

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

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

---

**ORGÃO PÚBLICO 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

## NOVEMBRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA -

SÃO PAULO/SP

---

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

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

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

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

---

**ORGÃO PÚBLICO 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

## NOVEMBRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA-SÃO PAULO/SP

---

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>45.349.461/0017-70</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>17/07/2023</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA</b>	NÚMERO <b>862</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>06.783-230</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR</b>		TELEFONE <b>(16) 3374-8438</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>17/07/2023</b>	
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 **15/12/2025** às **13:59:04** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Voltar

Imprimir



## **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 Serviço - 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:** 08/12/2025 a 06/01/2026

**Certificação Número:** 2025120810442532641005

Informação obtida em 15/12/2025 14:00:28

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

ORGÃO PÚBLICO 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

## NOVEMBRO/2025

UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO  
DA SERRA - SÃO PAULO/SP



Table with columns: ID, Date, Amount, Description, Category, and Value. Rows include details for various companies and services such as GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA, SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA, and various hospital services.

		<b>AHBB</b> REDE SANTA CASA	
CAT	ENTRADAS MÊS DE NOVEMBRO DE 2025		VALOR
	Saldo do mês Anterior	R\$	1.264.283,32
17	Total Repasses do mês	R\$	5.363.652,07
18	Devoluções	R\$	-
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	R\$	-
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	R\$	523.500,00
22	Bloqueio Judicial	R\$	2.657,66
23	Desbloqueio Judicial	R\$	197.657,66
24	Transferencia Bloqueio Judicial	R\$	2.657,66
25	Receitas Diversas	R\$	-
<b>TOTAL</b>		<b>R\$</b>	<b>6.627.935,39</b>
COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS		VALOR
1	Recursos humanos (5)	R\$	2.369.895,31
2	Recursos humanos (6)	R\$	-
3	Medicamentos	R\$	147.141,42
4	Material médico e hospitalar(*)	R\$	54.794,55
5	Gêneros alimentícios	R\$	4.346,80
6	Outros materiais de consumo	R\$	46.210,56
7	Serviços médicos(*)	R\$	2.216.621,66
8	Outros serviços de terceiros	R\$	839.294,66
9	Locação de imóveis	R\$	-
10	Locação diversas	R\$	120.019,36
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 despesas	R\$	180.000,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$</b>	<b>5.979.927,87</b>
RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)			VALOR
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R\$	1.264.283,32
B	Total das Receitas do mês	R\$	5.363.652,07
C	Rendimento Líquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R\$	-
D	Resultado de (A+B+C)	R\$	6.627.935,39
E	Total das Despesas do mês	<b>R\$</b>	<b>5.979.927,87</b>
	Transferencia entre contas	<b>R\$</b>	<b>523.500,00</b>
	Transferencia Judicial	<b>R\$</b>	<b>2.657,66</b>
	Bloqueio Judicial	<b>R\$</b>	<b>2.657,66</b>
	Desbloqueio Judicial	<b>R\$</b>	<b>197.657,66</b>
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	<b>R\$</b>	<b>1.363.849,88</b>
Demonstrativo Acumulado de Bloqueios e Transferências Judiciais			
	Transferencia entre contas	R\$	-
	Bloqueio Judicial	R\$	831.213,80
	Desbloqueio Judicial	R\$	827.308,53
	Transferencia Judicial	R\$	634.966,19
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, 19 de Dezembro de 2025.			

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICÍPIO 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(S) 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 nº 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		28/01/2025	552.700.000.130.071	R\$ 2.626.370,52
20/01/2025	R\$ 5.252.741,05	03/02/2025	552.700.000.130.071	R\$ 2.626.370,52
05/02/2025		12/02/2025	33.848.661	R\$ 2.626.370,52
20/02/2025	R\$ 5.252.741,05	21/02/2025	34.020.370	R\$ 2.626.370,53
05/03/2025		11/03/2025	33.816.259	R\$ 2.626.370,52
20/03/2025	R\$ 5.252.741,05	20/03/2025	34.201.010	R\$ 2.626.370,53
05/04/2025		08/04/2025	33.889.019	R\$ 2.526.369,72
20/04/2025	R\$ 5.252.741,05	22/04/2025	34.613.438	R\$ 2.526.369,73
05/05/2025		08/05/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,52
20/05/2025	R\$ 5.252.741,05	20/05/2025	34.431.276	R\$ 2.626.370,53
05/06/2025		09/06/2025	552.700.000.130.501	R\$ 2.626.370,52
20/06/2025	R\$ 5.252.741,05	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		07/07/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,52
20/07/2025	R\$ 5.252.741,05	21/07/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,53
05/08/2025		06/08/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,52
20/08/2025	R\$ 5.139.666,02	20/08/2025	552.700.000.059.726	R\$ 2.513.295,50
			552.700.000.052.744	R\$ 1.877.317,76
05/09/2025		05/09/2025	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	R\$ 5.527.459,41	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		08/10/2025	552.700.000.052.744	R\$ 1.577.537,03
20/10/2025	R\$ 3.107.537,03	13/10/2025	552.700.000.130.501	R\$ 180.000,00
		30/10/2025	552.700.000.130.501	R\$ 1.350.000,00
05/11/2025		04/11/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.599.922,37
20/10/2025	R\$ 5.363.652,07	27/11/2025	34.231.473	R\$ 2.763.729,70
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.264.283,32
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.363.652,07
(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\$ 6.627.935,39
(H) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				R\$ 6.627.935,39

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, aluguel, 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.

**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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 2.369.895,31	R\$ -	R\$ 2.369.895,31	R\$ 2.369.895,31	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 147.141,42	R\$ -	R\$ 147.141,42	R\$ 147.141,42	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 54.794,55	R\$ -	R\$ 54.794,55	R\$ 54.794,55	
Gêneros alimentícios	R\$ 4.346,80	R\$ -	R\$ 4.346,80	R\$ 4.346,80	
Outros materiais de consumo	R\$ 46.210,56	R\$ -	R\$ 46.210,56	R\$ 46.210,56	
Serviços médicos (*)	R\$ 2.216.621,66	R\$ -	R\$ 2.216.621,66	R\$ 2.216.621,66	
Outros serviços de terceiros	R\$ 839.294,66	R\$ -	R\$ 839.294,66	R\$ 839.294,66	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ 120.019,36	R\$ -	R\$ 120.019,36	R\$ 120.019,36	
Utilidades públicas (7)	R\$ 1.603,55	R\$ -	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	
Combustível	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\$ 180.000,00	R\$ -	R\$ 180.000,00	R\$ 180.000,00	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.979.927,87</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 5.979.927,87</b>	<b>R\$ 5.979.927,87</b>	

(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 SEGUINTE, 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\$	6.627.935,39
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	5.979.927,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (I - J)	R\$	648.007,52
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS	R\$	523.500,00
(N) TRANSFERÊNCIA JUDICIAL	-R\$	2.657,66
(O) BLOQUEIO JUDICIAL	-R\$	2.657,66
(P) DESBLOQUEIO JUDICIAL	R\$	197.657,66
(Q) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L - M + N - O + P)	R\$	1.363.849,86

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 Conveniente.

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 GESTÃO: 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	NOVEMBRO	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\$ 2.356.807,10	R\$ 19.624.803,01
	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\$ 276.015,92	R\$ 3.722.818,75
	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\$ 2.216.621,66	R\$ 24.376.153,72
	SERVIÇOS DE UTILIDADE E PÚBLICA	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,52	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 17.639,02							
	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\$ 818.459,64	R\$ 8.855.743,98
	DESPESAS GERENCIAIS	R\$ 135.000,00	R\$ 135.420,00	R\$ 135.420,00	R\$ 135.420,00	R\$ 130.420,00	R\$ 1.481.680,00						
	INVESTIMENTOS	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 180.000,00	R\$ 190.000,00								
	DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ -											
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	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\$ 5.979.927,87	R\$ 58.268.838,48
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\$ 1.264.283,28	R\$ 4.169.096,92	
REPASSES E OUTRAS RECEITAS	VALOR CONTRATADO - RECEBIDO	R\$ 1.908.307,23	R\$ 1.161.048,25	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	R\$ 4.534.677,76	48.141.237,96
	1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	R\$ 718.063,29		R\$ 718.063,29	R\$ 7.180.632,90								
	2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	R\$ -	R\$ 225.810,11		R\$ 110.911,02								
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	R\$ -			R\$ -								
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	R\$ -			R\$ -								
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	R\$ -			R\$ -								
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	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\$ 5.363.652,07	R\$ 55.658.591,99
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R\$ -											
	BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -											
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	R\$ -											
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇÃO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R\$ -											
	DEVOLUÇÕES	R\$ -	R\$ 29,29	R\$ -	R\$ 29,29								
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R\$ -	R\$ 2.500,00	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\$ 715.842,34	R\$ 636.213,77
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	R\$ 6.079.494,41	55.024.907,51	
RESULTADO LÍQUIDO DA EXECUÇÃO (repasse 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	1.363.849,88		
% DA EXECUÇÃO (despesas/repasse 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%	98,36%	105,90%	

ORGÃO PÚBLICO 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

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 03 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3340409524361691  
04/11/2025 10:02:22

---

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:00  
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	03/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.700.000.024.548
VALOR TOTAL	439,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO 1.0AB.F07.AEF.88C.CA2

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	10/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10/2025	439,68	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	439,68	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.126,90	125,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3340409524361691  
04/11/2025 10:02:02

---

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:00  
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	03/11/2025
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 3.CBE.E29.27B.FCF.FF3

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA						
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.429,52	30,00			
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA						
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	10/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		2.863,33	25,00			
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA						
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.182,77	30,00			
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA						
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10/2025	439,68	10,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		439,68	10,00			
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA						
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.211,60	30,00			
	Total da empresa:		7.126,90	125,00			

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	1/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	23,00	2.516,74 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.105,03 D
241 TRIENIO	539,31	539,31 P	812 INSS FERIAS	10,78	148,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,04	2,04 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	267,52	267,52 P	998 I.N.S.S.	8,97	315,99 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	345,18 P	942 IRRF FERIAS	27,50	126,72 D
8783 DIAS FERIAS	7,00	765,97 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,50 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	465,52 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,70 D
			225 VALE TRANSPORTE	6,00	196,96 D

ND: 2	Proventos:	4.902,28	Descontos:	1.971,81	Informativa:	392,18	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.930,47</b>
NF: 1	Base INSS:	4.902,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.902,28	Valor FGTS:	392,18	Base IRRF:	2.795,45

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	30,00	3.245,74 P	998 I.N.S.S.	10,46	562,94 D
241 TRIENIO	257,11	257,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	416,27 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,72 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D
149 PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,50	787,83 P			

ND: 0	Proventos:	5.381,12	Descontos:	998,68	Informativa:	430,48	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.382,44</b>
NF: 2	Base INSS:	5.381,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.381,12	Valor FGTS:	430,48	Base IRRF:	4.818,18

Empr.:	7921 ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.057.928-48	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998 I.N.S.S.	10,48	951,62 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.221,64 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,89 P	252 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,32	1.443,73 P			

ND: 2	Proventos:	9.077,59	Descontos:	2.239,10	Informativa:	726,20	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.838,49</b>
NF: 2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	920,18	Base FGTS:	9.077,59	Valor FGTS:	726,20	Base IRRF:	7.746,79

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.	10,30	530,83 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,03 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	364,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,21	1.053,19 P			

ND: 0	Proventos:	5.151,80	Descontos:	916,89	Informativa:	412,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.234,91</b>
NF: 0	Base INSS:	5.151,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.151,80	Valor FGTS:	412,14	Base IRRF:	4.620,97

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	2/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	099.535.558-42	Adm:	10/06/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,92	675,12 D
241 TRIENIO	114,77	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,36 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	182,89 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%	119,46	1.234,50 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1860566	65,66	65,66 D

ND:	1	Proventos:	6.182,45	Descontos:	2.395,74	Informativa:	494,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.786,71</b>
NF:	1	Base INSS:	6.182,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.182,45	Valor FGTS:	494,59	Base IRRF:	3.888,22

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	29,00	3.274,64 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,91 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	112,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,99 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	203,25 D

ND:	0	Proventos:	3.387,56	Descontos:	572,15	Informativa:	271,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.815,41</b>
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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2025 a 10/10/2025

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	5,00	606,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.676,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	812	INSS FERIAS	10,38	454,71 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.095,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,87 D
8783 DIAS FERIAS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P	942	IRRF FERIAS	22,50	249,35 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND:	2	Proventos:	5.037,74	Descontos:	4.462,62	Informativa:	403,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>575,12</b>
NF:	2	Base INSS:	5.037,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.037,74	Valor FGTS:	403,01	Base IRRF:	49,90

FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

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	5,00	606,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.449,01 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	812	INSS FERIAS	11,23	644,16 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	70,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	776,39	776,39 P	998	I.N.S.S.	7,55	118,98 D
807 VANTAGENS FERIAS	493,22	493,22 P	942	IRRF FERIAS	27,50	642,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.434,03 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
8783 DIAS FERIAS	25,00	3.032,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	524,74 P				

ND:	0	Proventos:	7.311,17	Descontos:	5.946,93	Informativa:	584,89	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.364,24</b>
NF:	2	Base INSS:	7.311,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.311,17	Valor FGTS:	584,89	Base IRRF:	1.386,07

FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	3/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	23,00	4.606,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.905,88 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	400,60 P	812	INSS FERIAS	7,50	100,15 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	333,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	86,80 D
8783 DIAS FERIAS	5,00	1.001,51 P	998	I.N.S.S.	10,20	510,63 D
932 1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	667,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	316,78 D
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.003,01 P				

ND: 0	Proventos:	9.013,55	Descontos:	4.920,24	Informativa:	507,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.093,31</b>
NF: 1	Base INSS:	6.342,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.342,87	Valor FGTS:	507,42	Base IRRF:	4.410,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2025 a 30/10/2025										
FERIAS DE 06/10/2025 - 10/10/2025										

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 REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>2.633,24</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>860,75</b>
NF: 0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	387,88

Empr.:	7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	074.646.523-80	Adm:	28/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	7,19	252,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	818,50 D

ND: 0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.070,86	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.817,18</b>
NF: 0	Base INSS:	1.802,55	Excedente INSS:	5.085,49	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.280,84

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.	10,49	569,50 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	427,35 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,47 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%	119,01	1.042,68 P				

ND: 0	Proventos:	5.427,99	Descontos:	1.237,02	Informativa:	434,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.190,97</b>
NF: 2	Base INSS:	5.427,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.427,99	Valor FGTS:	434,23	Base IRRF:	4.858,49

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	4/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	10858 ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	387.409.663-72	Adm:	01/10/2025
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 REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>5.223,64</b>
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.:	8551 ALEX SAMPAIO MACEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	326.943.958-05	Adm:	13/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,60	921,21 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	969,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,87	916,42 P				

ND:	1	Proventos:	7.940,23	Descontos:	1.890,57	Informativa:	635,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.049,66</b>
NF:	1	Base INSS:	7.940,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.940,23	Valor FGTS:	635,21	Base IRRF:	6.829,43

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	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	933,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	1	Proventos:	6.888,04	Descontos:	933,34	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.954,70</b>
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	30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,63 D
-------------------	-------	----------	-----	----------	------	---------

ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	74,63	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>920,45</b>
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	387,88

Empr.:	8473 AMANDA FERREIRA DE MOURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	300.163.338-70	Adm:	08/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	18	Horas Mês:	150,00
Cargo:	966 ASSISTENTE SOCIAL	C.B.O.:	251605	Filial:	1	Salário:	5.231,75

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75 P	998	I.N.S.S.	10,56	584,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	446,51 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	313,91 D

ND:	0	Proventos:	5.535,35	Descontos:	1.344,95	Informativa:	442,82	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.190,40</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	5/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	<b>Líquido:</b>	<b>3.789,09</b>
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	25,00	1.885,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.470,54 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	125,69 P	812	INSS FERIAS	7,50	37,70 D			
	8783 DIAS FERIAS	5,00	377,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,55 D			
	932 1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	251,37 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,90 D			
	8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	754,12 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047321	205,80	205,80 D			
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000001	400,00	400,00 D			
ND:	1 Proventos:	3.393,55	Descontos:	2.268,49	Informativa:	191,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.125,06</b>
NF:	0 Base INSS:	2.388,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.388,06	Valor FGTS:	191,04	Base IRRF:	1.541,27

FERIAS DE 06/10/2025 - 10/10/2025

Empr.:	11080 AMANDA TAINA MACIEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	548.178.258-80	Adm:	24/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	849,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,99 D			
	209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	221,00	221,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D			
ND:	0 Proventos:	1.140,94	Descontos:	309,16	Informativa:	73,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>831,78</b>
NF:	1 Base INSS:	919,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	919,94	Valor FGTS:	73,59	Base IRRF:	312,74

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2025 a 30/10/2025

Empr.:	7938 ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	173.687.368-70	Adm:	18/10/2017			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,29	528,94 D			
	241 TRIENIO	139,39	139,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	318,96 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1861865	536,71	536,71 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,01	920,02 P							
ND:	1 Proventos:	5.138,29	Descontos:	1.406,44	Informativa:	411,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.731,85</b>
NF:	1 Base INSS:	5.138,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.138,29	Valor FGTS:	411,06	Base IRRF:	4.419,76

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:	9.646,58			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.646,58 P	998	I.N.S.S.	8,71	951,62 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	842,91	842,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.781,86 D			
	241 TRIENIO	132,09	132,09 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
ND:	1 Proventos:	10.925,18	Descontos:	2.733,48	Informativa:	874,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>8.191,70</b>
NF:	1 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	2.767,77	Base FGTS:	10.925,18	Valor FGTS:	874,01	Base IRRF:	9.783,97

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	6/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8556 ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.593.758-89	Adm:	13/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.445,30</b>
INF:	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.	10,44	558,82 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	409,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,43	976,27 P				

ND:	0	Proventos:	5.351,74	Descontos:	968,14	Informativa:	428,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.383,60</b>
INF:	0	Base INSS:	5.351,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.351,74	Valor FGTS:	428,13	Base IRRF:	4.792,92

Empr.:	8525 ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.559.418-90	Adm:	13/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	10.316,30

8781 DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	8,96	951,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.697,91 D

ND:	1	Proventos:	10.619,90	Descontos:	2.649,53	Informativa:	849,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.970,37</b>
INF:	1	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	2.462,49	Base FGTS:	10.619,90	Valor FGTS:	849,59	Base IRRF:	9.478,69

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	2,00	120,27 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00	913,29 D
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	13,00	781,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,53 D
9522 DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	902,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,56 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1758307	45,49	45,49 D
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				

ND:	0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	1.088,37	Informativa:	95,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.019,23</b>
INF:	1	Base INSS:	140,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.194,31	Valor FGTS:	95,54	Base IRRF:	587,11

Doença período superior a 15 dias: 03/10/2025 a 00/00/0000

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	512,35	512,35 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	23,85 D

ND:	1	Proventos:	7.286,65	Descontos:	505,08	Informativa:	317,94	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.781,57</b>
INF:	1	Base INSS:	3.974,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.974,30	Valor FGTS:	317,94	Base IRRF:	3.367,10

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	7/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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:	200,00
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.	9,50	401,87 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	149,36 D
266 AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P				
267 REEMBOLSO DESP PAGO	5,47	5,47 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,55 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	130,85 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	29,95	883,27 P				
355 HORAS EXTRAS 80%	4,00	106,17 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,06	23,95 P				

ND: 0	Proventos:	4.705,86	Descontos:	551,23	Informativa:	338,45	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.154,63</b>
NF: 0	Base INSS:	4.230,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.230,65	Valor FGTS:	338,45	Base IRRF:	3.623,45

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	<b>Líquido:</b>	<b>854,78</b>
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:	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.	11,12	951,62 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.183,58 D
266 AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
267 REEMBOLSO DESP PAGO	352,00	352,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,11 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	257,82 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	30,12	1.740,31 P				
355 HORAS EXTRAS 80%	6,00	312,01 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,67	169,52 P				

ND: 0	Proventos:	9.512,02	Descontos:	2.249,06	Informativa:	684,80	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.262,96</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	402,61	Base FGTS:	8.560,02	Valor FGTS:	684,80	Base IRRF:	7.608,40

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.	10,14	951,62 D
241 TRIENIO	540,75	540,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.410,67 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	238,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	1.609,37 P				

ND: 0	Proventos:	9.385,80	Descontos:	2.362,29	Informativa:	750,86	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.023,51</b>
NF: 2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.228,39	Base FGTS:	9.385,80	Valor FGTS:	750,86	Base IRRF:	8.434,18

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	8/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	15,00	1.819,49 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	1.819,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.469,92</b>
INF:	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: 16/10/2025 a 25/10/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 01/11/2025										

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	27,00	3.275,08 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P							
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	508,76	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.433,82</b>
INF:	2 Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.576,07
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2025 a 17/10/2025										

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 REFEIÇÃO	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							
IND:	0 Proventos:	2.154,20	Descontos:	223,10	Informativa:	172,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.931,10</b>
INF:	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.	10,29	528,11 D			
	201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	275,16 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7704101	1.004,60	1.004,60 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,28	1.036,29 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0165816	405,67	405,67 D			
IND:	2 Proventos:	5.473,39	Descontos:	2.235,37	Informativa:	410,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.238,02</b>
INF:	1 Base INSS:	5.132,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.132,39	Valor FGTS:	410,59	Base IRRF:	4.225,10

Empr.:	9742 ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	378.278.488-00	Adm:	18/03/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
IND:	1 Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
INF:	1 Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	9/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.396,09</b>
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.	10,29	528,28 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,40	1.037,34 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND:	0	Proventos:	5.133,60	Descontos:	1.111,40	Informativa:	410,68	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.022,20</b>
NF:	0	Base INSS:	5.133,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.133,60	Valor FGTS:	410,68	Base IRRF:	4.526,40

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	998	I.N.S.S.	11,21	766,12 D
241 TRIENIO	289,55	289,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	707,38 D

ND:	1	Proventos:	6.832,47	Descontos:	1.473,50	Informativa:	546,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.358,97</b>
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:	200,00
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	152,44	152,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	170,97 D

ND:	0	Proventos:	4.521,67	Descontos:	592,24	Informativa:	349,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.929,43</b>
NF:	0	Base INSS:	4.369,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.369,23	Valor FGTS:	349,53	Base IRRF:	3.762,03

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	<b>Líquido:</b>	<b>1.757,81</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	10/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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.	10,39	547,05 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,11 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,52	208,12 P							
ND:	0 Proventos:	5.267,64	Descontos:	920,16	Informativa:	421,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.347,48</b>
NF:	0 Base INSS:	5.267,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.267,64	Valor FGTS:	421,41	Base IRRF:	4.660,44

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.	10,36	542,86 D			
	241 TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	382,36 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	1.044,35 P							
ND:	0 Proventos:	5.237,74	Descontos:	947,05	Informativa:	419,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.290,69</b>
NF:	0 Base INSS:	5.237,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.237,74	Valor FGTS:	419,01	Base IRRF:	4.694,88

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.	10,28	526,00 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,58 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,78	1.023,14 P							
ND:	3 Proventos:	5.117,30	Descontos:	777,41	Informativa:	409,38	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.339,89</b>
NF:	3 Base INSS:	5.117,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.117,30	Valor FGTS:	409,38	Base IRRF:	4.022,53

Empr.:	9453 BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.218.168-30	Adm:	27/01/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	114 GER. RECURSOS 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	4.728,54	4.728,54 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D			
ND:	0 Proventos:	18.726,96	Descontos:	2.661,22	Informativa:	809,84	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>16.065,74</b>
NF:	0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.965,59	Base FGTS:	10.123,00	Valor FGTS:	809,84	Base IRRF:	9.171,38

Empr.:	7958 BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	378.326.008-61	Adm:	14/09/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,59 D			
	995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D			
ND:	2 Proventos:	1.869,00	Descontos:	247,83	Informativa:	144,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.621,17</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	11/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,46	438,02 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,35 D			
IND:	0 Proventos:	5.028,69	Descontos:	809,37	Informativa:	402,29	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.219,32</b>
INF:	0 Base INSS:	3.128,72	Excedente INSS:	1.899,97	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.	8,16	220,68 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	77,09 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1860590	436,58	436,58 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1852860	36,56	36,56 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,10	520,34 P	275	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1865707	44,48	44,48 D			
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1850226	351,90	351,90 D			
IND:	0 Proventos:	3.046,03	Descontos:	1.101,02	Informativa:	216,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.945,01</b>
INF:	0 Base INSS:	2.705,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.705,03	Valor FGTS:	216,40	Base IRRF:	2.097,83

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	224,44 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,48 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%	118,87	556,73 P							
IND:	0 Proventos:	2.746,81	Descontos:	343,50	Informativa:	219,74	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.403,31</b>
INF:	0 Base INSS:	2.746,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.746,81	Valor FGTS:	219,74	Base IRRF:	2.139,61

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	375,41 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,04 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,83	845,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D			
IND:	0 Proventos:	4.016,74	Descontos:	545,73	Informativa:	321,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.471,01</b>
INF:	0 Base INSS:	4.016,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.016,74	Valor FGTS:	321,33	Base IRRF:	3.641,33

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	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D			
IND:	1 Proventos:	2.448,60	Descontos:	285,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.162,63</b>
INF:	0 Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	12/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	29,00	3.517,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	144,79 D
807 VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	812	INSS FERIAS	10,38	18,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	43,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,96 D
8783 DIAS FERIAS	1,00	121,30 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	942	IRRF FERIAS	22,50	12,36 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,43 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1789117	1.179,86	1.179,86 D

ND: 0	Proventos:	3.986,38	Descontos:	1.817,04	Informativa:	318,91	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.169,34</b>
NF: 0	Base INSS:	3.986,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.986,38	Valor FGTS:	318,91	Base IRRF:	3.203,96

FERIAS DE 02/09/2025 - 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:	200,00
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
			254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
			260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0	Proventos:	2.650,00	Descontos:	350,14	Informativa:	212,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.299,86</b>
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.	10,43	951,62 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.338,72 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,90 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,97	1.484,30 P				

ND: 0	Proventos:	9.124,17	Descontos:	2.356,18	Informativa:	729,93	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.767,99</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	966,76	Base FGTS:	9.124,17	Valor FGTS:	729,93	Base IRRF:	8.172,55

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	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				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.469,92</b>
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: 21/10/2025 a 21/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	13/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	19,00	2.304,69 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	1.334,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	111,32 P				

ND:	1	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
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: 12/10/2025 a 15/10/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/10/2025 a 31/10/2025											

Empr.:	8392 CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.350.578-97	Adm:	30/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O.:	322605	Filial:	1	Salário:	3.334,88

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,02 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,53 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1803167	642,52	642,52 D

ND:	0	Proventos:	3.638,48	Descontos:	1.105,08	Informativa:	291,07	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.533,40</b>
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	30,00	10.316,30 P	998	I.N.S.S.	6,77	951,62 D
241 TRIENIO	833,40	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.907,15 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	335,64 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	2.265,58 P				

ND:	0	Proventos:	14.054,52	Descontos:	5.722,10	Informativa:	1124,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>8.332,42</b>
NF:	2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	5.897,11	Base FGTS:	14.054,52	Valor FGTS:	1.124,36	Base IRRF:	10.239,57

Empr.:	9374 CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	Situação:	Trabalhando	CPF:	510.575.478-67	Adm:	04/02/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>5.289,48</b>
NF:	0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.114,14

Empr.:	8271 CATIA DE JESUS GOMES	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.294.778-50	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,18	507,54 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	309,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	908,28 P				

ND:	0	Proventos:	4.985,42	Descontos:	838,98	Informativa:	398,83	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.146,44</b>
NF:	0	Base INSS:	4.985,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.985,42	Valor FGTS:	398,83	Base IRRF:	4.378,22

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	14/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,30	530,03 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	363,13 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,83	959,78 P				

ND: 0	Proventos:	5.146,11	Descontos:	914,99	Informativa:	411,68	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.231,12</b>
NF: 0	Base INSS:	5.146,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.146,11	Valor FGTS:	411,68	Base IRRF:	4.616,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2025 a 09/10/2025										

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	28,00	3.396,38 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	998	I.N.S.S.	9,42	279,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	677,69	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.264,89</b>
NF: 0	Base INSS:	1.995,48	Excedente INSS:	1.947,10	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2025 a 21/10/2025										

Empr.:	7969 CELIA REGINA DE BRITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	161.169.158-33	Adm:	09/04/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	10.316,30

8781 DIAS NORMAIS	5,00	1.719,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.165,76 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	6,40	793,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	696,28	696,28 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,40 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	3.097,73 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.432,15 D
8783 DIAS FERIAS	25,00	8.596,92 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	103,16 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	25,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 0	Proventos:	14.718,64	Descontos:	12.678,49	Informativa:	1175,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.040,15</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	6.535,43	Base FGTS:	14.692,84	Valor FGTS:	1.175,42	Base IRRF:	2.143,31
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025										

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	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
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										

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	15/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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 REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>4.143,74</b>
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	5,00	1.097,41 D			
	990 ESTOURO DO MES	0,00	6.193,87 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	1.738,40	1.738,40 D			
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D			
				8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	30,00	6.584,44 D			
				8792	DIAS FALTAS	15,00	3.292,22 D			
ND:	0 Proventos:	12.778,31	Descontos:	12.778,31	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>2.270,87</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>1.821,63</b>
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	27,00	3.275,08 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P							
ND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.469,92</b>
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: 02/10/2025 a 04/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	16/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000

Empr.:	7974 CLEONICE GOMES DA MATA	Situação:	Trabalhando	CPF:	230.152.898-70	Adm:	12/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	5.063,84

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,80 P	998	I.N.S.S.	10,24	519,38 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	5,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	348,41 D

ND: 0	Proventos:	5.070,04	Descontos:	919,79	Informativa:	405,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.150,25</b>
NF: 0	Base INSS:	5.070,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.070,04	Valor FGTS:	405,60	Base IRRF:	4.550,66

Empr.:	7980 DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	345.043.808-54	Adm:	12/08/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,50 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 1	Proventos:	4.038,67	Descontos:	578,37	Informativa:	323,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.460,30</b>
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.:	8865 DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	367.387.768-29	Adm:	05/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	16	Horas Mês:	200,00
Cargo:	628 ASSIST ADM	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	3.213,44

8781 DIAS NORMAIS	28,00	2.999,21 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	214,23 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:	344,32	Informativa:	257,07	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.869,12</b>
NF: 0	Base INSS:	3.213,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.213,44	Valor FGTS:	257,07	Base IRRF:	2.606,24

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2025 a 08/10/2025  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2025 a 13/10/2025

Empr.:	10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.965.838-21	Adm:	26/04/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,42	553,82 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	386,20 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,90 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	56,11	579,84 P				

ND: 0	Proventos:	5.657,03	Descontos:	940,02	Informativa:	425,28	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.717,01</b>
NF: 0	Base INSS:	5.316,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.316,03	Valor FGTS:	425,28	Base IRRF:	4.708,83

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	17/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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	19,00	4.239,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	238,57 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	2.231,22 P	812	INSS FERIAS	9,94	31,72 D
241 TRIENIO	180,25	180,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,13	16,13 P	998	I.N.S.S.	11,26	781,78 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	79,75 P	942	IRRF FERIAS	27,50	48,71 D
8783 DIAS FERIAS	1,00	223,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	625,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P				

ND: 3	Proventos:	7.263,26	Descontos:	1.739,70	Informativa:	581,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.523,56</b>
NF: 3	Base INSS:	7.263,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.263,26	Valor FGTS:	581,06	Base IRRF:	5.580,77

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/10/2025 a 11/10/2025

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	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	11,46	951,62 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	219,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.061,91 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,22 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,47	1.229,92 P				

ND: 1	Proventos:	8.307,18	Descontos:	2.079,37	Informativa:	664,57	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.227,81</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	149,77	Base FGTS:	8.307,18	Valor FGTS:	664,57	Base IRRF:	7.165,97

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2025 a 14/10/2025

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	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	9,36	378,04 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,93 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0	Proventos:	4.038,67	Descontos:	554,80	Informativa:	323,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.483,87</b>
NF: 0	Base INSS:	4.038,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.038,67	Valor FGTS:	323,09	Base IRRF:	3.660,63

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2025 a 25/10/2025

Empr.:	10155 DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	529.083.133-91	Adm:	21/05/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,28	525,35 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	150,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	338,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,32	1.019,11 P				

ND: 0	Proventos:	5.112,67	Descontos:	885,42	Informativa:	409,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.227,25</b>
NF: 0	Base INSS:	5.112,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.112,67	Valor FGTS:	409,01	Base IRRF:	4.505,47

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	18/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	11,00	2.092,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.260,82 D
241 TRIENIO	455,07	455,07 P	812	INSS FERIAS	10,69	583,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	480,49	480,49 P	998	I.N.S.S.	9,33	86,71 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.365,16 P	942	IRRF FERIAS	27,50	616,08 D
8783 DIAS FERIAS	19,00	3.614,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,85 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	583,74 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				

ND: 1	Proventos:	8.703,66	Descontos:	5.598,20	Informativa:	649,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.105,46</b>
NF: 0	Base INSS:	619,34	Excedente INSS:	7.500,58	Base FGTS:	8.119,92	Valor FGTS:	649,59	Base IRRF:	2.966,72

FERIAS DE 13/10/2025 - 01/11/2025

Empr.:	7989 DIOGO FERREIRA DE SOUSA	Situação:	Demitido	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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	1.260,02 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	29.452,92 D
241 TRIENIO	376,71	376,71 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,67	131,82 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	3.543,82 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	10,51	574,17 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	414,35 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	27,50	435,26 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	510,23 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	436,12 D
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	787,52 P				
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	92,08 P				
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	113,39 P				
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	4.725,09 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	1.181,27 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.979,98 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	787,52 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	162,83 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	170,08 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	534,55 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	680,31 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	336,49 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI.	2,00	108,56 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	113,38 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	504,73 P				
9591 AVISO PREVIO	63,00	9.922,69 P				
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	1.215,08 P				
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	1.428,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				

ND: 0	Proventos:	31.030,29	Descontos:	31.030,29	Informativa:	24905,63	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 0	Base INSS:	7.179,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	19.745,50	Valor FGTS:	24.905,63	Base IRRF:	6.473,09

DEMITIDO EM 08/10/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	8301 DOUGLAS TAVARES DA SILVA	Situação:	Demitido	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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	970,39 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.638,98 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.729,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.462,85 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	588,77 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	840,76 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.638,98 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	78,85 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.594,45 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,99	318,88 D
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	840,76 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	46,62 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	262,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0	Proventos:	10.974,85	Descontos:	10.974,85	Informativa:	367,75	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 0	Base INSS:	4.597,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.597,06	Valor FGTS:	367,75	Base IRRF:	3.989,86

DEMITIDO EM 08/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	19/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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.	11,27	951,62 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.099,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903001	82,43	82,43 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,45	1.353,88 P				

ND:	1	Proventos:	8.442,49	Descontos:	2.133,17	Informativa:	675,39	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.309,32</b>
NF:	1	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	285,08	Base FGTS:	8.442,49	Valor FGTS:	675,39	Base IRRF:	7.301,28

Empr.:	10087 EDENILCE FELIX BORGES	Situação:	Trabalhando	CPF:	156.828.578-79	Adm:	06/05/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,15	502,88 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	302,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,50	18,19 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,36	879,28 P				

ND:	0	Proventos:	4.952,12	Descontos:	823,19	Informativa:	396,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.128,93</b>
NF:	0	Base INSS:	4.952,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.952,12	Valor FGTS:	396,16	Base IRRF:	4.344,92

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.	10,49	569,09 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	426,66 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	1.040,14 P				

ND:	0	Proventos:	5.425,07	Descontos:	995,75	Informativa:	434,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.429,32</b>
NF:	0	Base INSS:	5.425,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.425,07	Valor FGTS:	434,00	Base IRRF:	4.855,98

Empr.:	7993 EDIVANIA MAGALHAES LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	370.147.788-46	Adm:	02/05/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA	C.B.O.:	325110	Filial:	1	Salário:	3.046,45

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	8,66	276,56 D
241 TRIENIO	146,56	146,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,35 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D

ND:	1	Proventos:	3.193,01	Descontos:	499,98	Informativa:	255,44	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.693,03</b>
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	30,00	2.485,81 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,55	264,56 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	14,91 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	149,15 D

ND:	0	Proventos:	3.093,01	Descontos:	480,62	Informativa:	247,44	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.612,39</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	20/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	7994 EDNA PEDRO GOMES	Situação:	Demitido	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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	1.889,77 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.334,88 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.779,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.049,33 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	253,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	303,60 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.334,88 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,90	162,79 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.945,35 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,48	257,25 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.212,83 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	25,95 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	177,10 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	421,22 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	707,48 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				

ND: 0	Proventos:	12.775,12	Descontos:	12.775,12	Informativa:	407,50	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 0	Base INSS:	5.093,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.093,88	Valor FGTS:	407,50	Base IRRF:	4.673,84

DEMITIDO EM 17/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	9760 EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	565.048.438-48	Adm:	19/03/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,48 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,40 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%	123,08	576,45 P				

ND: 0	Proventos:	2.769,45	Descontos:	345,54	Informativa:	221,55	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.423,91</b>
NF: 0	Base INSS:	2.769,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.769,45	Valor FGTS:	221,55	Base IRRF:	2.162,25

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	<b>Líquido:</b>	<b>8.446,96</b>
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
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1836770	128,74	128,74 D

ND: 0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	414,71	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.692,89</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	21/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8000 ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	128.447.698-70	Adm:	05/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	18	Horas Mês:	150,00
Cargo:	966 ASSISTENTE SOCIAL	C.B.O.:	251605	Filial:	1	Salário:	5.231,75

8781 DIAS NORMAIS	29,00	5.057,36 P	998	I.N.S.S.	10,56	584,53 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	174,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	452,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	31,39 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0	Proventos:	5.535,35	Descontos:	1.068,67	Informativa:	442,82	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.466,68</b>
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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 17/10/2025

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	<b>Líquido:</b>	<b>4.142,11</b>
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	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
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND: 0	Proventos:	2.565,97	Descontos:	357,47	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.208,50</b>
NF: 0	Base INSS:	2.565,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,97	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	2.357,81

Empr.:	8005 EVERALDO DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	285.447.065-68	Adm:	01/07/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O.:	513220	Filial:	1	Salário:	3.191,79

8781 DIAS NORMAIS	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.269,29</b>
NF: 0	Base INSS:	3.748,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.748,23	Valor FGTS:	299,85	Base IRRF:	3.405,04

Empr.:	8471 FABIANA SOUZA SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	228.749.378-60	Adm:	08/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND: 0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.546,56	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.341,48</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	22/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8008 FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	291.582.478-90	Adm:	21/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,94 P	998 I.N.S.S.	10,02	478,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,58 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,92	958,10 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
			8792 DIAS FALTAS	1,00	121,30 D
			218 PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.182,77 D
			270 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1227837	455,78	455,78 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	609,86	609,86 D

ND: 0	Proventos:	5.022,38	Descontos:	3.065,17	Informativa:	382,38	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.957,21</b>
NF: 0	Base INSS:	4.779,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.779,78	Valor FGTS:	382,38	Base IRRF:	3.118,26

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	23,00	1.383,07 P	998 I.N.S.S.	8,12	209,27 D
8869 DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	7,00	420,93 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,83 P	225 VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P			
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,99	411,83 P			

ND: 0	Proventos:	2.578,26	Descontos:	328,33	Informativa:	206,26	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.249,93</b>
NF: 0	Base INSS:	2.578,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.578,26	Valor FGTS:	206,26	Base IRRF:	1.971,06

Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2025 a 19/10/2025

Empr.:	8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.949.178-45	Adm:	13/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998 I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,25 D
			991 ESTOURO MES ANTERIOR	21,83	21,83 D
			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	552,42	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.390,16</b>
NF: 0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.576,07

Empr.:	8407 FAGNO DE JESUS BOMFIM	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.465.128-75	Adm:	27/12/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998 I.N.S.S.	7,50	78,51 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	818,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8128 IRRF DIF. FERIAS	15,00	74,54 D

ND: 2	Proventos:	10.619,90	Descontos:	971,55	Informativa:	849,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>9.648,35</b>
NF: 2	Base INSS:	560,88	Excedente INSS:	10.059,02	Base FGTS:	10.619,90	Valor FGTS:	849,59	Base IRRF:	6.280,84

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	23/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

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 REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>5.223,64</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>5.275,64</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
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	3.149,63	3.149,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,50 D

ND: 1	Proventos:	6.432,34	Descontos:	305,82	Informativa:	262,61	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.126,52</b>
NF: 0	Base INSS:	3.282,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.282,71	Valor FGTS:	262,61	Base IRRF:	2.675,51

Empr.:	8203 FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.445.238-93	Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,43	556,29 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	405,04 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	955,76 P				

ND: 0	Proventos:	5.333,64	Descontos:	983,16	Informativa:	426,69	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.350,48</b>
NF: 1	Base INSS:	5.333,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.333,64	Valor FGTS:	426,69	Base IRRF:	4.777,35

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2025 a 06/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	24/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

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:	9.007,72			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.007,72 P	998	I.N.S.S.	9,77	951,62 D			
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	433,02	433,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.404,99 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
ND:	2 Proventos:	9.744,34	Descontos:	2.356,61	Informativa:	779,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.387,73</b>
NF:	2 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.586,93	Base FGTS:	9.744,34	Valor FGTS:	779,54	Base IRRF:	8.413,54

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.	6,99	951,62 D			
	241 TRIENIO	224,21	224,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.573,69 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	357,53 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,26	2.413,31 P							
ND:	0 Proventos:	13.614,95	Descontos:	3.525,31	Informativa:	1089,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>10.089,64</b>
NF:	0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	5.457,54	Base FGTS:	13.614,95	Valor FGTS:	1.089,19	Base IRRF:	12.663,33

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	4,00	485,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.573,31 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,87 P	812	INSS FERIAS	11,12	637,70 D			
	806 MEDIA HORAS FERIAS	884,14	884,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	40,40 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,75 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.433,68 P	942	IRRF FERIAS	27,50	523,71 D			
	8783 DIAS FERIAS	26,00	3.153,78 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1821392	312,86	312,86 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,39	387,49 P							
ND:	2 Proventos:	6.744,76	Descontos:	6.185,56	Informativa:	539,58	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>559,20</b>
NF:	2 Base INSS:	6.744,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.744,76	Valor FGTS:	539,58	Base IRRF:	402,84
	FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025									

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	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,50	401,90 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,02 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
ND:	0 Proventos:	4.230,84	Descontos:	661,75	Informativa:	338,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.569,09</b>
NF:	0 Base INSS:	4.230,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.230,84	Valor FGTS:	338,46	Base IRRF:	3.828,94

Empr.:	8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.621,09</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	25/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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.	10,96	951,62 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.216,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,96	1.560,68 P				

ND: 0	Proventos:	8.679,93	Descontos:	2.168,18	Informativa:	694,39	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.511,75</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	522,52	Base FGTS:	8.679,93	Valor FGTS:	694,39	Base IRRF:	7.728,31

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 REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>1.780,45</b>
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	998	I.N.S.S.	10,29	951,62 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.320,56 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90 P				

ND: 1	Proventos:	9.247,71	Descontos:	2.338,02	Informativa:	739,81	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.909,69</b>
NF: 2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.090,30	Base FGTS:	9.247,71	Valor FGTS:	739,81	Base IRRF:	8.106,50

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	25,00	2.071,51 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	414,30 P	998	I.N.S.S.	8,80	293,72 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,50 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P				
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,20 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,35	205,58 P				

ND: 0	Proventos:	3.335,97	Descontos:	368,22	Informativa:	266,87	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.967,75</b>
NF: 0	Base INSS:	3.335,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,97	Valor FGTS:	266,87	Base IRRF:	2.728,77

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2025 a 24/10/2025

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.	10,29	528,76 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	233,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,74	1.040,32 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526908	374,19	374,19 D

ND: 3	Proventos:	5.137,02	Descontos:	1.158,18	Informativa:	410,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.978,84</b>
NF: 3	Base INSS:	5.137,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.137,02	Valor FGTS:	410,96	Base IRRF:	4.039,49

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	26/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	11027 GILVA DE JESUS LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.160.918-56	Adm:	13/10/2025			
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	18,00	1.172,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	87,93 D			
	209 REEMB DE VALE TRANSPORTE	104,40	104,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	117,25 D			
IND:	0 Proventos:	1.276,90	Descontos:	216,91	Informativa:	93,80	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.059,99</b>
INF:	0 Base INSS:	1.172,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.172,50	Valor FGTS:	93,80	Base IRRF:	565,30

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:	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			
IND:	1 Proventos:	3.942,58	Descontos:	712,83	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.229,75</b>
INF:	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.:	9445 GISELE BASTOS SALES	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.992.508-86	Adm:	03/02/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D			
IND:	0 Proventos:	2.107,60	Descontos:	337,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.769,63</b>
INF:	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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	241 TRIENIO	240,17	240,17 P	998	I.N.S.S.	8,76	287,79 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,66 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D			
IND:	0 Proventos:	3.286,62	Descontos:	413,73	Informativa:	262,92	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.872,89</b>
INF:	2 Base INSS:	3.286,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.286,62	Valor FGTS:	262,92	Base IRRF:	2.998,83

Empr.:	9521 GISLENE BARROS FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	365.147.108-08	Adm:	07/02/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,92	951,62 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.017,87 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							
IND:	4 Proventos:	8.715,78	Descontos:	2.035,33	Informativa:	697,26	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.680,45</b>
INF:	0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	558,37	Base FGTS:	8.715,78	Valor FGTS:	697,26	Base IRRF:	7.005,80

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	27/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,42	554,36 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,09 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,52 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1856128	1.100,27	1.100,27 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,26	948,50 P				

ND:	1	Proventos:	5.319,86	Descontos:	2.030,55	Informativa:	425,58	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.289,31</b>
NF:	1	Base INSS:	5.319,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.319,86	Valor FGTS:	425,58	Base IRRF:	4.575,91

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	27,00	3.275,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	172,29 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	812	INSS FERIAS	11,12	24,57 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,29 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,87	455,67 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,10 P	942	IRRF FERIAS	27,50	23,59 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	30,72	30,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	173,61 D
807 VANTAGENS FERIAS	13,32	13,32 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	55,11 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6842287	361,08	361,08 D
8783 DIAS FERIAS	1,00	121,30 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6839809	530,80	530,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,77	606,57 P				

ND:	2	Proventos:	5.176,37	Descontos:	1.769,73	Informativa:	386,82	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.406,64</b>
NF:	2	Base INSS:	4.835,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.835,37	Valor FGTS:	386,82	Base IRRF:	3.773,78

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2025 a 04/10/2025

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	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND:	0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	275,15	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.832,45</b>
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.:	10488 HELENA HECK PEDRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	383.562.738-46	Adm:	04/08/2025
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
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND:	0	Proventos:	2.262,37	Descontos:	316,58	Informativa:	180,98	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.945,79</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	28/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.757,87</b>
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	25,00	3.032,48 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	998	I.N.S.S.	10,04	483,35 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,94 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,46 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	8792	DÍAS FALTAS	1,00	121,30 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,84	747,16 P				

ND:	1	Proventos:	5.055,22	Descontos:	1.003,72	Informativa:	385,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.051,50</b>
NF:	0	Base INSS:	4.812,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.812,62	Valor FGTS:	385,00	Base IRRF:	4.139,68

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2025 a 07/10/2025

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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>4.166,07</b>
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.	11,15	951,62 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.176,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,67	1.433,78 P				

ND:	0	Proventos:	8.534,23	Descontos:	2.193,95	Informativa:	682,73	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.340,28</b>
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	376,82	Base FGTS:	8.534,23	Valor FGTS:	682,73	Base IRRF:	7.582,61

Empr.:	10189 ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	483.121.668-23	Adm:	06/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
201 AUXILIO CRECHE	362,98	362,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	720,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND:	1	Proventos:	7.251,02	Descontos:	1.955,33	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.295,69</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	29/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

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	998 I.N.S.S.		7,78	144,98 D			
				232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	11,18 D			
				225 VALE TRANSPORTE		6,00	111,83 D			
ND:	0 Proventos:	1.863,90	Descontos:	267,99	Informativa:	149,11	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.595,91</b>
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.		10,29	529,06 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	319,12 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	1.042,16 P							
ND:	1 Proventos:	5.139,13	Descontos:	870,01	Informativa:	411,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.269,12</b>
NF:	1 Base INSS:	5.139,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.139,13	Valor FGTS:	411,13	Base IRRF:	4.420,48

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	25,00	3.032,48 P	998 I.N.S.S.		10,06	487,04 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	276,67 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,44 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,69	793,01 P							
ND:	0 Proventos:	4.839,03	Descontos:	785,54	Informativa:	387,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.053,49</b>
NF:	0 Base INSS:	4.839,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.839,03	Valor FGTS:	387,12	Base IRRF:	4.231,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2025 a 05/10/2025

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	29,00	6.364,96 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	229,24 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,33 P	812 INSS FERIAS		10,36	31,72 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,14 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53 P	998 I.N.S.S.		11,55	897,50 D			
	8783 DIAS FERIAS	1,00	219,48 P	942 IRRF FERIAS		27,50	45,17 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA		27,50	926,25 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,08	964,13 P	252 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE		1,00	65,84 D			
				270 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1859468		1.464,83	1.464,83 D			
				9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000		612,77	612,77 D			
ND:	1 Proventos:	8.077,03	Descontos:	4.284,46	Informativa:	646,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.792,57</b>
NF:	0 Base INSS:	8.077,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	8.077,03	Valor FGTS:	646,16	Base IRRF:	6.672,67

FERIAS DE 02/09/2025 - 01/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	30/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**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			
IND:	0 Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.612,40	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.275,64</b>
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.	10,36	541,96 D			
	241 TRIENIO	93,20	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,30 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28 P							
IND:	2 Proventos:	5.231,32	Descontos:	858,09	Informativa:	418,50	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.373,23</b>
NF:	2 Base INSS:	5.231,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.231,32	Valor FGTS:	418,50	Base IRRF:	4.310,18

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	25,00	3.032,48 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D			
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	546,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.396,09</b>
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: 24/10/2025 a 28/10/2025

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	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			
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.469,92</b>
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	998	I.N.S.S.	9,49	400,30 D			
	149 PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,68 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D			
IND:	0 Proventos:	4.219,46	Descontos:	567,45	Informativa:	337,55	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.652,01</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	31/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	9538 JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.007.608-08	Adm:	20/02/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.396,09</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>2.783,14</b>
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	4,00	485,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.349,96 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,52 P	812	INSS FERIAS	10,93	587,66 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	615,59	615,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	39,22 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,49 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.344,16 P	942	IRRF FERIAS	27,50	439,03 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	3.153,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,75	374,08 P				

ND: 2	Proventos:	6.369,93	Descontos:	5.490,36	Informativa:	509,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>879,57</b>
NF: 0	Base INSS:	6.369,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.369,93	Valor FGTS:	509,59	Base IRRF:	500,39

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

Empr.:	10633 JOSE WESLAN SILVA SANTOS	Situação:	Demitido	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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	17,00	3.731,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.794,44 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.646,11 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	23,00	2.640,42 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	877,93 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,68	279,13 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,48 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,68	132,21 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	306,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	801,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
			221	DIAS FALTAS	3,00	658,44 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	395,07 D

ND: 3	Proventos:	6.819,42	Descontos:	6.819,42	Informativa:	394,91	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 2	Base INSS:	4.936,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.936,43	Valor FGTS:	394,91	Base IRRF:	3.956,32

DEMITIDO EM 17/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	32/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	8794 DIAS FALTAS DSR		1,00	121,30 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55 P	998 I.N.S.S.		10,01	478,33 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	262,66 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,62	955,48 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D			
				8792 DIAS FALTAS		1,00	121,30 D			
				225 VALE TRANSPORTE		6,00	218,34 D			
ND:	0 Proventos:	5.019,37	Descontos:	1.223,76	Informativa:	382,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.795,61</b>
NF:	2 Base INSS:	4.776,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.776,77	Valor FGTS:	382,14	Base IRRF:	4.169,57

Empr.:	10856 JUCILEIDE DOS REIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	030.272.185-14	Adm:	02/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87 P	998 I.N.S.S.		9,39	222,11 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D			
ND:	0 Proventos:	2.037,35	Descontos:	232,93	Informativa:	162,98	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.804,42</b>
NF:	0 Base INSS:	2.037,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.037,35	Valor FGTS:	162,98	Base IRRF:	1.430,15

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.		10,23	516,18 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,38 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	301,32 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,20	16,09 P							
ND:	1 Proventos:	5.047,16	Descontos:	817,50	Informativa:	403,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.229,66</b>
NF:	0 Base INSS:	5.047,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.047,16	Valor FGTS:	403,77	Base IRRF:	4.341,39

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	30,00	1.804,00 P	998 I.N.S.S.		8,09	203,65 D			
	241 TRIENIO	47,84	47,84 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0168368		318,55	318,55 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,51 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	313,92 P							
ND:	1 Proventos:	2.515,87	Descontos:	522,20	Informativa:	201,26	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.993,67</b>
NF:	1 Base INSS:	2.515,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.515,87	Valor FGTS:	201,26	Base IRRF:	2.122,63

Empr.:	11032 JULIANE VICENTE FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	042.496.689-16	Adm:	01/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.500,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00 P	998 I.N.S.S.		8,09	202,23 D			
ND:	0 Proventos:	2.500,00	Descontos:	202,23	Informativa:	200,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.297,77</b>
NF:	0 Base INSS:	2.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,00	Valor FGTS:	200,00	Base IRRF:	1.892,80

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	33/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.118.348-23	Adm:	16/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
			270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1476939	242,37	242,37 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	272,52	272,52 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	1.009,38	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.933,20</b>
NF: 0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

Empr.:	9442 KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	281.668.478-41	Adm:	04/02/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.417,92</b>
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,59 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND: 0	Proventos:	2.145,00	Descontos:	310,65	Informativa:	144,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.834,35</b>
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.:	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.809,87</b>
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	15,00	3.271,46 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	45,18	45,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.813,11 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.105,55 P	812	INSS FERIAS	9,69	428,69 D
8783 DIAS FERIAS	15,00	3.271,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	172,03 D
			998	I.N.S.S.	8,74	285,97 D
			942	IRRF FERIAS	22,50	180,39 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,63 D

ND: 1	Proventos:	7.693,65	Descontos:	4.946,82	Informativa:	615,49	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.746,83</b>
NF: 0	Base INSS:	7.693,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.693,65	Valor FGTS:	615,49	Base IRRF:	2.623,87

FERIAS DE 06/10/2025 - 20/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	34/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8399 KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	506.935.688-79	Adm:	13/12/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D			
ND:	0 Proventos:	2.107,60	Descontos:	285,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.821,63</b>
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.:	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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
ND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	546,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.396,09</b>
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: 16/10/2025 a 16/10/2025

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	<b>Líquido:</b>	<b>2.081,53</b>
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	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128638	430,73	430,73 D			
ND:	3 Proventos:	2.027,20	Descontos:	686,94	Informativa:	151,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.340,26</b>
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:	200,00			
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 COPARTICIPACÃO	58,14	58,14 D			
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D			
ND:	0 Proventos:	10.589,18	Descontos:	2.819,86	Informativa:	727,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.769,32</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	35/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	<b>Líquido:</b>	<b>4.556,67</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>4.382,63</b>
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

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	4,00	485,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.761,74 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	812	INSS FERIAS	10,38	472,89 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.138,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,69 D			
	8783 DIAS FERIAS	26,00	3.153,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,42 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	942	IRRF FERIAS	22,50	321,24 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
ND:	0 Proventos:	5.081,55	Descontos:	4.625,81	Informativa:	406,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>455,74</b>
NF:	0 Base INSS:	5.081,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.081,55	Valor FGTS:	406,52	Base IRRF:	-81,52

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

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	528,01 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,52 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.035,67 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1890716	1.264,98	1.264,98 D			
ND:	0 Proventos:	5.131,68	Descontos:	2.157,34	Informativa:	410,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.974,34</b>
NF:	0 Base INSS:	5.131,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.131,68	Valor FGTS:	410,53	Base IRRF:	4.524,48

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.	10,46	562,71 D			
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	415,89 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,21 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,19	1.000,45 P							
ND:	0 Proventos:	5.379,50	Descontos:	978,60	Informativa:	430,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.400,90</b>
NF:	0 Base INSS:	5.379,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.379,50	Valor FGTS:	430,36	Base IRRF:	4.816,79

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	36/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8053 LEANDRO MOURA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	216.092.248-09	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	998 I.N.S.S.	8,84	339,52 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	294,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	121,30 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,23	925,93 P	217 PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	439,68 D

ND:	2	Proventos:	5.273,70	Descontos:	1.316,60	Informativa:	402,48	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.957,10</b>
NF:	3	Base INSS:	2.425,14	Excedente INSS:	2.605,96	Base FGTS:	5.031,10	Valor FGTS:	402,48	Base IRRF:	3.872,72

Empr.:	8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	184.646.958-96	Adm:	14/03/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O:	322605	Filial:	1	Salário:	3.334,88

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88 P	220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	88,06	88,06 P	998 I.N.S.S.	9,38	381,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,81 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	295,69 P	225 VALE TRANSPORTE	6,00	200,09 D

ND:	0	Proventos:	4.066,04	Descontos:	811,97	Informativa:	325,28	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.254,07</b>
NF:	2	Base INSS:	4.066,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.066,04	Valor FGTS:	325,28	Base IRRF:	3.684,72

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	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
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	30,00	1.804,00 P	220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 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:	2.448,60	Descontos:	229,73	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.218,87</b>
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.:	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	998 I.N.S.S.	8,12	210,85 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	791,78	791,78 P	225 VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D

ND:	0	Proventos:	2.595,78	Descontos:	319,09	Informativa:	207,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.276,69</b>
NF:	0	Base INSS:	2.595,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.595,78	Valor FGTS:	207,66	Base IRRF:	1.196,80

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	37/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8451 LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.531.878-63	Adm:	21/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	5,00	606,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.712,12 D
807 VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	812	INSS FERIAS	10,38	454,71 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.095,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,87 D
8783 DIAS FERIAS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P	942	IRRF FERIAS	22,50	213,81 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND:	3	Proventos:	5.037,74	Descontos:	4.462,62	Informativa:	403,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>575,12</b>
NF:	1	Base INSS:	5.037,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.037,74	Valor FGTS:	403,01	Base IRRF:	28,18

FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.:	8059 LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	052.004.136-48	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,16	423,30 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,09 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:	565,22	Informativa:	338,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.665,62</b>
NF:	2	Base INSS:	3.023,55	Excedente INSS:	1.207,29	Base FGTS:	4.230,84	Valor FGTS:	338,46	Base IRRF:	3.428,36

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.	10,11	495,69 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	363,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	187,68 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,88 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%	94,47	821,31 P				

ND:	3	Proventos:	4.900,77	Descontos:	705,20	Informativa:	392,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.195,57</b>
NF:	0	Base INSS:	4.900,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.900,77	Valor FGTS:	392,06	Base IRRF:	3.836,31

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2025 a 03/10/2025

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.	8,23	233,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	134,34	629,19 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1859198	553,61	553,61 D

ND:	0	Proventos:	2.830,00	Descontos:	810,05	Informativa:	226,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.019,95</b>
NF:	0	Base INSS:	2.830,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.830,00	Valor FGTS:	226,40	Base IRRF:	2.597,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	38/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8720 LUANA GOMES BARBOSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	478.702.328-40	Adm:	30/07/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00

8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	180,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
201 AUXILIO CRECHE	682,00	682,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1864843	679,24	679,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos:	2.789,60	Descontos:	856,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.932,63</b>
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: 22/10/2025 a 24/10/2025

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	29,00	3.517,68 P	998	I.N.S.S.	10,28	525,80 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	121,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	338,96 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,44 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%	116,36	1.016,85 P				

ND: 0 Proventos:	5.115,87	Descontos:	886,59	Informativa:	409,26	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.229,28</b>
NF: 0 Base INSS:	5.115,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.115,87	Valor FGTS:	409,26	Base IRRF:	4.508,67

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 22/10/2025

Empr.:	8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	186.706.518-58	Adm:	18/05/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	23,00	2.789,88 P	998	I.N.S.S.	10,75	493,23 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	849,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,66 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos:	4.038,67	Descontos:	652,72	Informativa:	323,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.385,95</b>
NF: 1 Base INSS:	3.343,01	Excedente INSS:	695,66	Base FGTS:	4.038,67	Valor FGTS:	323,09	Base IRRF:	3.545,44

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/10/2025 a 14/10/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2025 a 19/10/2025

Empr.:	8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.653.198-79	Adm:	09/11/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	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
			991	ESTOURO MES ANTERIOR	21,83	21,83 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	552,42	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.390,16</b>
NF: 1 Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.576,07

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	39/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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.	10,27	523,68 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,35 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,04 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,58	925,02 P				

ND: 0	Proventos:	5.100,73	Descontos:	899,86	Informativa:	408,05	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.200,87</b>
NF: 0	Base INSS:	5.100,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.100,73	Valor FGTS:	408,05	Base IRRF:	4.577,05

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	4,00	1.375,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.116,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	31,26	31,26 P	812	INSS FERIAS	6,70	824,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,69 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	3.078,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	106,19 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	8.940,79 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.371,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				

ND: 0	Proventos:	13.729,55	Descontos:	12.440,44	Informativa:	1098,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.289,11</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	5.572,14	Base FGTS:	13.729,55	Valor FGTS:	1.098,36	Base IRRF:	1.289,11

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

Empr.:	8348 LUCIMARA APARECIDA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	397.161.698-41	Adm:	08/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00
Cargo:	628 ASSIST ADM	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	3.213,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	998	I.N.S.S.	8,68	279,01 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	192,81 D

ND: 3	Proventos:	3.213,44	Descontos:	471,82	Informativa:	257,07	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.741,62</b>
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.	10,99	951,62 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.159,18 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,12 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,61	1.080,81 P				

ND: 1	Proventos:	8.660,90	Descontos:	2.110,80	Informativa:	692,87	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.550,10</b>
NF: 1	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	503,49	Base FGTS:	8.660,90	Valor FGTS:	692,87	Base IRRF:	7.519,69

Empr.:	8276 LUDMILA DE SOUSA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	448.854.968-37	Adm:	18/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	40/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### 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 REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,98 P	998	I.N.S.S.	9,09	333,52 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,91 D
207 INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	303,60	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	149,15 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,74	236,10 P				

ND: 0	Proventos:	3.667,69	Descontos:	599,58	Informativa:	293,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.068,11</b>
NF: 0	Base INSS:	3.667,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.667,69	Valor FGTS:	293,41	Base IRRF:	3.060,49

Empr.:	8784 LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	057.336.613-64	Adm:	03/08/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,56	584,77 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	446,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	772,36 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	260,80 D

ND: 0	Proventos:	5.537,07	Descontos:	1.318,63	Informativa:	442,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.218,44</b>
NF: 0	Base INSS:	5.537,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.537,07	Valor FGTS:	442,96	Base IRRF:	4.929,87

Empr.:	8070 LUZIA PRADO SILVA NUNES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.884.208-45	Adm:	02/05/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	354,62	354,62 P	998	I.N.S.S.	11,37	823,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	856,53 D

ND: 0	Proventos:	7.242,66	Descontos:	1.732,08	Informativa:	579,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.510,58</b>
NF: 0	Base INSS:	7.242,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.242,66	Valor FGTS:	579,41	Base IRRF:	6.419,11

Empr.:	9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	284.169.608-10	Adm:	10/02/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D

ND: 1	Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.469,92</b>
NF: 0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

Empr.:	8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.265.538-55	Adm:	04/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	971 GERENTE DE ENFERMAGEM	C.B.O:	131210	Filial:	1	Salário:	11.140,64

8781 DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64 P	998	I.N.S.S.	8,32	951,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.976,74 D

ND: 0	Proventos:	11.444,24	Descontos:	2.928,36	Informativa:	915,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>8.515,88</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	41/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8073 MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	118.821.698-83	Adm:	01/04/2015			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	28,00	1.683,73 P	998	I.N.S.S.	7,96	175,20 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D			
	241 TRIENIO	92,14	92,14 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P							
ND:	0 Proventos:	2.199,74	Descontos:	294,26	Informativa:	175,97	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.905,48</b>
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2025 a 09/10/2025										

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	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	<b>Líquido:</b>	<b>1.664,41</b>
NF:	0 Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF:	1.196,80

Empr.:	8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	276.643.728-28	Adm:	18/07/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O:	715615	Filial:	1	Salário:	3.245,74			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	9,49	400,30 D			
	149 PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,82 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D			
ND:	0 Proventos:	4.219,46	Descontos:	603,59	Informativa:	337,55	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.615,87</b>
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			
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1228492	94,00	94,00 D			
ND:	0 Proventos:	8.897,39	Descontos:	2.356,98	Informativa:	711,79	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.540,41</b>
NF:	2 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	739,98	Base FGTS:	8.897,39	Valor FGTS:	711,79	Base IRRF:	7.945,77

Empr.:	8079 MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	335.746.658-90	Adm:	08/04/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,29	529,09 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,50 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:	2 Proventos:	5.139,33	Descontos:	827,42	Informativa:	411,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.311,91</b>
NF:	0 Base INSS:	5.139,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.139,33	Valor FGTS:	411,14	Base IRRF:	4.231,06

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	42/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8083 MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	143.399.768-14	Adm:	12/06/2017			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O.:	513220	Filial:	1	Salário:	3.191,79			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.	9,09	333,07 D			
	241 TRIENIO	168,56	168,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,60 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,15 D			
IND:	2 Proventos:	3.663,95	Descontos:	400,82	Informativa:	293,11	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.263,13</b>
INF:	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:	Trabalhando	CPF:	179.061.748-01	Adm:	11/04/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,68	426,78 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,42 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,89	670,30 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
IND:	0 Proventos:	4.408,58	Descontos:	669,03	Informativa:	352,68	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.739,55</b>
INF:	3 Base INSS:	4.408,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.408,58	Valor FGTS:	352,68	Base IRRF:	3.981,80

Empr.:	8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.832.328-35	Adm:	13/06/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	10,82	10,82 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D			
IND:	0 Proventos:	2.107,60	Descontos:	188,55	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.919,05</b>
INF:	0 Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.940,69

Empr.:	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	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			
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
INF:	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.:	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.	10,13	498,09 D			
	241 TRIENIO	176,11	176,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	318,97 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,36 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%	118,85	960,96 P							
IND:	0 Proventos:	4.917,91	Descontos:	1.037,16	Informativa:	393,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.880,75</b>
INF:	0 Base INSS:	4.917,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.917,91	Valor FGTS:	393,43	Base IRRF:	4.419,82

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	43/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	10857 MARIA DO SOCORRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	001.276.664-00	Adm:	02/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44			
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96 P	998	I.N.S.S.	7,46	289,42 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	755,36 D			
				252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D			
ND:	0 Proventos:	6.658,44	Descontos:	1.110,62	Informativa:	532,67	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.547,82</b>
NF:	0 Base INSS:	2.067,27	Excedente INSS:	4.591,17	Base FGTS:	6.658,44	Valor FGTS:	532,67	Base IRRF:	6.051,24

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	<b>Líquido:</b>	<b>2.862,02</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>854,78</b>
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.	10,40	550,13 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	394,64 D			
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,53 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,91	949,29 P							
ND:	0 Proventos:	5.289,66	Descontos:	966,60	Informativa:	423,17	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.323,06</b>
NF:	0 Base INSS:	5.289,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.289,66	Valor FGTS:	423,17	Base IRRF:	4.739,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2025 a 12/10/2025										

Empr.:	8495 MARIA INES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.240.038-17	Adm:	16/04/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,73	325,25 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:	453,23	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.489,35</b>
NF:	0 Base INSS:	2.323,20	Excedente INSS:	1.619,38	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	44/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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.	10,29	529,09 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	361,81 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:	5.139,33	Descontos:	912,73	Informativa:	411,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.226,60</b>
NF:	0	Base INSS:	5.139,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.139,33	Valor FGTS:	411,14	Base IRRF:	4.610,24

Empr.:	8099 MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.301.908-94	Adm:	12/05/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,37 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	846,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	1	Proventos:	7.419,97	Descontos:	1.694,69	Informativa:	593,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.725,28</b>
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	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
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	577,00	577,00 D

ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	1.071,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.871,09</b>
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

Empr.:	8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	Situação:	Doença	CPF:	043.794.136-16	Adm:	15/01/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.638,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.942,58 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	3.942,58	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000

Empr.:	8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.426.348-76	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,50	401,90 D
241 TRIENIO	288,26	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND:	0	Proventos:	4.230,84	Descontos:	609,75	Informativa:	338,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.621,09</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	45/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	10655 MARIANI ANDRADE MORAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	433.627.718-40	Adm:	26/08/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	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	<b>Líquido:</b>	<b>1.929,87</b>
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	232,59 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,39 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:	2.826,62	Descontos:	364,04	Informativa:	226,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.462,58</b>
NF:	1 Base INSS:	2.826,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.826,62	Valor FGTS:	226,12	Base IRRF:	2.594,03

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	25,00	3.032,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	882,54 D			
	201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D			
	241 TRIENIO	46,60	46,60 P	812	INSS FERIAS	11,13	123,28 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,01 D			
	806 MEDIA HORAS FERIAS	165,89	165,89 P	998	I.N.S.S.	9,16	343,64 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	58,37	58,37 P	942	IRRF FERIAS	27,50	101,86 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	276,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,76 D			
	8783 DIAS FERIAS	5,00	606,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	242,60 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,28	688,91 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1833431	381,03	381,03 D			
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1813440	783,97	783,97 D			
ND:	2 Proventos:	5.564,57	Descontos:	3.081,82	Informativa:	388,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.482,75</b>
NF:	1 Base INSS:	4.859,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.859,67	Valor FGTS:	388,77	Base IRRF:	3.006,16

FERIAS DE 27/10/2025 - 25/11/2025

Empr.:	8104 MARISA SOARES DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.199.878-06	Adm:	26/06/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,46 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,13 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,23 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	499,33	499,33 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,04	573,50 P							
ND:	0 Proventos:	2.769,33	Descontos:	736,61	Informativa:	221,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.032,72</b>
NF:	0 Base INSS:	2.769,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.769,33	Valor FGTS:	221,54	Base IRRF:	2.162,13

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2025 a 06/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	46/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	9730 MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.044.238-56	Adm:	11/03/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	5.063,84			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	10,24	518,52 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	327,25 D			
IND:	0 Proventos:	5.063,84	Descontos:	845,77	Informativa:	405,10	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.218,07</b>
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	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							
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
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: 29/10/2025 a 29/10/2025

Empr.:	9529 MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.513.258-06	Adm:	10/02/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	1028 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ	C.B.O:	212405	Filial:	1	Salário:	3.655,79			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79 P	998	I.N.S.S.	9,08	332,09 D			
	267 REEMBOLSO DESP PAGO	933,66	933,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,13 D			
IND:	1 Proventos:	4.589,45	Descontos:	395,22	Informativa:	292,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.194,23</b>
NF:	0 Base INSS:	3.655,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.655,79	Valor FGTS:	292,46	Base IRRF:	3.048,59

Empr.:	8109 MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.036.198-46	Adm:	13/04/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48 P	998	I.N.S.S.	10,27	525,24 D			
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	356,50 D			
	241 TRIENIO	288,26	288,26 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,65 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	218,34 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	779,35 P							
IND:	0 Proventos:	5.111,84	Descontos:	1.121,91	Informativa:	408,94	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.989,93</b>
NF:	1 Base INSS:	5.111,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.111,84	Valor FGTS:	408,94	Base IRRF:	4.586,60

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2025 a 15/10/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 20/10/2025

Empr.:	8458 MAYARA DE LIMA DANTAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	433.650.628-07	Adm:	22/02/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
IND:	0 Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	47/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	10493 MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.001.348-77	Adm:	28/07/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	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.	11,29	794,71 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	807,80 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,90 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	46,65 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
200 HORAS EXTRAS 100%	5,45	314,90 P				
355 HORAS EXTRAS 80%	10,00	520,01 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,20	60,09 P				

ND: 0	Proventos:	7.036,62	Descontos:	1.716,37	Informativa:	562,92	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.320,25</b>
NF: 0	Base INSS:	7.036,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.036,62	Valor FGTS:	562,92	Base IRRF:	6.241,91

Empr.:	10198 MELISSA FORTES	Situação:	Trabalhando	CPF:	484.041.318-56	Adm:	02/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	3.067,13

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,87 D
266 AJUDA DE CUSTO	469,74	469,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,85 D
267 REEMBOLSO DESP PAGO	66,59	66,59 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,85 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	49,07 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	11,23	331,19 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,97	5,72 P				

ND: 0	Proventos:	3.990,29	Descontos:	454,58	Informativa:	276,31	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.535,71</b>
NF: 0	Base INSS:	3.453,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.453,96	Valor FGTS:	276,31	Base IRRF:	2.846,76

Empr.:	9033 MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	Situação:	Demitido	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

8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.206,07 D
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	1.508,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,93	168,21 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.885,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,90	163,87 D
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	188,53 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	174,38 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.262,37 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	13,57 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	754,12 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	188,53 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	62,84 P				
9591 AVISO PREVIO	30,00	2.262,37 P				
214 BANCO DE HORAS	17,13	387,54 P				

ND: 0	Proventos:	9.726,10	Descontos:	9.726,10	Informativa:	1443,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 0	Base INSS:	4.195,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.458,24	Valor FGTS:	1.443,12	Base IRRF:	3.588,67

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/10/2025 a 15/10/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2025 a 16/10/2025

DEMITIDO EM 23/10/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	30,00	5.063,84 P	998	I.N.S.S.	11,43	848,05 D
201 AUXILIO CRECHE	270,10	270,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	845,77 D
241 TRIENIO	141,06	141,06 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,17 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,90	156,42 P				
210 ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P				

ND: 1	Proventos:	7.687,74	Descontos:	1.693,82	Informativa:	593,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.993,92</b>
NF: 3	Base INSS:	7.417,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.417,64	Valor FGTS:	593,41	Base IRRF:	6.380,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	48/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	937.408.831-20	Adm:	19/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	121,30 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,19 P	998 I.N.S.S.	10,02	479,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,30 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	959,75 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
			8792 DIAS FALTAS	1,00	121,30 D

ND:	2 Proventos:	5.024,28	Descontos:	950,74	Informativa:	382,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.073,54</b>
NF:	3 Base INSS:	4.781,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.781,68	Valor FGTS:	382,53	Base IRRF:	3.923,49

Empr.:	9373 MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.916.388-70	Adm:	17/01/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.804,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
201 AUXILIO CRECHE	682,00	682,00 P	998 I.N.S.S.	7,74	139,59 D

ND:	2 Proventos:	2.486,00	Descontos:	191,59	Informativa:	144,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.294,41</b>
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:	200,00
Cargo:	1025 ANALISTA CONTABIL JR	C.B.O:	252210	Filial:	1	Salário:	3.395,75

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75 P	998 I.N.S.S.	8,86	300,89 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,98 D

ND:	0 Proventos:	3.395,75	Descontos:	327,87	Informativa:	271,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.067,88</b>
NF:	0 Base INSS:	3.395,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.395,75	Valor FGTS:	271,66	Base IRRF:	2.788,55

Empr.:	8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.248.448-63	Adm:	28/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	20	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.954,17

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17 P	998 I.N.S.S.	7,83	153,10 D
			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73 D

ND:	0 Proventos:	1.954,17	Descontos:	164,83	Informativa:	156,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.789,34</b>
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	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	60,13 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,96 P	998 I.N.S.S.	8,13	213,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,63	573,47 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	60,13 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1872977	784,98	784,98 D

ND:	0 Proventos:	2.745,79	Descontos:	1.129,58	Informativa:	210,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.616,21</b>
NF:	0 Base INSS:	2.625,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.625,53	Valor FGTS:	210,04	Base IRRF:	2.018,33

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	49/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	065.447.563-69	Adm:	08/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	10,00	1.212,99 P	998	I.N.S.S.	9,30	368,07 D
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	1.819,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,97 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	606,50 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,04 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048009	760,00	760,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	151,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0	Proventos:	3.955,62	Descontos:	1.293,87	Informativa:	316,44	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.661,75</b>
NF: 0	Base INSS:	3.955,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.955,62	Valor FGTS:	316,44	Base IRRF:	3.587,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2025 a 13/10/2025										
Licença maternidade: 16/10/2025 a 12/02/2026										

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.	10,18	508,13 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,85 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,11 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	911,96 P				

ND: 0	Proventos:	5.330,65	Descontos:	862,81	Informativa:	399,17	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.467,84</b>
NF: 0	Base INSS:	4.989,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.989,65	Valor FGTS:	399,17	Base IRRF:	4.481,52

Empr.:	10114 NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	426.279.428-83	Adm:	05/05/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	20	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA	C.B.O:	516345	Filial:	1	Salário:	1.954,17

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17 P	998	I.N.S.S.	7,83	153,10 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73 D

ND: 0	Proventos:	1.954,17	Descontos:	164,83	Informativa:	156,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.789,34</b>
NF: 3	Base INSS:	1.954,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,17	Valor FGTS:	156,33	Base IRRF:	1.346,97

Empr.:	10487 NATHAN HENRIQUE FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.325.108-06	Adm:	04/08/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
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	89,41	89,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	170,14 D

ND: 1	Proventos:	4.458,64	Descontos:	591,41	Informativa:	349,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.867,23</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>1.929,87</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	50/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8193 NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	791.013.135-68	Adm:	02/10/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA	C.B.O.:	715615	Filial:	1	Salário:	3.245,74

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	171,41	171,41 P	998	I.N.S.S.	9,73	433,57 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,80 D
149 PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,77	57,66 P				

ND: 0	Proventos:	4.457,07	Descontos:	734,84	Informativa:	356,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.722,23</b>
NF: 3	Base INSS:	4.457,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.457,07	Valor FGTS:	356,56	Base IRRF:	4.023,50

Empr.:	9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.635.648-09	Adm:	27/03/2025
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.	9,13	951,62 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.697,35 D
266 AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
267 REEMBOLSO DESP PAGO	1.017,06	1.017,06 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,48 P				
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	464,12 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	54,22	3.132,78 P				
355 HORAS EXTRAS 80%	8,00	416,01 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,98	300,22 P				

ND: 0	Proventos:	11.565,33	Descontos:	2.762,83	Informativa:	834,26	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>8.802,50</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	2.270,86	Base FGTS:	10.428,27	Valor FGTS:	834,26	Base IRRF:	9.476,65

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	15,00	1.693,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.077,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	564,59 P	812	INSS FERIAS	7,99	180,48 D
8783 DIAS FERIAS	15,00	1.693,78 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	57,51 D
			998	I.N.S.S.	7,66	129,67 D

ND: 0	Proventos:	3.952,15	Descontos:	2.445,55	Informativa:	316,17	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.506,60</b>
NF: 0	Base INSS:	3.952,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.952,15	Valor FGTS:	316,17	Base IRRF:	1.506,60

FERIAS DE 13/10/2025 - 27/10/2025

Empr.:	8118 PEDRO LUIZ SIMOMOTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.033.698-00	Adm:	15/10/2008
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	100,00
Cargo:	1019 MEDICO	C.B.O.:	225125	Filial:	1	Salário:	9.526,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03 P	998	I.N.S.S.	8,52	951,62 D
241 TRIENIO	1.333,14	1.333,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.899,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0	Proventos:	11.162,77	Descontos:	2.850,96	Informativa:	893,02	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>8.311,81</b>
NF: 2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	3.005,36	Base FGTS:	11.162,77	Valor FGTS:	893,02	Base IRRF:	10.211,15

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	51/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	5,00	1.097,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.409,81 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P	812	INSS FERIAS	7,95	793,02 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,37 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.293,39	1.293,39 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.766,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	696,28	696,28 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	2.492,23 P				
8783 DIAS FERIAS	25,00	5.487,03 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	471,83 P				

ND: 0 Proventos:	12.235,85	Descontos:	10.148,31	Informativa:	977,20	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.087,54</b>
NF: 0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	4.057,66	Base FGTS:	12.215,07	Valor FGTS:	977,20	Base IRRF:	2.087,54

FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

Empr.:	8122 PRISCILA SELANO DA MATA	Situação:	Trabalhando	CPF:	316.742.558-02	Adm:	28/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	9,93	465,34 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,79 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,27 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,33	639,17 P				

ND: 0 Proventos:	4.684,02	Descontos:	728,96	Informativa:	374,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.955,06</b>
NF: 0 Base INSS:	4.684,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.684,02	Valor FGTS:	374,72	Base IRRF:	4.076,82

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2025 a 16/10/2025

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	23,00	2.459,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.027,69 D
204 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	812	INSS FERIAS	8,77	101,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,35 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,56 D
8783 DIAS FERIAS	7,00	748,49 P	942	IRRF FERIAS	15,00	24,83 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos:	4.112,87	Descontos:	1.475,66	Informativa:	289,02	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.637,21</b>
NF: 0 Base INSS:	3.612,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.612,87	Valor FGTS:	289,02	Base IRRF:	1.852,12

FERIAS DE 18/09/2025 - 07/10/2025

Empr.:	8300 RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	217.383.968-35	Adm:	20/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,16	503,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	303,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,80	883,14 P				

ND: 0 Proventos:	4.956,56	Descontos:	828,45	Informativa:	396,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.128,11</b>
NF: 0 Base INSS:	4.956,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.956,56	Valor FGTS:	396,52	Base IRRF:	4.349,36

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	52/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8456 RAFAEL LUIZ RUEDI	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.694.858-70	Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	219,48 D
			998	I.N.S.S.	11,04	709,62 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	664,06 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	219,48 D

ND: 0	Proventos:	6.867,80	Descontos:	1.864,64	Informativa:	514,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.003,16</b>
NF: 0	Base INSS:	6.428,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.428,84	Valor FGTS:	514,30	Base IRRF:	5.719,22

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	4,00	444,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.245,15 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	861,96	861,96 P	812	INSS FERIAS	10,92	584,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,02 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.338,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	36,38 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	2.890,23 P	942	IRRF FERIAS	27,50	523,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	20,01 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1894422	154,96	154,96 D

ND: 0	Proventos:	5.838,88	Descontos:	5.571,12	Informativa:	467,11	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>267,76</b>
NF: 0	Base INSS:	5.838,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.838,88	Valor FGTS:	467,11	Base IRRF:	-122,07

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

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.	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:	2.565,97	Descontos:	221,73	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.344,24</b>
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.:	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.	8,18	226,72 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,75 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%	123,58	578,79 P				

ND: 0	Proventos:	2.772,14	Descontos:	345,78	Informativa:	221,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.426,36</b>
NF: 0	Base INSS:	2.772,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.772,14	Valor FGTS:	221,77	Base IRRF:	2.164,94

Empr.:	8544 REGIANE DO CARMO CRUZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	319.830.968-90	Adm:	06/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	180,00
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O.:	513505	Filial:	1	Salário:	1.804,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1799784	469,43	469,43 D

ND: 0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	755,40	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.352,20</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	53/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

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.	8,18	226,21 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,02 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,53	573,88 P	273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1856339	493,43	493,43 D

ND:	0	Proventos:	2.766,50	Descontos:	838,70	Informativa:	221,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.927,80</b>
NF:	0	Base INSS:	2.766,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.766,50	Valor FGTS:	221,32	Base IRRF:	2.159,30

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	529,56 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,31	1.045,31 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047461	1.012,33	1.012,33 D

ND:	0	Proventos:	5.142,75	Descontos:	1.908,73	Informativa:	411,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.234,02</b>
NF:	0	Base INSS:	5.142,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.142,75	Valor FGTS:	411,42	Base IRRF:	4.535,55

Empr.:	10089 RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.497,30</b>
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	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	481,50	481,50 P	998	I.N.S.S.	11,41	837,57 D
226 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	775,94 D

ND:	2	Proventos:	7.342,82	Descontos:	1.665,51	Informativa:	587,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.677,31</b>
NF:	2	Base INSS:	7.342,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.342,82	Valor FGTS:	587,42	Base IRRF:	6.126,07

Empr.:	8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.470.408-04	Adm:	13/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D

ND:	0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.546,56	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.341,48</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	54/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	9286 ROBSON FRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	263.465.268-20	Adm:	09/12/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	569 ENFERMEIRO(A) CCIH	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	7.130,02			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
				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:	1.533,25	Informativa:	570,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.596,77</b>
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.	10,29	528,73 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,01 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	1.040,14 P							
ND:	2 Proventos:	5.136,81	Descontos:	826,57	Informativa:	410,94	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.310,24</b>
NF:	3 Base INSS:	5.136,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.136,81	Valor FGTS:	410,94	Base IRRF:	4.228,90

Empr.:	8136 ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.901.448-50	Adm:	16/08/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	4	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA	C.B.O:	325110	Filial:	1	Salário:	3.046,45			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	809 MEDIAS HORAS ABONO	4,93	4,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	141,97 D			
	932 1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	35,49 P	998	I.N.S.S.	8,50	258,97 D			
	8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	101,55 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D			
ND:	0 Proventos:	3.188,42	Descontos:	471,22	Informativa:	243,71	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.717,20</b>
NF:	0 Base INSS:	3.046,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.046,45	Valor FGTS:	243,71	Base IRRF:	2.439,25

Empr.:	8137 ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	112.964.358-14	Adm:	11/10/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.435,97 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90 P							
ND:	1 Proventos:	8.715,78	Descontos:	1.435,97	Informativa:	697,26	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.279,81</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	8.715,78	Base FGTS:	8.715,78	Valor FGTS:	697,26	Base IRRF:	8.526,19

Empr.:	8287 ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.547.268-90	Adm:	17/10/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D			
	201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,37 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
ND:	2 Proventos:	4.283,58	Descontos:	473,71	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.809,87</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	55/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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	528,92 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,97 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				

IND: 0	Proventos:	5.138,12	Descontos:	894,72	Informativa:	411,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.243,40</b>
INF: 0	Base INSS:	5.138,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.138,12	Valor FGTS:	411,04	Base IRRF:	4.530,92

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	485,76 D
241 TRIENIO	88,06	88,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,36 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				

IND: 0	Proventos:	4.829,86	Descontos:	807,70	Informativa:	386,38	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.022,16</b>
INF: 2	Base INSS:	4.829,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.829,86	Valor FGTS:	386,38	Base IRRF:	4.344,10

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

IND: 1	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.494,42	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.393,62</b>
INF: 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	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	1.372,69 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90 P				

IND: 0	Proventos:	9.247,71	Descontos:	2.324,31	Informativa:	739,81	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.923,40</b>
INF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.090,30	Base FGTS:	9.247,71	Valor FGTS:	739,81	Base IRRF:	8.296,09

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	28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	10,24	518,17 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	242,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,69 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,31 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7734849	526,19	526,19 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7698410	545,38	545,38 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,65	964,46 P				

IND: 0	Proventos:	5.061,35	Descontos:	1.938,26	Informativa:	404,90	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.123,09</b>
INF: 0	Base INSS:	5.061,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.061,35	Valor FGTS:	404,90	Base IRRF:	4.454,15

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2025 a 08/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	56/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	9441 SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	513.021.418-80	Adm:	07/02/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	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	<b>Líquido:</b>	<b>5.341,48</b>
NF:	0 Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.114,14

Empr.:	8146 SANDRA DE JESUS MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	333.911.458-70	Adm:	07/06/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,23	516,04 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,48 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6846376	530,80	530,80 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	961,20 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0206133	601,45	601,45 D			
ND:	2 Proventos:	5.046,18	Descontos:	1.906,77	Informativa:	403,69	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.139,41</b>
NF:	3 Base INSS:	5.046,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.046,18	Valor FGTS:	403,69	Base IRRF:	4.150,96

Empr.:	10498 SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	Situação:	Demitido	CPF:	308.639.948-14	Adm:	04/08/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	1037 ANALISTA DE COMUNICACAO	C.B.O.:	212410	Filial:	1	Salário:	6.009,03			
	9180 SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	4.807,22 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.484,16 D			
	267 REEMBOLSO DESP PAGO	190,00	190,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,04	482,59 D			
	831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	8,00	801,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	112,66 D			
	8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	1.502,26 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.189,28 D			
	29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	1.502,26 P	272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	35,00	35,00 D			
	8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	500,75 P							
ND:	0 Proventos:	9.303,69	Descontos:	9.303,69	Informativa:	1072,73	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF:	2 Base INSS:	6.309,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.309,48	Valor FGTS:	1.072,73	Base IRRF:	5.714,23

DEMITIDO EM 24/10/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

Empr.:	8200 SARA LIMA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.498.678-58	Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,47 D			
	201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,20 D			
	241 TRIENIO	114,77	114,77 P							
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,54 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,50	98,17 P							
ND:	0 Proventos:	5.218,77	Descontos:	803,67	Informativa:	390,22	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.415,10</b>
NF:	2 Base INSS:	4.877,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.877,77	Valor FGTS:	390,22	Base IRRF:	4.385,30

Empr.:	10972 SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.667.378-77	Adm:	07/10/2025			
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	24,00	2.911,18 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	998	I.N.S.S.	8,62	271,89 D			
				232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D			
ND:	0 Proventos:	3.154,06	Descontos:	345,72	Informativa:	252,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.808,34</b>
NF:	0 Base INSS:	3.154,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.154,06	Valor FGTS:	252,32	Base IRRF:	2.546,86

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	57/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	9732 SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	Situação:	Trabalhando	CPF:	225.153.848-89	Adm:	10/03/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	180,00
Cargo:	323 PEDREIRO	C.B.O.:	715210	Filial:	1	Salário:	3.282,71

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71 P	998	I.N.S.S.	9,26	360,19 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,25 D

ND:	0	Proventos:	3.889,91	Descontos:	458,44	Informativa:	311,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.431,47</b>
NF:	0	Base INSS:	3.889,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.889,91	Valor FGTS:	311,19	Base IRRF:	3.282,71

Empr.:	8310 SERGIO SILVA DOS REIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	079.114.928-59	Adm:	31/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	220,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.262,37

8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND:	1	Proventos:	2.565,97	Descontos:	343,90	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.222,07</b>
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.:	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	<b>Líquido:</b>	<b>3.512,30</b>
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.	8,09	203,37 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,18 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	136,43	565,09 P				

ND:	0	Proventos:	2.512,71	Descontos:	214,55	Informativa:	201,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.298,16</b>
NF:	0	Base INSS:	2.512,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.512,71	Valor FGTS:	201,01	Base IRRF:	1.905,51

Empr.:	10665 STEFANI MENDES DE JESUS	Situação:	Demitido	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

8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	390,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	906,47 D
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	260,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	48,85 D
831 MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	2,00	65,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,21 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	162,85 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	11,73 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	162,85 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	117,25 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	54,28 P				

ND:	0	Proventos:	1.096,51	Descontos:	1.096,51	Informativa:	155,80	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF:	0	Base INSS:	814,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	814,24	Valor FGTS:	155,80	Base IRRF:	207,04

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2025 a 06/10/2025

DEMITIDO EM 10/10/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	58/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

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	<b>Líquido:</b>	<b>1.664,41</b>
NF: 0	Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF:	1.196,80

Empr.:	8149 SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	226.576.448-56	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	196,90	196,90 D

ND: 2	Proventos:	4.230,84	Descontos:	795,93	Informativa:	338,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.434,91</b>
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: 10/10/2025 a 10/10/2025

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
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	386,65	386,65 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	1.099,48	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.843,10</b>
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.	10,22	514,47 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128728	915,47	915,47 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,59	951,39 P				

ND: 2	Proventos:	5.034,92	Descontos:	1.686,24	Informativa:	402,79	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.348,68</b>
NF: 0	Base INSS:	5.034,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,92	Valor FGTS:	402,79	Base IRRF:	4.141,27

Empr.:	8787 TATIANA PRADO LIMBECK	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.436.368-84	Adm:	06/08/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	59/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**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	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,06 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D
241 TRIENIO	46,07	46,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

IND:	3	Proventos:	2.494,67	Descontos:	181,88	Informativa:	172,29	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.312,79</b>
NF:	3	Base INSS:	2.153,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.153,67	Valor FGTS:	172,29	Base IRRF:	1.413,84

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	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				

IND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 31/10/2025

Empr.:	8150 TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	279.693.728-30	Adm:	22/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

IND:	0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.598,56	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.289,48</b>
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

IND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.448,09</b>
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	18,00	6.326,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.016,72 D
266 AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00 P	812	INSS FERIAS	10,15	570,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,84	1,84 P	998	I.N.S.S.	10,99	695,28 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,49 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.038,28 D
8783 DIAS FERIAS	12,00	4.217,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	664,07 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	314,63 P				

IND:	0	Proventos:	16.267,06	Descontos:	6.985,32	Informativa:	956,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>9.281,74</b>
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	3.795,02	Base FGTS:	11.952,43	Valor FGTS:	956,19	Base IRRF:	5.719,26

FERIAS DE 20/10/2025 - 08/11/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	60/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	10228 THALITA ROMAO CAMARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.035.898-51	Adm:	13/06/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA	C.B.O.:	325110	Filial:	1	Salário:	3.046,45			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45 P	998	I.N.S.S.	9,27	361,95 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,45 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	747,40 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	18,28 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	182,79 D			
ND:	0 Proventos:	3.904,58	Descontos:	663,47	Informativa:	312,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.241,11</b>
NF:	0 Base INSS:	3.904,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.904,58	Valor FGTS:	312,36	Base IRRF:	3.297,38

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:	165 ELETRICISTA	C.B.O.:	715615	Filial:	1	Salário:	3.245,74			
	8781 DIAS NORMAIS	11,00	1.190,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.945,79 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,11 P	812	INSS FERIAS	10,71	392,14 D			
	806 MEDIA HORAS FERIAS	73,80	73,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	62,61 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	616,69	616,69 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,85 D			
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	915,38 P	942	IRRF FERIAS	27,50	323,58 D			
	8783 DIAS FERIAS	19,00	2.055,64 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D			
	149 PERICULOSIDADE	30,00	357,03 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1876806	8,40	8,40 D			
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,27	540,55 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1856605	677,02	677,02 D			
ND:	0 Proventos:	5.857,30	Descontos:	4.603,86	Informativa:	468,58	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.253,44</b>
NF:	0 Base INSS:	5.857,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.857,30	Valor FGTS:	468,58	Base IRRF:	1.588,59

FERIAS DE 13/10/2025 - 11/11/2025

Empr.:	10214 THYAGO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.558.758-81	Adm:	05/06/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	1033 ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALH	C.B.O.:	214915	Filial:	1	Salário:	6.667,00			
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.667,00 P	998	I.N.S.S.	11,55	897,69 D			
	267 REEMBOLSO DESP PAGO	101,10	101,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	981,77 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048621	853,97	853,97 D			
	8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	139,61 P							
	200 HORAS EXTRAS 100%	14,70	942,35 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,58	20,26 P							
ND:	0 Proventos:	7.873,32	Descontos:	2.733,43	Informativa:	621,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.139,89</b>
NF:	1 Base INSS:	7.772,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.772,22	Valor FGTS:	621,77	Base IRRF:	6.874,53

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.	10,54	951,62 D			
	241 TRIENIO	531,93	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.259,81 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	207,33 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1901835	1.365,33	1.365,33 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
	205 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,43	1.399,50 P							
ND:	1 Proventos:	9.026,80	Descontos:	3.576,76	Informativa:	722,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.450,04</b>
NF:	1 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	869,39	Base FGTS:	9.026,80	Valor FGTS:	722,14	Base IRRF:	7.885,59

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	61/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

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 REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,68 P	998	I.N.S.S.	10,68	613,14 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,40	4,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	501,09 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	34,41 D
			270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047341	96,81	96,81 D
			273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048499	111,84	111,84 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0131165	1.085,57	1.085,57 D

ND: 0	Proventos:	5.739,74	Descontos:	2.494,86	Informativa:	459,17	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.244,88</b>
NF: 0	Base INSS:	5.739,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.739,74	Valor FGTS:	459,17	Base IRRF:	5.126,60

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.	10,41	553,18 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	384,93 D
149 PERICULOSIDADE	30,00	973,72 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,86	951,07 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1784654	1.530,66	1.530,66 D

ND: 0	Proventos:	5.311,43	Descontos:	2.488,24	Informativa:	424,91	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.823,19</b>
NF: 2	Base INSS:	5.311,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.311,43	Valor FGTS:	424,91	Base IRRF:	4.704,23

Empr.:	8224 VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.073.438-54	Adm:	05/07/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69 P	998	I.N.S.S.	9,91	460,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	224,53 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D

ND: 1	Proventos:	4.650,29	Descontos:	711,23	Informativa:	372,02	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.939,06</b>
NF: 1	Base INSS:	4.650,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.650,29	Valor FGTS:	372,02	Base IRRF:	4.000,08

Empr.:	8227 VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.427.048-09	Adm:	09/10/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O.:	223710	Filial:	1	Salário:	5.152,50

8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.152,50 P	998	I.N.S.S.	10,94	681,87 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	300,14	300,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	510,01 D
201 AUXILIO CRECHE	288,65	288,65 P	225	VALE TRANSPORTE	6,00	309,15 D
206 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	71,94	71,94 P				
241 TRIENIO	274,29	274,29 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	150,07	150,07 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,03	50,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1	Proventos:	6.591,22	Descontos:	1.501,03	Informativa:	498,45	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.090,19</b>
NF: 0	Base INSS:	6.230,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.230,63	Valor FGTS:	498,45	Base IRRF:	5.159,07

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	62/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8269 VALERIA LIMA BARBOZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.828.638-37	Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	9,36	421,45 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	316,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,66	934,48 P				

ND: 0	Proventos:	5.015,50	Descontos:	759,66	Informativa:	401,24	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.255,84</b>
NF: 0	Base INSS:	3.010,30	Excedente INSS:	2.005,20	Base FGTS:	5.015,50	Valor FGTS:	401,24	Base IRRF:	4.408,30

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	4,00	485,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.761,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	812	INSS FERIAS	10,38	472,89 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.138,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,69 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	3.153,78 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	942	IRRF FERIAS	22,50	321,24 D
			232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D

ND: 0	Proventos:	5.081,55	Descontos:	4.625,81	Informativa:	406,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>455,74</b>
NF: 0	Base INSS:	5.081,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.081,55	Valor FGTS:	406,52	Base IRRF:	-81,52

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

Empr.:	10163 VANESSA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	102.308.357-40	Adm:	21/05/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
201 AUXILIO CRECHE	341,00	341,00 P	998	I.N.S.S.	9,30	366,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,15 D

ND: 1	Proventos:	4.283,58	Descontos:	524,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.758,92</b>
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	<b>Líquido:</b>	<b>4.912,83</b>
NF: 0	Base INSS:	4.980,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.980,71	Valor FGTS:	398,45	Base IRRF:	4.473,83

Empr.:	8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.613.218-73	Adm:	03/10/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00
Cargo:	333 ADM. ASSISTENTE	C.B.O.:	252105	Filial:	1	Salário:	3.213,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44 P	998	I.N.S.S.	8,80	293,35 D
227 REEMBOLSO	27,93	27,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,78 D
241 TRIENIO	119,48	119,48 P				

ND: 0	Proventos:	3.360,85	Descontos:	355,13	Informativa:	266,63	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.005,72</b>
NF: 2	Base INSS:	3.332,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.332,92	Valor FGTS:	266,63	Base IRRF:	3.039,57

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	63/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8507 VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERE	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	4,00	877,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.960,26 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12 P	812	INSS FERIAS	10,36	824,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.989,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	58,00 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	5.706,51 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.174,50 D
			252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D

ND: 0 Proventos:	8.877,91	Descontos:	8.152,22	Informativa:	710,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>725,69</b>
NF: 0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	720,50	Base FGTS:	8.877,91	Valor FGTS:	710,23	Base IRRF:	311,21

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

Empr.:	8476 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	027.583.135-37	Adm:	12/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00

8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,32 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,75 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%	120,70	565,31 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1872364	221,73	221,73 D
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128689	664,24	664,24 D

ND: 0 Proventos:	2.756,66	Descontos:	1.230,35	Informativa:	220,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.526,31</b>
NF: 1 Base INSS:	2.756,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.756,66	Valor FGTS:	220,53	Base IRRF:	2.149,46

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	<b>Líquido:</b>	<b>3.155,11</b>
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

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	<b>Líquido:</b>	<b>2.923,13</b>
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

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	64/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

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 REFEIÇÃO	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
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0000000	603,64	603,64 D

ND: 3	Proventos:	3.641,67	Descontos:	1.212,82	Informativa:	291,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.428,85</b>
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.:	10973 VITORIA OLIVEIRA SANTOS	Situação:	Demitido	CPF:	436.408.368-20	Adm:	06/10/2025
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

9180 SALDO DE SALARIO DIAS	9,00	795,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.772,16 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	968,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	66,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	15,90 D

ND: 0	Proventos:	1.854,51	Descontos:	1.854,51	Informativa:	70,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF: 0	Base INSS:	886,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	886,08	Valor FGTS:	70,88	Base IRRF:	278,88

DEMITIDO EM 14/10/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Empr.:	8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.444.818-20	Adm:	20/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	19,00	2.304,69 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.	8,09	201,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	111,32 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0205396	605,05	605,05 D

ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	2.274,44	Informativa:	199,75	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.668,14</b>
NF: 0	Base INSS:	2.496,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.496,97	Valor FGTS:	199,75	Base IRRF:	1.889,77

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	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	225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1531545	189,98	189,98 D

ND: 0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	475,95	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.631,65</b>
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: 18/10/2025 a 18/10/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	65/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8161 VIVIANE DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.241.338-43	Adm:	06/11/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	4.042,05

8781 DIAS NORMAIS	4,00	538,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.277,58 D
241 TRIENIO	332,45	332,45 P	812	INSS FERIAS	10,95	591,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	551,24	551,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,73 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.351,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,39 D
8783 DIAS FERIAS	26,00	3.503,11 P	942	IRRF FERIAS	27,50	536,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	24,25 D

ND: 0 Proventos:	6.317,67	Descontos:	5.532,17	Informativa:	505,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>785,50</b>
NF: 0 Base INSS:	6.317,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.317,67	Valor FGTS:	505,41	Base IRRF:	809,75

FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

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	5,00	606,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.608,44 D
227 REEMBOLSO	1.316,42	1.316,42 P	812	INSS FERIAS	10,38	455,47 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	5,56	5,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,15 D
807 VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,28 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.097,01 P	942	IRRF FERIAS	27,50	324,14 D
8783 DIAS FERIAS	25,00	3.032,48 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos:	6.361,57	Descontos:	4.470,31	Informativa:	403,61	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.891,26</b>
NF: 0 Base INSS:	5.045,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.045,15	Valor FGTS:	403,61	Base IRRF:	596,67

FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

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.	10,27	524,15 D
241 TRIENIO	254,11	254,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	312,34 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,77 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	26,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6845707	530,80	530,80 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,70	173,92 P				

ND: 1 Proventos:	5.104,09	Descontos:	1.393,37	Informativa:	408,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.710,72</b>
NF: 1 Base INSS:	5.104,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.104,09	Valor FGTS:	408,32	Base IRRF:	4.390,35

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.	10,38	951,62 D
201 AUXILIO CRECHE	725,96	725,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.195,45 D
241 TRIENIO	531,93	531,93 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,69	1.525,93 P				

ND: 3 Proventos:	9.897,92	Descontos:	2.147,07	Informativa:	733,75	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>7.750,85</b>
NF: 3 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.014,55	Base FGTS:	9.171,96	Valor FGTS:	733,75	Base IRRF:	7.651,57

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	66/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8162 WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.630.968-89	Adm:	04/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	114 GER. RECUROS HUMANOS	C.B.O.:	142205	Filial:	1	Salário:	7.953,03

8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.953,03 P	998 I.N.S.S.	11,61	923,00 D
266 AJUDA DE CUSTO	4.120,21	4.120,21 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	868,12 D
267 REEMBOLSO DESP PAGO	619,49	619,49 P	260 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	50,03	50,03 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40	673,40 D

IND:	3	Proventos:	12.692,73	Descontos:	2.514,55	Informativa:	636,24	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>10.178,18</b>
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	5,00	430,17 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	4.397,95 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	2.145,58	2.145,58 D
			232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	15,49 D
			8067 FALTA INTEGRAL PROFESSOR	30,00	2.581,02 D
			8792 DIAS FALTAS	21,00	1.806,71 D

IND:	0	Proventos:	6.978,97	Descontos:	6.978,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>0,00</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8164 WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	814.617.985-15	Adm:	06/01/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	998 I.N.S.S.	9,36	378,04 D
241 TRIENIO	96,09	96,09 P	232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	21,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	218 PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.211,60 D

IND:	1	Proventos:	4.038,67	Descontos:	1.611,47	Informativa:	323,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.427,20</b>
NF:	1	Base INSS:	4.038,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.038,67	Valor FGTS:	323,09	Base IRRF:	2.259,44

Empr.:	10022 WELLINGTON DOS REIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	381.570.908-30	Adm:	09/04/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98 P	220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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

IND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	546,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.396,09</b>
NF:	2	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

Empr.:	8165 WILLIAM COELHO RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.271.818-50	Adm:	16/09/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	220 DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00	52,00 D
241 TRIENIO	192,17	192,17 P	998 I.N.S.S.	8,80	951,62 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	776,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8128 IRRF DIF. FERIAS	15,00	165,62 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048759	172,62	172,62 D

IND:	0	Proventos:	10.812,07	Descontos:	2.118,49	Informativa:	864,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>8.693,58</b>
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	2.654,66	Base FGTS:	10.812,07	Valor FGTS:	864,96	Base IRRF:	6.128,59

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Página: 67/69  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70 Emissão: 03/11/2025  
**Cálculo:** Folha Mensal e Complementar Horas: 15:15:05  
**Competência:** 10/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 8313 YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	Situação: Trabalhando	CPF: 164.637.487-81	Adm: 02/11/2023
Vínculo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês: 180,00
Cargo: 1008 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 6.584,44

8781 DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44 P	998 I.N.S.S.	11,31	951,62 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,83 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.143,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	252 CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	1,00	65,84 D
205 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,80	1.328,63 P			

ND: 0	Proventos:	8.413,50	Descontos:	2.160,75	Informativa:	673,08	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.252,75</b>
NF: 0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	256,09	Base FGTS:	8.413,50	Valor FGTS:	673,08	Base IRRF:	7.461,88

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	998 I.N.S.S.	8,11	208,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	225 VALE TRANSPORTE	6,00	135,74 D

ND: 1	Proventos:	2.565,97	Descontos:	343,90	Informativa:	205,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.222,07</b>
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	24,00	796,06 P	998 I.N.S.S.	7,50	74,63 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	199,02 P	225 VALE TRANSPORTE	6,00	59,70 D

ND: 0	Proventos:	995,08	Descontos:	134,33	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>860,75</b>
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: 15/10/2025 a 16/10/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2025 a 31/10/2025

Total Geral Proventos:	1.630.460,99	Total Geral Descontos:	531.612,68
		Líquido Geral:	1.098.848,31

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	68/69
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	03/11/2025
Cálculo:	Folha Mensal e Complementar	Horas:	15:15:05
Competência:	10/2025		
Complemento de cálculo:	Todos		

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

16	INSALUBRIDADE 20%	4.400,00	59.839,56 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	6.973,86 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	2.793,12 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	62.356,24 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	1.576,07	1.576,07 P	217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00	439,68 D
28	FERIAS VENCIDAS	4,00	13.961,32 P	218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	90,00	3.823,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	5.669,66 P	220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	2.444,00	2.444,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	133,32	5.541,38 P	221	DIAS FALTAS	3,00	658,44 D
149	PERICULOSIDADE	180,00	5.225,63 P	225	VALE TRANSPORTE	354,00	9.365,91 D
200	HORAS EXTRAS 100%	145,67	7.344,80 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	100,70	3.193,19 D
201	AUXILIO CRECHE	9.149,69	9.149,69 P	252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	18,00	1.222,44 D
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	88,30	88,30 D
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9.731,82	90.876,74 P	260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	128,72	128,72 D
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	71,94	71,94 P	262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	2.863,33 D
207	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIC	303,60	303,60 P	270	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	7.466,66	7.466,66 D
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	325,40	325,40 P	272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	70,00	70,00 D
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15 P	273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	641,83	641,83 D
214	BANCO DE HORAS	17,13	387,54 P	275	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	44,48	44,48 D
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P	812	INSS FERIAS	284,75	11.841,29 D
227	REEMBOLSO	1.344,35	1.344,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	955,00 D
241	TRIENIO	22.583,95	22.583,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	64,72	1.418,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	200,62 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	50,00	507,83 D
266	AJUDA DE CUSTO	18.755,11	18.755,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	160,00	3.285,35 D
267	REEMBOLSO DESP PAGO	11.917,74	11.917,74 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	59,00	4.412,58 D
355	HORAS EXTRAS 80%	28,00	1.354,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	102.210,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4.787,76	4.787,76 P	942	IRRF FERIAS	672,50	15.162,17 D
807	VANTAGENS FERIAS	6.779,09	6.779,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	58,56	1.571,25 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	4,93	4,93 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	3.938,46	3.938,46 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	976,05 P	998	I.N.S.S.	2.724,80	126.754,64 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	162,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	4.485,00	95.785,34 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	12,00	387,66 P	8067	FALTA INTEGRAL PROFESSOR	60,00	9.165,46 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	1.375,31 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.827,80	1.827,80 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	3,00	1.287,51 P	8128	IRRF DIF. FERIAS	30,00	240,16 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	10,00	866,34 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	840,76 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	944,95 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	60,00	607,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13.654,17 P	8792	DIAS FALTAS	45,00	6.227,64 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,04 P	8794	DIAS FALTAS DSR	18,00	2.534,99 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,02 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	144,00	12.852,75 D
931	1/3 DAS FERIAS	966,57	31.348,96 P	8807	DESCONTO DIAS AFASTADOS SERV I	30,00	2.262,37 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	21,00	954,53 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	25.429,43	25.429,43 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	150,07	150,07 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	10.591,82 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	151,80 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	546,48 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,03	50,03 P				
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	1.088,12 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	399,33 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	968,43 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI.	2,00	108,56 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	113,38 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	2.073,38 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	8.255,50	8.255,50 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	45,00	14.248,66 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	18,00	1.003,12 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	31,00	1.066,83 P				
8781	DIAS NORMAIS	8.161,00	1.110.868,52 P				
8783	DIAS FERIAS	486,00	82.480,06 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	1.819,49 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	114,00	11.352,25 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)	21,00	2.858,68 P				
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	7,00	420,93 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	138,00	16.406,34 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	107,00	15.222,39 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.214,40 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,20 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	902,00 P				

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Folha Mensal e Complementar  
**Competência:** 10/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 69/69  
**Emissão:** 03/11/2025  
**Horas:** 15:15:05

### EXTRATO MENSAL

9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P
9591 AVISO PREVIO	93,00	12.185,06 P
9592 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	976,05 P
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	1.215,08 P
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	1.428,65 P
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	92,08 P
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	113,39 P

Líquido Geral: 1.098.848,31

### INSS

Salário contribuição empregados:	1.373.511,41
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	122.486,57
Base total:	1.495.997,98
Segurados:	141.595,92
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	141.595,92
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.480.815,48
Valor do FGTS:	118.463,69
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
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:	1.137.589,52
Valor IRRF Mensal:	99.070,69
Base IRRF Férias:	119.531,10
Valor IRRF Férias:	15.402,33
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:	13.538,93
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	26.754,64
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:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### Situações

No. Empregados:	309	Demitido:	8
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	296	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
Empregados				
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	99914-8	2.930,47
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	99916-4	4.382,44
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	084.057.928-48	99917-2	6.838,49
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	070.988.075-83	100366-6	4.234,91
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	099.535.558-42	55983-0	3.786,71
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	336.043.938-41	99919-9	2.815,41
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	448.817.688-75	58443-6	575,12
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	337.939.558-77	78352-8	1.364,24
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	226.720.548-35	99964-4	4.093,31
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
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	074.646.523-80	99967-9	5.817,18
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	145.105.118-25	99970-9	4.190,97
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS	387.409.663-72	28901-9	5.223,64
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	326.943.958-05	57889-4	6.049,66
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	268.382.218-96	24428-7	5.954,70
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	491.711.798-44	59483-0	920,45
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	55415-4	4.190,40
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	480.661.978-70	32443-4	3.789,09
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	1.125,06
11080	AMANDA TAINA MACIEL	548.178.258-80	45842-2	831,78
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	173.687.368-70	99973-3	3.731,85
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	264.717.098-38	99974-1	8.191,70
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	327.593.758-89	38433-X	3.445,30
7941	ANA MARIA DIAS	077.261.338-99	99975-X	4.383,60
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	285.559.418-90	105539-9	7.970,37
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	56879-1	1.019,23
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	103014-0	6.781,57
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	439.021.728-35	35749-9	4.154,63
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	12099-5	854,78
10787	ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADC	102.429.816-74	20699-7	7.262,96
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	296.550.898-86	99978-4	7.023,51
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDIT	303.398.658-73	113806-5	3.469,92
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	3.238,02
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	59207-2	3.448,09
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	56399-4	3.396,09
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	057.221.863-09	40265-6	4.022,20
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	143.420.248-88	99981-4	5.358,97
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	159.922.438-01	106266-2	3.929,43
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	4.347,48
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	454.136.348-89	68087-7	4.290,69
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	376.301.918-98	80691-9	4.339,89
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	457.218.168-30	107121-1	16.065,74
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMAR	378.326.008-61	56634-9	1.621,17
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	436.992.898-26	19913-3	4.219,32
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	442.637.498-71	58862-8	1.945,01
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	381.136.028-01	100464-6	2.403,31
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	79657-3	3.471,01
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	495.486.638-30	59853-4	2.162,63
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	468.013.968-46	13805-3	2.169,34
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	319.337.198-00	105918-1	2.299,86
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	151.726.998-99	99989-x	6.767,99
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	3.448,09
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	53171-5	2.533,40
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	181.804.898-17	99991-1	8.332,42
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	510.575.478-67	61866-7	5.289,48
8271	CATIA DE JESUS GOMES	292.294.778-50	61932-9	4.146,44
8173	CATTIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	388.479.655-00	99992-x	4.231,12
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	99993-8	3.264,89
7969	CELIA REGINA DE BRITO	161.169.158-33	99994-6	2.040,15
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	3.469,92
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	4.150,25
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIC	345.043.808-54	99959-8	3.460,30
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	367.387.768-29	58461-4	2.869,12
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	427.965.838-21	65411-6	4.717,01
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	353.489.708-08	99962-8	5.523,56
10438	DAVID CHAGAS LOBO	157.983.828-69	78787-6	6.227,81
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIR	085.752.718-57	100016-0	3.483,87
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	529.083.133-91	88768-4	4.227,25

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	316.943.598-16	100022-5	3.105,46
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	323.442.218-40	30232-5	6.309,32
10087	EDENILCE FELIX BORGES	156.828.578-79	41897-8	4.128,93
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	125.780.868-00	100026-8	4.429,32
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	100030-6	2.693,03
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	100689-4	2.612,39
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	33943-1	2.423,91
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	1.692,89
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	36540-8	4.466,68
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	311.266.358-63	100281-3	4.142,11
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	100055-1	2.208,50
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	1.957,21
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	36743-5	2.249,93
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	289.949.178-45	56153-3	3.390,16
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	222.465.128-75	120065-8	9.648,35
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	6.126,52
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	330.445.238-93	100491-3	4.350,48
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	311.422.518-70	52023-3	7.387,73
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	148.958.218-54	100072-1	10.089,64
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	367.544.388-43	37763-5	559,20
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	552.865.183-20	100073-x	3.569,09
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLI	169.383.098-17	100074-8	3.621,09
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	349.500.688-57	79446-5	6.511,75
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	6.909,69
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	313.380.508-85	58816-4	2.967,75
8016	GILMARA SANTOS LOPES	318.707.628-94	56406-0	3.978,84
11027	GILVA DE JESUS LIMA	413.160.918-56	60067-9	1.059,99
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	023.144.831-70	63848-X	3.229,75
9445	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	25102-X	1.769,63
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325.633.038-00	100005-5	2.872,89
9521	GISLENE BARROS FERREIRA	365.147.108-08	40927-8	6.680,45
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	343.567.008-80	100008-x	3.289,31
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	445.224.218-93	100009-8	3.406,64
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA	574.312.958-47	44844-3	1.832,45
10488	HELENA HECK PEDRO	383.562.738-46	30509-X	1.945,79
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	284.420.498-86	36522-x	3.757,87
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	327.598.228-18	100091-8	4.051,50
10499	HUGO RAONY DA SILVA DIRVAL	358.581.838-24	59814-3	4.166,07
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	296.737.588-83	100092-6	6.340,28
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND	483.121.668-23	7678-3	5.295,69
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	483.283.068-67	37901-8	1.595,91
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	334.726.098-85	80753-2	4.269,12
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	382.235.248-99	79542-9	4.053,49
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	218.699.168-32	57579-8	3.792,57
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	454.771.858-05	44095-7	5.275,64
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	366.359.318-56	100102-7	4.373,23
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	445.315.538-70	37465-2	3.396,09
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	326.077.238-33	40212-5	3.469,92
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	345.927.328-39	42217-7	3.652,01
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	465.007.608-08	65539-2	3.396,09
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	879,57
8036	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	19558-8	3.795,61
10856	JUCILEIDE DOS REIS	030.272.185-14	100370-4	1.804,42
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	390.059.728-66	19338-0	4.229,66
8040	JULIANA GUARANY SILVA	320.871.028-30	100114-0	1.993,67
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA	042.496.689-16	36790-7	2.297,77
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	374.118.348-23	65170-2	2.933,20
9442	KARINA ASSUMPCÃO DOS SANTOS I	281.668.478-41	86032-8	3.417,92
10500	KARINA BARROS DA SILVA	387.684.668-46	59801-1	1.834,35
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	419.390.628-02	100122-1	3.809,87
8044	KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	289.080.738-09	108916-1	2.746,83
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	100125-6	1.821,63
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	415.615.178-60	59454-7	3.396,09
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	1.340,26
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	333.156.908-98	36013-9	7.769,32
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	455,74
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	059.689.495-38	86467-6	2.974,34

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	343.997.928-84	100149-3	4.400,90
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	216.092.248-09	100150-7	3.957,10
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	184.646.958-96	100154-X	3.254,07
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES	526.885.328-71	59809-7	2.218,87
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	100160-4	2.276,69
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	329.531.878-63	37926-3	575,12
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	13887-8	3.665,62
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	082.241.274-86	100171-X	4.195,57
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	100174-4	2.019,95
8720	LUANA GOMES BARBOSA	478.702.328-40	42323-8	1.932,63
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	456.719.108-03	57825-8	4.229,28
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	186.706.518-58	100178-7	3.385,95
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	288.653.198-79	100179-5	3.390,16
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	225.244.398-79	100181-7	4.200,87
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	125.605.248-56	77460-X	1.289,11
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	56899-6	2.741,62
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	296.706.518-83	100184-1	6.550,10
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	448.854.968-37	56757-4	3.448,09
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	487.173.068-92	15374-5	3.068,11
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	057.336.613-64	82394-5	4.218,44
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	140.884.208-45	100192-2	5.510,58
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	284.169.608-10	59105-X	3.469,92
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	1.664,41
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	276.643.728-28	100249-X	3.615,87
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	134.596.408-04	100254-6	6.540,41
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	335.746.658-90	100358-5	4.311,91
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	3.739,55
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	082.832.328-35	56216-5	1.919,05
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SA	259.707.278-90	196115-2	3.448,09
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	100268-6	3.880,75
10857	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	001.276.664-00	16058-X	5.547,82
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	4.323,06
8495	MARIA INES DA SILVA	125.240.038-17	100275-9	3.489,35
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	133.590.688-66	56177-0	4.226,60
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	334.301.908-94	100277-5	5.725,28
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	666.470.883-34	36972-1	2.871,09
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	130.426.348-76	100078-0	3.621,09
10655	MARIANI ANDRADE MORAES	433.627.718-40	43973-8	1.929,87
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	100080-2	2.462,58
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	349.253.668-90	100081-0	2.482,75
8104	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	39877-2	2.032,72
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	336.044.238-56	63990-7	4.218,07
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	4.194,23
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	100087-X	3.989,93
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	433.650.628-07	37705-8	3.448,09
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIM	446.001.348-77	40311-3	5.320,25
10198	MELISSA FORTES	484.041.318-56	39195-6	3.535,71
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	383.102.538-00	100283-x	5.993,92
8382	MICHELE MARTINS DA SILVA	937.408.831-20	71230-2	4.073,54
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	454.916.388-70	40631-7	2.294,41
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	415.717.918-84	55977-6	3.067,88
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGL	320.248.448-63	80771-0	1.789,34
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	417.673.458-28	59020-7	1.616,21
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	065.447.563-69	100364-X	2.661,75
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	100786-6	4.467,84
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	426.279.428-83	42161-8	1.789,34
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	421.325.108-06	39495-5	3.867,23
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	3.722,23
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	454.635.648-09	92970-0	8.802,50
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTAR	512.150.968-52	100550-2	1.506,60
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	113.033.698-00	100293-7	8.311,81
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	353.944.418-12	100295-3	2.087,54
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	316.742.558-02	40083-1	3.955,06
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	97221-5	2.637,21
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	217.383.968-35	56841-4	4.128,11
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	306.694.858-70	13607-7	5.003,16
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	86540-0	267,76
10651	RAISSA RODRIGUES	038.470.891-96	40707-0	2.344,24
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	84921-9	2.426,36
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	57866-5	1.352,20

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8786	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	38808-4	1.927,80
8553	RENAN SOUZA LIMA	521.341.038-33	57895-9	3.234,02
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	5.677,31
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	100308-9	5.341,48
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	263.465.268-20	41967-2	5.596,77
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN'	058.467.406-69	15337-0	4.310,24
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	427.901.448-50	56512-1	2.717,20
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIF	112.964.358-14	100310-0	7.279,81
8287	ROSELAINE SOARES DA SILVA	429.547.268-90	56767-1	3.809,87
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	326.462.768-00	52267-8	4.243,40
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	226.482.368-21	100313-5	4.022,16
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	330.835.278-88	100686-X	5.393,62
8142	RUTE LEAL	278.566.688-73	100315-1	6.923,40
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	269.544.858-96	27738-x	3.123,09
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	513.021.418-80	40725-9	5.341,48
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	333.911.458-70	100316-x	3.139,41
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	344.498.678-58	36085-6	4.415,10
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SA'	400.667.378-77	40750-X	2.808,34
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JI	225.153.848-89	43893-6	3.431,47
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	079.114.928-59	40687-2	2.222,07
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	2.298,16
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	493.551.828-64	59023-1	1.664,41
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL'	226.576.448-56	100327-5	3.434,91
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	58532-7	2.843,10
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	326.150.048-40	56404-4	3.348,68
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	328.436.368-84	58110-0	3.448,09
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	100329-1	2.312,79
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	5.289,48
8539	THABATA SOUZA LIMA	521.341.458-38	57849-5	3.448,09
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH.	446.192.888-88	26868-2	9.281,74
10228	THALITA ROMAO CAMARA	457.035.898-51	59628-0	3.241,11
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	505.352.598-67	13455-4	1.253,44
10214	THYAGO VIEIRA	224.558.758-81	49408-9	5.139,89
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	227.435.468-59	100334-8	5.450,04
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	262.305.118-60	37041-X	3.244,88
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	096.860.479-05	41024-1	2.823,19
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	399.073.438-54	100335-6	3.939,06
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	100337-2	5.090,19
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	451.828.638-37	36964-0	4.255,84
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	092.426.368-78	107993-x	455,74
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	102.308.357-40	15518-4	3.758,92
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	205.909.138-16	12788-4	4.912,83
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	100339-9	3.005,72
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	922.605.191-72	19538-3	725,69
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	027.583.135-37	100422-0	1.526,31
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	2.428,85
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	292.444.818-20	63261-9	1.668,14
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	286.667.818-40	37060-6	1.631,65
8161	VIVIANE DE CASTRO	320.241.338-43	100344-5	785,50
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	146.097.678-99	56127-4	1.891,26
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	360.432.998-10	100776-9	3.710,72
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	338.306.348-89	100347-X	7.750,85
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	287.630.968-89	100282-1	10.178,18
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	814.617.985-15	100349-6	2.427,20
10022	WELLINGTON DOS REIS	381.570.908-30	20974-0	3.396,09
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	427.271.818-50	100350-X	8.693,58
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	164.637.487-81	56862-7	6.252,75
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	59190-4	2.222,07
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	466.940.958-13	91964-0	860,75

Empregados: 294	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	<b>Total da Empresa:</b>	<b>1.098.848,31</b>
(um milhão noventa e oito mil oitocentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos)				

TABOAO DA SERRA, 03/11/2025      Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros

G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.466,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.4DC.363.3AC.3FF.BA4.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e sessenta e oito centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.057,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	174,39		
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.	10,56		584,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,75	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.535,35	1.068,67	
Banco do Brasil 1 conta salário: 36540-8			Valor Líquido →	4.466,68	
Agência: 1700 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.057,36		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	174,39		
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.	10,56		584,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		452,75	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.535,35	1.068,67	
Banco do Brasil 1 conta salário: 36540-8			Valor Líquido →	4.466,68	
Agência: 1700 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.295,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.6B8.92E.243.BF7.9DD.

(Cinco mil e duzentos e noventa e cinco reais e sessenta e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	06/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.251,02	1.955,33	
Banco do Brasil 1 conta salário: 7678-3			Valor Líquido →	5.295,69	
Agência: 6848 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	06/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.251,02	1.955,33	
Banco do Brasil 1 conta salário: 7678-3			Valor Líquido →	5.295,69	
Agência: 6848 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.929,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, CPF/CNPJ 159.922.438-01, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.EE9.C12.DC3.5C9.A59.

(Três mil e novecentos e vinte e nove reais e quarenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1
		Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.369,23		
998	I.N.S.S.	9,64		421,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		170,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,23	592,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 106266-2			Valor Líquido →	3.776,99	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	4.369,23	4.369,23	349,53	3.762,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1
		Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.369,23		
998	I.N.S.S.	9,64		421,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		170,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,23	592,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 106266-2			Valor Líquido →	3.776,99	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	4.369,23	4.369,23	349,53	3.762,03	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.815,41 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.E9E.9D4.B1A.49A.F40.

(Dois mil e oitocentos e quinze 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA FATURISTA	413110	16	1
		Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.274,64		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	112,92		
998	I.N.S.S.	8,85		299,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,99	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,56	572,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Valor Líquido →	2.815,41	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA FATURISTA	413110	16	1
		Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.274,64		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	112,92		
998	I.N.S.S.	8,85		299,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,99	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		203,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,56	572,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Valor Líquido →	2.815,41	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.781,57 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, CPF/CNPJ 333.680.898-70, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.EB3.0B4.A23.54F.D8D.

(Seis mil e setecentos e oitenta e um reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	354210	13	1
		Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30		
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00		
998	I.N.S.S.	9,32		370,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		23,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.774,30	505,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 103014-0			Valor Líquido →	6.269,22	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30	3.974,30	3.974,30	317,94	3.367,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	354210	13	1
		Admissão:	19/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30		
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00		
998	I.N.S.S.	9,32		370,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		23,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.774,30	505,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 103014-0			Valor Líquido →	6.269,22	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30	3.974,30	3.974,30	317,94	3.367,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.194,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, CPF/CNPJ 355.513.258-06, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.531.852.6DD.99F.159.

(Quatro mil e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	212405	2	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79		
998	I.N.S.S.	9,08		332,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.655,79	395,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86639-3			Valor Líquido →	3.260,57	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.655,79	3.655,79	292,46	3.048,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	212405	2	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.655,79		
998	I.N.S.S.	9,08		332,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.655,79	395,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86639-3			Valor Líquido →	3.260,57	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	3.655,79	3.655,79	292,46	3.048,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.739,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.34D.DDB.9AE.0D6.786.

(Três mil e setecentos e trinta e nove reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,30		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,89	670,30		
998	I.N.S.S.	9,68		426,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,42	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.408,58	669,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 203572-3			Valor Líquido →	3.739,55	
Agência: 1267 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.408,58	4.408,58	352,68	3.981,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,30		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,89	670,30		
998	I.N.S.S.	9,68		426,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,42	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.408,58	669,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 203572-3			Valor Líquido →	3.739,55	
Agência: 1267 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.408,58	4.408,58	352,68	3.981,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.581.E3F.EAA.D8C.570.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 DO BRASIL 1 conta salário: 61866-7			Valor Líquido →	5.289,48	
Agência: 2815 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 DO BRASIL 1 conta salário: 61866-7			Valor Líquido →	5.289,48	
Agência: 2815 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.930,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.5DC.B84.F4C.812.5F8.

(Dois mil e novecentos e trinta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.516,74		
241	TRienio	539,31	539,31		
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,04	2,04		
807	VANTAGENS FERIAS	267,52	267,52		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,18		
8783	DIAS FERIAS	7,00	765,97		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	465,52		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.105,03	
812	INSS FERIAS	10,78		148,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,95	
998	I.N.S.S.	8,97		315,99	
942	IRRF FERIAS	27,50		126,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,50	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,70	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		196,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.902,28	1.971,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Valor Líquido	2.930,47	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.902,28	4.902,28	392,18	2.795,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.516,74		
241	TRienio	539,31	539,31		
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,04	2,04		
807	VANTAGENS FERIAS	267,52	267,52		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	345,18		
8783	DIAS FERIAS	7,00	765,97		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	465,52		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.105,03	
812	INSS FERIAS	10,78		148,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,95	
998	I.N.S.S.	8,97		315,99	
942	IRRF FERIAS	27,50		126,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,50	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,70	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		196,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.902,28	1.971,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Valor Líquido	2.930,47	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	4.902,28	4.902,28	392,18	2.795,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.993,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.A5C.5D6.D09.9F5.D34.

(Um mil e novecentos e noventa e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
241	TRienio	47,84	47,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	313,92		
998	I.N.S.S.	8,09		203,65	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0168368477JGS	318,55		318,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.515,87	522,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100114-0			Valor Líquido →	1.993,67	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.515,87	2.515,87	201,26	2.122,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
241	TRienio	47,84	47,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	313,92		
998	I.N.S.S.	8,09		203,65	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0168368477JGS	318,55		318,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.515,87	522,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100114-0			Valor Líquido →	1.993,67	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.515,87	2.515,87	201,26	2.122,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.809,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.217.506.324.0CF.8AE.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1			Valor Líquido 	3.809,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1			Valor Líquido 	3.809,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.340,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.720.8D5.42B.98D.7BF.

(Um mil e trezentos e quarenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128638041	430,73		430,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.027,20	686,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2			Valor Líquido →	1.340,26	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128638041	430,73		430,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.027,20	686,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2			Valor Líquido →	1.340,26	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.556,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.F7E.4BB.581.000.3CD.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		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 conta salário: 100128-0			Valor Líquido →	4.556,67	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		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 conta salário: 100128-0			Valor Líquido →	4.556,67	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.382,63 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.D9C.988.102.B88.C85.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO SUPERVISORA DE RECEPÇÃO	420125	10	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00		
241	TRINIO	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			Valor Líquido →	4.382,63	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO SUPERVISORA DE RECEPÇÃO	420125	10	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00		
241	TRINIO	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			Valor Líquido →	4.382,63	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.400,90 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.5F6.582.38C.028.0E0.

**(Quatro mil e quatrocentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	148,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,19	1.000,45		
998	I.N.S.S.	10,46		562,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.379,50	978,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100149-3			Valor Líquido →	4.400,90	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.379,50	5.379,50	430,36	4.816,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	148,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,19	1.000,45		
998	I.N.S.S.	10,46		562,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		415,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.379,50	978,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100149-3			Valor Líquido →	4.400,90	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.379,50	5.379,50	430,36	4.816,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.957,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.EE8.594.58E.2C7.4F7.

(Três mil e novecentos e cinqüenta e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,23	925,93		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	8,84		339,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,80	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		439,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.273,70	1.316,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7			Valor Líquido →	3.957,10	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.425,14	5.031,10	402,48	3.872,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRINIO	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,23	925,93		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	8,84		339,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,80	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10,00		439,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.273,70	1.316,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7			Valor Líquido →	3.957,10	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.425,14	5.031,10	402,48	3.872,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.254,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.30D.2F9.6DD.12B.0B2.

(Três mil e duzentos e cinquenta e quatro reais e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88		
241	TRINIO	88,06	88,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	295,69		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,38		381,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,55	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.066,04	811,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Valor Líquido →	3.254,07	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.066,04	4.066,04	325,28	3.684,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88		
241	TRINIO	88,06	88,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,57	295,69		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,38		381,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,55	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.066,04	811,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Valor Líquido →	3.254,07	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.066,04	4.066,04	325,28	3.684,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.276,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.9F1.259.DBC.4C3.7EB.

(Dois mil e duzentos e setenta e seis reais e sessenta e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	791,78	791,78		
998	I.N.S.S.	8,12		210,85	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.595,78	319,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4			Valor Líquido →	2.276,69	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.595,78	2.595,78	207,66	1.381,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	791,78	791,78		
998	I.N.S.S.	8,12		210,85	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.595,78	319,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4			Valor Líquido →	2.276,69	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.595,78	2.595,78	207,66	1.381,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.385,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.7B1.0FD.EB7.B49.0D8.

(Três mil e trezentos e oitenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.789,88		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	849,10		
241	TRINIO	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
998	I.N.S.S.	10,75		493,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.038,67	652,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100178-7			Valor Líquido →	3.385,95	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.343,01	4.038,67	323,09	3.545,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.789,88		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	849,10		
241	TRINIO	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
998	I.N.S.S.	10,75		493,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.038,67	652,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100178-7			Valor Líquido →	3.385,95	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.343,01	4.038,67	323,09	3.545,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.390,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILVA, CPF/CNPJ 288.653.198-79, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.C75.9DE.4E8.8F8.6F4.

(Três mil e trezentos e noventa 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	21,83		21,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	552,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100179-5			Valor Líquido →	3.390,16	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	21,83		21,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	552,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100179-5			Valor Líquido →	3.390,16	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.200,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.F52.10A.EDC.174.A20.

(Quatro mil e duzentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,58	925,02		
998	I.N.S.S.	10,27		523,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.100,73	899,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100181-7			Valor Líquido →	4.200,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.100,73	5.100,73	408,05	4.577,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	137,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,58	925,02		
998	I.N.S.S.	10,27		523,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.100,73	899,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100181-7			Valor Líquido →	4.200,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.100,73	5.100,73	408,05	4.577,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.550,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.EE7.2CA.0CC.624.9CF.

(Seis mil e quinhentos e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,61	1.080,81		
998	I.N.S.S.	10,99		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.159,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.660,90	2.110,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1			Valor Líquido →	6.550,10	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.660,90	692,87	7.519,69	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,61	1.080,81		
998	I.N.S.S.	10,99		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.159,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.660,90	2.110,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1			Valor Líquido →	6.550,10	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.660,90	692,87	7.519,69	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **5.510,58 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.343.E00.92D.574.11D.

(Cinco mil e quinhentos e dez reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	354,62	354,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	11,37		823,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.242,66	1.732,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2			Valor Líquido →	5.510,58	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	354,62	354,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	11,37		823,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.242,66	1.732,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2			Valor Líquido →	5.510,58	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.905,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.581.56B.9F4.A5D.577.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	01/04/2015	

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	92,14	92,14		
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.	7,96		175,20	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.199,74	294,26	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido →	1.905,48	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	01/04/2015	

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	92,14	92,14		
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.	7,96		175,20	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.199,74	294,26	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido →	1.905,48	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.615,87 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, CPF/CNPJ 276.643.728-28, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.B76.333.136.ED2.E4F.

(Três mil e seiscentos e quinze reais e oitenta e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.219,46	603,59	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X			Valor Líquido →	3.615,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.219,46	603,59	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X			Valor Líquido →	3.615,87	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 6.540,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.6CF.502.518.68B.552.

(Seis mil e quinhentos e quarenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA COORDENADOR DE HOTELARIA	410105	20	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49		
241	TRINIO	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 12284920	94,00		94,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.897,39	2.356,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100254-6			Valor Líquido →	6.540,41	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA COORDENADOR DE HOTELARIA	410105	20	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49		
241	TRINIO	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 12284920	94,00		94,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.897,39	2.356,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100254-6			Valor Líquido →	6.540,41	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.311,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.5EC.EBB.D71.6D3.276.

(Quatro mil e trezentos e onze 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.042,33		
998	I.N.S.S.	10,29		529,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,50	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,33	827,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100358-5			Valor Líquido →	4.311,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,33	5.139,33	411,14	4.231,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.042,33		
998	I.N.S.S.	10,29		529,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,50	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,33	827,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100358-5			Valor Líquido →	4.311,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,33	5.139,33	411,14	4.231,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.263,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.D0C.EEF.983.198.F98.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5			Valor Líquido →	3.263,13	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5			Valor Líquido →	3.263,13	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.880,75 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.EEB.76E.E4A.390.8B5.

(Três mil e oitocentos e oitenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88		
241	TRINIO	176,11	176,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96		
998	I.N.S.S.	10,13		498,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.917,91	1.037,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6			Valor Líquido →	3.880,75	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.917,91	4.917,91	393,43	4.419,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88		
241	TRINIO	176,11	176,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96		
998	I.N.S.S.	10,13		498,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		200,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.917,91	1.037,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6			Valor Líquido →	3.880,75	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.917,91	4.917,91	393,43	4.419,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.323,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.AA0.EDC.6FC.75F.3D9.  
(Quatro mil e trezentos e vinte e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	109,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,91	949,29		
998	I.N.S.S.	10,40		550,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		394,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.289,66	966,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Valor Líquido	4.323,06	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.289,66	5.289,66	423,17	4.739,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	109,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,91	949,29		
998	I.N.S.S.	10,40		550,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		394,64	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.289,66	966,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Valor Líquido	4.323,06	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.289,66	5.289,66	423,17	4.739,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.725,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.F9F.BE5.18C.129.35E.

(Cinco mil e setecentos e vinte e cinco reais e vinte e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,43		848,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		846,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.419,97	1.694,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5			Valor Líquido →	5.725,28	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,43		848,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		846,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.419,97	1.694,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5			Valor Líquido →	5.725,28	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.621,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.7C5.E84.02A.7BA.071.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100078-0			Valor Líquido →	3.621,09	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100078-0			Valor Líquido →	3.621,09	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.462,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.623.795.514.E33.3BC.

(Dois mil e quatrocentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	626,24		
998	I.N.S.S.	8,23		232,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.826,62	364,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2			Valor Líquido →	2.462,58	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.826,62	2.826,62	226,12	2.594,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	92,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,71	626,24		
998	I.N.S.S.	8,23		232,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,39	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.826,62	364,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2			Valor Líquido →	2.462,58	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.826,62	2.826,62	226,12	2.594,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.989,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.80F.C30.73A.4B6.D0F.

(Três mil e novecentos e oitenta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	779,35		
998	I.N.S.S.	10,27		525,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,50	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.111,84	1.121,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X			Valor Líquido →	3.989,93	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.111,84	5.111,84	408,94	4.586,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	779,35		
998	I.N.S.S.	10,27		525,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,50	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.111,84	1.121,91	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X			Valor Líquido →	3.989,93	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.111,84	5.111,84	408,94	4.586,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.661,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.452.6DE.A57.F0F.53C.

(Dois mil e seiscentos e sessenta e um reais e setenta e cinco centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.212,99		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	1.819,49		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	151,80		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
998	I.N.S.S.	9,30		368,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048009378	760,00		760,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.955,62	1.293,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100364-X			Valor Líquido →	2.661,75	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.955,62	3.955,62	316,44	3.587,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.212,99		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	15,00	1.819,49		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	13,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	151,80		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
998	I.N.S.S.	9,30		368,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048009378	760,00		760,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.955,62	1.293,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100364-X			Valor Líquido →	2.661,75	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.955,62	3.955,62	316,44	3.587,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.722,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.2F6.039.915.8AB.FC7.

(Três mil e setecentos e vinte e dois 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		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	8,54		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,77	57,66		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,73		433,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,80	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.457,07	734,84	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Valor Líquido →	3.722,23	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.457,07	4.457,07	356,56	4.023,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		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	8,54		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,77	57,66		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,73		433,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,80	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.457,07	734,84	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Valor Líquido →	3.722,23	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.457,07	4.457,07	356,56	4.023,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.506,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.93A.A32.9A1.71F.00A.

(Um mil e quinhentos e seis 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA FATURISTA	413110	16	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.693,78		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	564,59		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.693,78		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.077,89	
812	INSS FERIAS	7,99		180,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		57,51	
998	I.N.S.S.	7,66		129,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.952,15	2.445,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2			Valor Líquido →	1.506,60	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.952,15	3.952,15	316,17	1.506,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA FATURISTA	413110	16	1
		Admissão:	01/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.693,78		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	564,59		
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.693,78		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.077,89	
812	INSS FERIAS	7,99		180,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		57,51	
998	I.N.S.S.	7,66		129,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.952,15	2.445,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2			Valor Líquido →	1.506,60	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.952,15	3.952,15	316,17	1.506,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 8.311,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.FE2.736.080.91B.154.

(Oito mil e trezentos e onze reais e oitenta e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO	225125	2	1
		Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03		
241	TRienio	1.333,14	1.333,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,52		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.899,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.162,77	2.850,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100293-7			Valor Líquido →	8.311,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	8.157,41	11.162,77	893,02	10.211,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO	225125	2	1
		Admissão:	15/10/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03		
241	TRienio	1.333,14	1.333,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,52		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.899,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.162,77	2.850,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100293-7			Valor Líquido →	8.311,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	8.157,41	11.162,77	893,02	10.211,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.087,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.E01.12A.329.4C1.B06.

(Dois mil e oitenta e sete reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.097,41		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,37		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.293,39	1.293,39		
807	VANTAGENS FERIAS	696,28	696,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.492,23		
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.487,03		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	471,83		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.409,81	
812	INSS FERIAS	7,95		793,02	
998	I.N.S.S.	7,99		179,38	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.766,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.235,85	10.148,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3			Valor Líquido 	2.087,54	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	12.215,07	977,20	2.087,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.097,41		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,37		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.293,39	1.293,39		
807	VANTAGENS FERIAS	696,28	696,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.492,23		
8783	DIAS FERIAS	25,00	5.487,03		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	20,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	471,83		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.409,81	
812	INSS FERIAS	7,95		793,02	
998	I.N.S.S.	7,99		179,38	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.766,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			12.235,85	10.148,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3			Valor Líquido 	2.087,54	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	12.215,07	977,20	2.087,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.677,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.1BA.0D9.6F8.81A.A2E.

(Cinco mil e seiscentos e setenta e sete reais e trinta e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	324120	6	1
		Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30		
241	TRienio	481,50	481,50		
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	11,41		837,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		775,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.342,82	1.665,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100304-6			Valor Líquido →	5.677,31	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8129	RENATO BATISTA ALVES SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	324120	6	1
		Admissão:	03/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,30		
241	TRienio	481,50	481,50		
226	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	11,41		837,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		775,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.342,82	1.665,51	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100304-6			Valor Líquido →	5.677,31	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.3BB.7A3.8FB.84C.E2B.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Valor Líquido →	5.341,48	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Valor Líquido →	5.341,48	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 7.279,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.FD9.66E.B87.A72.105.

**(Sete mil e duzentos e setenta e nove reais e oitenta e um centavos)**

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.435,97	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.715,78	1.435,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100310-0			Valor Líquido →	7.279,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.715,78	697,26	8.526,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.435,97	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.715,78	1.435,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100310-0			Valor Líquido →	7.279,81	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	8.715,78	697,26	8.526,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.022,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.CF4.914.DA9.16B.978.

(Quatro mil e vinte e dois 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		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	142,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96		
998	I.N.S.S.	10,06		485,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.829,86	807,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100313-5			Valor Líquido →	4.022,16	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.829,86	4.829,86	386,38	4.344,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		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	142,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	960,96		
998	I.N.S.S.	10,06		485,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.829,86	807,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100313-5			Valor Líquido →	4.022,16	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	4.829,86	4.829,86	386,38	4.344,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.923,40 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.F77.6A5.86E.109.284.

(Seis mil e novecentos e vinte e três reais e quarenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
998	I.N.S.S.	10,29		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.372,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.247,71	2.324,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100315-1			Valor Líquido →	6.923,40	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.247,71	739,81	8.296,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
998	I.N.S.S.	10,29		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.372,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.247,71	2.324,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100315-1			Valor Líquido →	6.923,40	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.247,71	739,81	8.296,09	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.139,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.9E1.B7A.347B45.CBF.

(Três mil e cento e trinta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	961,20		
998	I.N.S.S.	10,23		516,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,48	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684637634	530,80		530,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0206133522SDJ	601,45		601,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.046,18	1.906,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x			Valor Líquido →	3.139,41	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.046,18	5.046,18	403,69	4.150,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,71	961,20		
998	I.N.S.S.	10,23		516,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,48	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684637634	530,80		530,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0206133522SDJ	601,45		601,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.046,18	1.906,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x			Valor Líquido →	3.139,41	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.046,18	5.046,18	403,69	4.150,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.512,30 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.477.A6F.877.817.0A2.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Valor Líquido 	3.512,30	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Valor Líquido 	3.512,30	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.434,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.94A.F46.73B.B6A.613.

(Três mil e quatrocentos e trinta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 REFEIÇÃO	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014251826	196,90		196,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.230,84	795,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100327-5			Valor Líquido →	3.434,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 REFEIÇÃO	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014251826	196,90		196,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.230,84	795,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100327-5			Valor Líquido →	3.434,91	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.312,79 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.179.823.251.860.285.

**(Dois mil e trezentos e doze reais e setenta e nove centavos)**

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
241	TRienio	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,94		171,06	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.494,67	181,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1			Valor Líquido →	2.312,79	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.153,67	2.153,67	172,29	1.413,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
241	TRienio	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,94		171,06	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.494,67	181,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1			Valor Líquido →	2.312,79	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.153,67	2.153,67	172,29	1.413,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.450,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.133.984.B34.89A.FD1.

(Cinco mil e quatrocentos e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	207,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,43	1.399,50		
998	I.N.S.S.	10,54		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.259,81	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190183571	1.365,33		1.365,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			9.026,80	3.576,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			<b>Valor Líquido</b> ➡	5.450,04	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.026,80	722,14	7.885,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	207,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,43	1.399,50		
998	I.N.S.S.	10,54		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.259,81	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190183571	1.365,33		1.365,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			9.026,80	3.576,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			<b>Valor Líquido</b> ➡	5.450,04	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.026,80	722,14	7.885,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.939,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.56D.381.E79.C7D.BBB.

(Três mil e novecentos e trinta e nove reais e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,91		460,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.650,29	711,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6			Valor Líquido →	3.939,06	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.650,29	4.650,29	372,02	4.000,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,91		460,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.650,29	711,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6			Valor Líquido →	3.939,06	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.650,29	4.650,29	372,02	4.000,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.090,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.109.470.5E9.5C6.A15.

(Cinco mil e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA NUTRICIONISTA	223710	8	1
		Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.152,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	300,14	300,14		
201	AUXILIO CRECHE	288,65	288,65		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	71,94	71,94		
241	TRienio	274,29	274,29		
940	DIFERENCA DE FERIAS	150,07	150,07		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,03	50,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,94		681,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		510,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		309,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.591,22	1.501,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100337-2			Valor Líquido →	5.090,19	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.152,50	6.230,63	6.230,63	498,45	5.169,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA NUTRICIONISTA	223710	8	1
		Admissão:	09/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.152,50		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	300,14	300,14		
201	AUXILIO CRECHE	288,65	288,65		
206	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	71,94	71,94		
241	TRienio	274,29	274,29		
940	DIFERENCA DE FERIAS	150,07	150,07		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,03	50,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,94		681,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		510,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		309,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.591,22	1.501,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100337-2			Valor Líquido →	5.090,19	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.152,50	6.230,63	6.230,63	498,45	5.169,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.428,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.8FC.BFA.F7A.BE7.090.

(Dois mil e quatrocentos e vinte 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES FATURISTA	413110	2	1
		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 REFEIÇÃO	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000004546629	603,64		603,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.641,67	1.212,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.428,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.641,67	3.641,67	291,33	2.742,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES FATURISTA	413110	2	1
		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 REFEIÇÃO	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000004546629	603,64		603,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.641,67	1.212,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.428,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.641,67	3.641,67	291,33	2.742,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.190,40 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.B7F.600.517.637.B41.

(Quatro mil e cento e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,56		584,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,51	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		313,91	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.535,35	1.344,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55415-4			Valor Líquido →	4.190,40	
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,56		584,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,51	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		313,91	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.535,35	1.344,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55415-4			Valor Líquido →	4.190,40	
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **7.387,73 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.8A5.D81.832.181.356.

(Sete mil e trezentos e oitenta e sete reais e setenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO COORDENADORA DE PSICOLOGIA	251510	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.007,72		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	433,02	433,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,77		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.404,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.744,34	2.356,61	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52023-3			Valor Líquido 	7.387,73	
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.007,72	8.157,41	9.744,34	779,54	8.413,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO COORDENADORA DE PSICOLOGIA	251510	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.007,72		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	433,02	433,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,77		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.404,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.744,34	2.356,61	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52023-3			Valor Líquido 	7.387,73	
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.007,72	8.157,41	9.744,34	779,54	8.413,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 6.126,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, CPF/CNPJ 427.183.968-06, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação B.323.06F.4D8.417.C6B.

(Seis mil e cento e vinte e seis reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71		
998	I.N.S.S.	8,75		287,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.282,71	305,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 36917-9			Valor Líquido →	2.976,89	
Agência: 290 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.282,71	3.282,71	262,61	2.675,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	18/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71		
998	I.N.S.S.	8,75		287,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.282,71	305,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 36917-9			Valor Líquido →	2.976,89	
Agência: 290 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.282,71	3.282,71	262,61	2.675,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.230.185.A0F.B32.7A9.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

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		
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO DO BRASIL 0301 1 conta: 103597-5			Valor Líquido →	3.469,92	
			Agência: 0301 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

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		
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO DO BRASIL 0301 1 conta: 103597-5			Valor Líquido →	3.469,92	
			Agência: 0301 - 8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.A76.D08.5D4.EB6.40C.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 1812-0 1 conta salário: 65539-2			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 1812 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 1812-0 1 conta salário: 65539-2			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 1812 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.668,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, CPF/CNPJ 292.444.818-20, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001, sob número de autenticação B.FEE.C2D.036.F09.D8C.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.304,69		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	11,00	1.334,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	111,32		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	11,00		1.445,61	
998	I.N.S.S.	8,09		201,95	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205396633VCP	605,05		605,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	2.274,44	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9			Valor Líquido 	1.668,14	
Agência: 1812 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.496,97	2.496,97	199,75	1.889,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.304,69		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	11,00	1.334,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	111,32		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	11,00		1.445,61	
998	I.N.S.S.	8,09		201,95	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0205396633VCP	605,05		605,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	2.274,44	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9			Valor Líquido 	1.668,14	
Agência: 1812 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.496,97	2.496,97	199,75	1.889,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.535,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA FORTES, CPF/CNPJ 484.041.318-56, na conta 39.195, agência 6845 do banco 001, sob número de autenticação 2.3E1.BAC.D52.167.3E4.

(Três mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES	411010	11	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,85		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	49,07		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,23	331,19		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,97	5,72		
998	I.N.S.S.	8,91		307,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,85	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.453,96	454,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39195-6			Valor Líquido →	2.999,38	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.453,96	3.453,96	276,31	2.846,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES	411010	11	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.067,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,85		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	49,07		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,23	331,19		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,97	5,72		
998	I.N.S.S.	8,91		307,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,85	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.453,96	454,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39195-6			Valor Líquido →	2.999,38	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.453,96	3.453,96	276,31	2.846,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.867,23 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHAN HENRIQUE FERREIRA, CPF/CNPJ 421.325.108-06, na conta 39.495, agência 6845 do banco 001, sob número de autenticação C.127.349.41C.658.6EE.

(Três mil e oitocentos e sessenta e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.369,23		
998	I.N.S.S.	9,64		421,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		170,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,23	591,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39495-5			Valor Líquido →	3.777,82	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	4.369,23	4.369,23	349,53	3.758,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.369,23		
998	I.N.S.S.	9,64		421,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		170,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.369,23	591,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39495-5			Valor Líquido →	3.777,82	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	4.369,23	4.369,23	349,53	3.758,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.637,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.7AA.10E.F29.D8D.D0F.

(Dois mil e seiscentos e trinta e sete reais e vinte e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO ADM. ASSISTENTE	252105	2	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32		
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00		
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39		
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.027,69	
812	INSS FERIAS	8,77		101,03	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,35	
998	I.N.S.S.	8,07		198,56	
942	IRRF FERIAS	15,00		24,83	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.112,87	1.475,66	
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Valor Líquido →	2.637,21	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.612,87	3.612,87	289,02	1.852,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO ADM. ASSISTENTE	252105	2	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32		
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00		
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39		
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.027,69	
812	INSS FERIAS	8,77		101,03	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,35	
998	I.N.S.S.	8,07		198,56	
942	IRRF FERIAS	15,00		24,83	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.112,87	1.475,66	
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Valor Líquido →	2.637,21	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.612,87	3.612,87	289,02	1.852,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 16.065,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA RIBEIRO GONÇALVES, CPF/CNPJ 457.218.168-30, na conta 107.121, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.9AD.D99.A08.1F6.60A.

(Dezesseis mil e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES GER. RECURSOS HUMANOS	142205	11	1
		Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00		
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42		
998	I.N.S.S.	9,40		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.613,40	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.998,42	2.661,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1			Valor Líquido →	11.337,20	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.123,00	809,84	9.171,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES GER. RECURSOS HUMANOS	142205	11	1
		Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00		
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42		
998	I.N.S.S.	9,40		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.613,40	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.998,42	2.661,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1			Valor Líquido →	11.337,20	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.123,00	809,84	9.171,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 9.281,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, CPF/CNPJ 446.192.888-88, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001, sob número de autenticação 6.715.8CB.815.E76.254.

(Nove mil e duzentos e oitenta e um 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES GERENTE DE QUALIDADE	142105	2	1
		Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	6.326,46		
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,84	1,84		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,49		
8783	DIAS FERIAS	12,00	4.217,64		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	314,63		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.016,72	
812	INSS FERIAS	10,15		570,97	
998	I.N.S.S.	10,99		695,28	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.038,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		664,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			16.267,06	6.985,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	9.281,74	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	11.952,43	956,19	5.719,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES GERENTE DE QUALIDADE	142105	2	1
		Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	6.326,46		
266	AJUDA DE CUSTO	4.000,00	4.000,00		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,84	1,84		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.406,49		
8783	DIAS FERIAS	12,00	4.217,64		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	314,63		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.016,72	
812	INSS FERIAS	10,15		570,97	
998	I.N.S.S.	10,99		695,28	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.038,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		664,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			16.267,06	6.985,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	9.281,74	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	11.952,43	956,19	5.719,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.382,44 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.D26.D35.CA9.D10.718.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e dois 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
241	TRienio	257,11	257,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,72		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,50	787,83		
998	I.N.S.S.	10,46		562,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,27	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.381,12	998,68	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99916-4			Valor Líquido →	4.382,44	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.381,12	5.381,12	430,48	4.818,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
241	TRienio	257,11	257,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,72		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,50	787,83		
998	I.N.S.S.	10,46		562,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		416,27	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.381,12	998,68	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99916-4			Valor Líquido →	4.382,44	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.381,12	5.381,12	430,48	4.818,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.838,49 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.742.2DE.84D.C5E.C48.

(Seis mil e oitocentos e trinta e oito 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,32	1.443,73		
998	I.N.S.S.	10,48		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.221,64	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.077,59	2.239,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2			Valor Líquido →	6.838,49	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.077,59	726,20	7.746,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	213,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,32	1.443,73		
998	I.N.S.S.	10,48		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.221,64	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.077,59	2.239,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2			Valor Líquido →	6.838,49	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.077,59	726,20	7.746,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.234,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.9EF.ID1.5D4.E6B.FC9.

(Quatro mil e duzentos e trinta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,21	1.053,19		
998	I.N.S.S.	10,30		530,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,23	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.151,80	916,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6			Valor Líquido →	4.234,91	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.151,80	5.151,80	412,14	4.620,97	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,21	1.053,19		
998	I.N.S.S.	10,30		530,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		364,23	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.151,80	916,89	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6			Valor Líquido →	4.234,91	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.151,80	5.151,80	412,14	4.620,97	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.093,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.FCD.EC8.472.7B8.CB6.

(Quatro mil e noventa e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.606,92		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	400,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	333,84		
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.001,51		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	667,67		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.003,01		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.905,88	
812	INSS FERIAS	7,50		100,15	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		86,80	
998	I.N.S.S.	10,20		510,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.013,55	4.920,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4			Valor Líquido	4.093,31	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.342,87	6.342,87	507,42	4.410,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	4.606,92		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	400,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	333,84		
8783	DIAS FERIAS	5,00	1.001,51		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	667,67		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	2.003,01		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.905,88	
812	INSS FERIAS	7,50		100,15	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		86,80	
998	I.N.S.S.	10,20		510,63	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.013,55	4.920,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99964-4			Valor Líquido	4.093,31	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.342,87	6.342,87	507,42	4.410,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **5.817,18 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 074.646.523-80, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.21A.584.DF5.EEF.0B5.

(Cinco mil e oitocentos e dezessete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,19		252,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.070,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99967-9			Valor Líquido →	5.817,18	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	1.802,55	6.888,04	551,04	6.280,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,19		252,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.070,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99967-9			Valor Líquido →	5.817,18	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	1.802,55	6.888,04	551,04	6.280,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.190,97 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.835.623.21B.A4B.838.

(Quatro mil e cento e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,01	1.042,68		
998	I.N.S.S.	10,49		569,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.427,99	1.237,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9			Valor Líquido →	4.190,97	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.427,99	5.427,99	434,23	4.858,49	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,01	1.042,68		
998	I.N.S.S.	10,49		569,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.427,99	1.237,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9			Valor Líquido →	4.190,97	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.427,99	5.427,99	434,23	4.858,49	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.125,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.411.1A6.35A.349.20B.

(Um mil e cento 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.885,31		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,69		
8783	DIAS FERIAS	5,00	377,06		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	251,37		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	754,12		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.470,54	
812	INSS FERIAS	7,50		37,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,55	
998	I.N.S.S.	7,79		146,90	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6047321094	205,80		205,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103408304	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.393,55	2.268,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5			Valor Líquido →	1.125,06	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.388,06	2.388,06	191,04	1.541,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7936	AMANDA MARTINS BALBINO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.885,31		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,69		
8783	DIAS FERIAS	5,00	377,06		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	251,37		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	754,12		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.470,54	
812	INSS FERIAS	7,50		37,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,55	
998	I.N.S.S.	7,79		146,90	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6047321094	205,80		205,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000103408304	400,00		400,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.393,55	2.268,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5			Valor Líquido →	1.125,06	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.388,06	2.388,06	191,04	1.541,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.731,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.B4E.14C.042.F89.48F.

(Três mil e setecentos e trinta e um 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	139,39	139,39		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,01	920,02		
998	I.N.S.S.	10,29		528,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186186519	536,71		536,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.138,29	1.406,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99973-3			Valor Líquido →	3.731,85	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.138,29	5.138,29	411,06	4.419,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	139,39	139,39		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,01	920,02		
998	I.N.S.S.	10,29		528,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		318,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186186519	536,71		536,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.138,29	1.406,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99973-3			Valor Líquido →	3.731,85	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.138,29	5.138,29	411,06	4.419,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **8.191,70 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.D03.183.974.949.A34.

**(Oito mil e cento e noventa e um 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES GERENTE DE NUTRICA0	131210	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.646,58		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	842,91	842,91		
241	TRienio	132,09	132,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,71		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.781,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.925,18	2.733,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Valor Líquido →	8.191,70	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.646,58	8.157,41	10.925,18	874,01	9.783,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES GERENTE DE NUTRICA0	131210	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.646,58		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	842,91	842,91		
241	TRienio	132,09	132,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,71		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.781,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.925,18	2.733,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Valor Líquido →	8.191,70	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.646,58	8.157,41	10.925,18	874,01	9.783,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.383,60 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.AD1.202.5C2.AB3.B53.

(Quatro mil e trezentos e oitenta e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	144,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,43	976,27		
998	I.N.S.S.	10,44		558,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.351,74	968,14	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X			Valor Líquido →	4.383,60	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.351,74	5.351,74	428,13	4.792,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	144,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,43	976,27		
998	I.N.S.S.	10,44		558,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		409,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.351,74	968,14	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X			Valor Líquido →	4.383,60	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.351,74	5.351,74	428,13	4.792,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 7.023,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.348.509.22C.C24.F23.

(Sete mil e vinte e três reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	238,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	1.609,37		
998	I.N.S.S.	10,14		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.410,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.385,80	2.362,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4			Valor Líquido →	7.023,51	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	9.385,80	750,86	8.434,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	238,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	1.609,37		
998	I.N.S.S.	10,14		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.410,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.385,80	2.362,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4			Valor Líquido →	7.023,51	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	8.157,41	9.385,80	750,86	8.434,18	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.433,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.8BE.F9A.08A.74E.35F.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/04/2021	

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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
998	I.N.S.S.	9,30		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			Valor Líquido	3.433,82	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/04/2021	

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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
998	I.N.S.S.	9,30		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			Valor Líquido	3.433,82	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.931,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.4B9.2E4.AB2.5E6.BE1.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,94		171,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.154,20	223,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99980-6			Valor Líquido →	1.931,10	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.154,20	2.154,20	172,33	1.983,10	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,94		171,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.154,20	223,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99980-6			Valor Líquido →	1.931,10	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.154,20	2.154,20	172,33	1.983,10	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **5.358,97 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.548.BC8.9F2.537.3E5.

(Cinco mil e trezentos e cinqüenta e oito reais e noventa e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC.SEG.TRABALHO 1	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92		
241	TRINIO	289,55	289,55		
998	I.N.S.S.	11,21		766,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.832,47	1.473,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Valor Líquido →	5.358,97	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC.SEG.TRABALHO 1	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92		
241	TRINIO	289,55	289,55		
998	I.N.S.S.	11,21		766,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.832,47	1.473,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Valor Líquido →	5.358,97	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.299,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DA SILVA L, CPF/CNPJ 319.337.198-00, na conta 105.918, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.408.D4E.D73.A93.C7F.

(Dois mil e duzentos e noventa e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO ASSISTENTE FINANCEIRO	252545	2	1
		Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
998	I.N.S.S.	8,14		215,73	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,00	350,14	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.299,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.042,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO ASSISTENTE FINANCEIRO	252545	2	1
		Admissão:	11/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.650,00		
998	I.N.S.S.	8,14		215,73	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
260	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,00	350,14	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.299,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.042,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.767,99 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.FC3.7FD.8FF.E74.011.

(Seis mil e setecentos e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,97	1.484,30		
998	I.N.S.S.	10,43		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.338,72	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.124,17	2.356,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x			Valor Líquido →	6.767,99	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.124,17	729,93	8.172,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,97	1.484,30		
998	I.N.S.S.	10,43		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.338,72	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.124,17	2.356,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x			Valor Líquido →	6.767,99	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.124,17	729,93	8.172,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 8.332,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.16B.AD2.322.519.464.

(Oito mil e trezentos e trinta e dois 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30		
241	TRienio	833,40	833,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	335,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	2.265,58		
998	I.N.S.S.	6,77		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.907,15	
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.054,52	5.722,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1			Valor Líquido →	8.332,42	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.054,52	1.124,36	10.239,57	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30		
241	TRienio	833,40	833,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	335,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	2.265,58		
998	I.N.S.S.	6,77		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.907,15	
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		2.863,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.054,52	5.722,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1			Valor Líquido →	8.332,42	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.054,52	1.124,36	10.239,57	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.231,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.3F1.696.321.EC1.9C8.

(Quatro mil e duzentos e trinta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
241	TRienio	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,83	959,78		
998	I.N.S.S.	10,30		530,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,13	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.146,11	914,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x			Valor Líquido →	4.231,12	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.146,11	5.146,11	411,68	4.616,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
241	TRienio	96,09	96,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,66		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,83	959,78		
998	I.N.S.S.	10,30		530,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,13	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.146,11	914,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x			Valor Líquido →	4.231,12	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.146,11	5.146,11	411,68	4.616,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.040,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.AE3.8EE.F54.E26.6CC.

(Dois mil e quarenta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.719,38		
241	TRINIO	531,93	531,93		
807	VANTAGENS FERIAS	696,28	696,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.097,73		
8783	DIAS FERIAS	25,00	8.596,92		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	25,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.165,76	
812	INSS FERIAS	6,40		793,02	
998	I.N.S.S.	8,01		184,40	
942	IRRF FERIAS	27,50		2.432,15	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.718,64	12.678,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Valor Líquido →	2.040,15	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.692,84	1.175,42	2.143,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.719,38		
241	TRINIO	531,93	531,93		
807	VANTAGENS FERIAS	696,28	696,28		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.097,73		
8783	DIAS FERIAS	25,00	8.596,92		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	25,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.165,76	
812	INSS FERIAS	6,40		793,02	
998	I.N.S.S.	8,01		184,40	
942	IRRF FERIAS	27,50		2.432,15	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		103,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.718,64	12.678,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Valor Líquido →	2.040,15	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	14.692,84	1.175,42	2.143,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.460,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.BBF.53D.93C.D0F.6DE.

(Três mil e quatrocentos e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
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	578,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99959-8			Valor Líquido 	3.460,30	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
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	578,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99959-8			Valor Líquido 	3.460,30	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.523,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.DD2.A51.B80.2CD.D0A.

(Cinco mil e quinhentos e vinte e três reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.239,31		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	2.231,22		
241	TRINIO	180,25	180,25		
807	VANTAGENS FERIAS	16,13	16,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	79,75		
8783	DIAS FERIAS	1,00	223,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	101,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		238,57	
812	INSS FERIAS	9,94		31,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,94	
998	I.N.S.S.	11,26		781,78	
942	IRRF FERIAS	27,50		48,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		625,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.263,26	1.739,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8			Valor Líquido	5.523,56	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.263,26	7.263,26	581,06	5.580,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	4.239,31		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	2.231,22		
241	TRINIO	180,25	180,25		
807	VANTAGENS FERIAS	16,13	16,13		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	79,75		
8783	DIAS FERIAS	1,00	223,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	101,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		238,57	
812	INSS FERIAS	9,94		31,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,94	
998	I.N.S.S.	11,26		781,78	
942	IRRF FERIAS	27,50		48,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		625,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.263,26	1.739,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8			Valor Líquido	5.523,56	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	7.263,26	7.263,26	581,06	5.580,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.483,87 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.A67.92B.F1F.FBF.9D3.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
241	TRienio	96,09	96,09		
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.	9,36		378,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.038,67	554,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100016-0			Valor Líquido →	3.483,87	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
241	TRienio	96,09	96,09		
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.	9,36		378,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.038,67	554,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100016-0			Valor Líquido →	3.483,87	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.105,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.82A.CAB.C55.CE2.E4A.

(Três mil e cento e cinco reais e quarenta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.092,89		
241	TRINIO	455,07	455,07		
807	VANTAGENS FERIAS	480,49	480,49		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.365,16		
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.614,99		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	583,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.260,82	
812	INSS FERIAS	10,69		583,74	
998	I.N.S.S.	9,33		86,71	
942	IRRF FERIAS	27,50		616,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.703,66	5.598,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Valor Líquido →	3.105,46	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.707,88	619,34	8.119,92	649,59	2.966,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.092,89		
241	TRINIO	455,07	455,07		
807	VANTAGENS FERIAS	480,49	480,49		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.365,16		
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.614,99		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	583,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.260,82	
812	INSS FERIAS	10,69		583,74	
998	I.N.S.S.	9,33		86,71	
942	IRRF FERIAS	27,50		616,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		50,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.703,66	5.598,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Valor Líquido →	3.105,46	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.707,88	619,34	8.119,92	649,59	2.966,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.429,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.F70.FC6.B8F.A80.A50.

(Quatro mil e quatrocentos e vinte e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	1.040,14		
998	I.N.S.S.	10,49		569,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		426,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.425,07	995,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100026-8			Valor Líquido →	4.429,32	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.425,07	5.425,07	434,00	4.855,98	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	1.040,14		
998	I.N.S.S.	10,49		569,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		426,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.425,07	995,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100026-8			Valor Líquido →	4.429,32	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.425,07	5.425,07	434,00	4.855,98	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.693,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.35A.6A6.894.76F.F6A.

(Dois mil e seiscentos e noventa e três reais e três centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
241	TRINIO	146,56	146,56		
998	I.N.S.S.	8,66		276,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.193,01	499,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Valor Líquido →	2.693,03	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
241	TRINIO	146,56	146,56		
998	I.N.S.S.	8,66		276,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.193,01	499,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Valor Líquido →	2.693,03	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 8.446,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.284.0C9.17C.014.DC7.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES GERENTE ADM	142105	2	1
		Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18		
241	TRINIO	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 conta salário: 100039-x			Valor Líquido →	8.446,96	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES GERENTE ADM	142105	2	1
		Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18		
241	TRINIO	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 conta salário: 100039-x			Valor Líquido →	8.446,96	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.142,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.3D1.D46.562.C03.B4E.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81		
998	I.N.S.S.	10,18		506,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.979,81	837,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3			Valor Líquido →	4.142,11	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81		
998	I.N.S.S.	10,18		506,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.979,81	837,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3			Valor Líquido →	4.142,11	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.208,50 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.C91.299.753.B0D.A65.  
(Dois mil e duzentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	10	1
		Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.565,97	357,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1			Valor Líquido →	2.208,50	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	10	1
		Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.565,97	357,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1			Valor Líquido →	2.208,50	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.269,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.3A9.00B.718.169.A28.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS COZINHEIRO (A)	513220	8	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100068-3			Valor Líquido →	3.269,29	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS COZINHEIRO (A)	513220	8	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100068-3			Valor Líquido →	3.269,29	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.350,48 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.985.0D2.40B.AAB.69C.

**(Quatro mil e trezentos e cinqüenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	955,76		
998	I.N.S.S.	10,43		556,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		405,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.333,64	983,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido →	4.350,48	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.333,64	5.333,64	426,69	4.777,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,37	955,76		
998	I.N.S.S.	10,43		556,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		405,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.333,64	983,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido →	4.350,48	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.333,64	5.333,64	426,69	4.777,35	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 10.089,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5,0F1.E6C.884.8AA.FAE.

(Dez mil e oitenta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30		
241	TRINIO	224,21	224,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	357,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,26	2.413,31		
998	I.N.S.S.	6,99		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.573,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.614,95	3.525,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1			Valor Líquido →	10.089,64	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.614,95	1.089,19	12.663,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30		
241	TRINIO	224,21	224,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	357,53		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,26	2.413,31		
998	I.N.S.S.	6,99		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.573,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.614,95	3.525,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1			Valor Líquido →	10.089,64	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.614,95	1.089,19	12.663,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.569,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.987.8C0.5D9.4F7.395.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRINIO	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Valor Líquido →	3.569,09	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRINIO	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Valor Líquido →	3.569,09	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.621,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.A82.CE3.BE0.242.F32.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100074-8			Valor Líquido →	3.621,09	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100074-8			Valor Líquido →	3.621,09	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 6.909,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.244.08F.5AF.F65.7D9.

(Seis mil e novecentos e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
998	I.N.S.S.	10,29		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.320,56	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.247,71	2.338,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2			Valor Líquido →	6.909,69	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.247,71	739,81	8.106,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
998	I.N.S.S.	10,29		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.320,56	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.247,71	2.338,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2			Valor Líquido →	6.909,69	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.247,71	739,81	8.106,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.872,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.5F5.DA8.011.2B1.43C.

(Dois mil e oitocentos e setenta e dois 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
241	TRINIO	240,17	240,17		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
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	413,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5			Valor Líquido →	2.872,89	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
241	TRINIO	240,17	240,17		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
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	413,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5			Valor Líquido →	2.872,89	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.289,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.3EF.240.884.983.F9C.

(Três mil e duzentos e oitenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

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	140,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,26	948,50		
998	I.N.S.S.	10,42		554,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185612859	1.100,27		1.100,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.319,86	2.030,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Valor Líquido →	3.289,31	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.319,86	5.319,86	425,58	4.575,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

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	140,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,26	948,50		
998	I.N.S.S.	10,42		554,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185612859	1.100,27		1.100,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.319,86	2.030,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Valor Líquido →	3.289,31	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.319,86	5.319,86	425,58	4.575,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.406,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.46D.8CC.08C.AB5.4D5.

(Três mil e quatrocentos e seis reais e sessenta e quatro centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		173,61	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684228749	361,08		361,08	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 683980996	530,80		530,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.176,37	1.769,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Valor Líquido →	3.406,64	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.835,37	4.835,37	386,82	3.773,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		173,61	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684228749	361,08		361,08	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 683980996	530,80		530,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.176,37	1.769,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Valor Líquido →	3.406,64	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.835,37	4.835,37	386,82	3.773,78	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.051,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.228.A1E.18C.3D3.C4A.

(Quatro mil e cinqüenta e um reais e cinqüenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,84	747,16		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,04		483,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,94	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.055,22	1.003,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8			Valor Líquido	4.051,50	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.812,62	4.812,62	385,00	4.139,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,84	747,16		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,04		483,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		255,94	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.055,22	1.003,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8			Valor Líquido	4.051,50	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.812,62	4.812,62	385,00	4.139,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.340,28 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.B92.3AD.8E0.E15.967.

(Seis mil e trezentos e quarenta reais e vinte e oito centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,67	1.433,78		
998	I.N.S.S.	11,15		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.176,49	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.534,23	2.193,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Valor Líquido →	6.340,28	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.534,23	682,73	7.582,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	212,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,67	1.433,78		
998	I.N.S.S.	11,15		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.176,49	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.534,23	2.193,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Valor Líquido →	6.340,28	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.534,23	682,73	7.582,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.373,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.94D.75D.40F.F45.73C.

(Quatro mil e trezentos e setenta e três reais e vinte e três centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28		
998	I.N.S.S.	10,36		541,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.231,32	858,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100102-7			Valor Líquido →	4.373,23	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.231,32	5.231,32	418,50	4.310,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28		
998	I.N.S.S.	10,36		541,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		294,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.231,32	858,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100102-7			Valor Líquido →	4.373,23	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.231,32	5.231,32	418,50	4.310,18	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.783,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.D6E.C53.A49.F95.84A.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1			Valor Líquido →	2.783,14	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1			Valor Líquido →	2.783,14	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **879,57 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.DC3.6EB.423.5E3.3E1.

(Oitocentos e setenta e nove reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,52		
806	MEDIA HORAS FERIAS	615,59	615,59		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.344,16		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,75	374,08		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.349,96	
812	INSS FERIAS	10,93		587,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,22	
998	I.N.S.S.	7,50		74,49	
942	IRRF FERIAS	27,50		439,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.369,93	5.490,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x			Valor Líquido	879,57	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.369,93	6.369,93	509,59	500,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE NOVEMBRO \*\*\*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,52		
806	MEDIA HORAS FERIAS	615,59	615,59		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.344,16		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,75	374,08		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.349,96	
812	INSS FERIAS	10,93		587,66	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		39,22	
998	I.N.S.S.	7,50		74,49	
942	IRRF FERIAS	27,50		439,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.369,93	5.490,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x			Valor Líquido	879,57	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.369,93	6.369,93	509,59	500,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE NOVEMBRO \*\*\*

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.195,57 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, CPF/CNPJ 082.241.274-86, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.EEB.504.330.BCD.522.

(Quatro mil e cento e noventa e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,47	821,31		
998	I.N.S.S.	10,11		495,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.900,77	705,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X			Valor Líquido	4.195,57	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.900,77	4.900,77	392,06	3.836,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,47	821,31		
998	I.N.S.S.	10,11		495,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.900,77	705,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X			Valor Líquido	4.195,57	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.900,77	4.900,77	392,06	3.836,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.862,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.289.865.790.F8F.513.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA ASSISTENTE DE SAU	411010	17	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4			Valor Líquido →	2.862,02	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA ASSISTENTE DE SAU	411010	17	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4			Valor Líquido →	2.862,02	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.489,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.AE7.6AF.FBB.690.FCB.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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.	9,73		325,25	
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	453,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100275-9			Valor Líquido →	3.489,35	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.323,20	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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.	9,73		325,25	
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	453,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100275-9			Valor Líquido →	3.489,35	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.323,20	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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.482,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.223.324.706.876.8FE.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	2,00		242,60	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 183343131	381,03		381,03	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181344010	783,97		783,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.564,57	3.081,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Valor Líquido →	2.482,75	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.859,67	4.859,67	388,77	3.006,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	2,00		242,60	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 183343131	381,03		381,03	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181344010	783,97		783,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.564,57	3.081,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Valor Líquido →	2.482,75	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.859,67	4.859,67	388,77	3.006,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.993,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.14A.0EF.32C.FFD.658.

(Cinco mil e novecentos e noventa e três reais e noventa e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA FARMACEUTICO RT	223405	4	1
		Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10		
241	TRienio	141,06	141,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,17		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,90	156,42		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15		
998	I.N.S.S.	11,43		848,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.687,74	1.693,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100283-x			Valor Líquido →	5.993,92	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.417,64	7.417,64	593,41	6.380,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA FARMACEUTICO RT	223405	4	1
		Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
201	AUXILIO CRECHE	270,10	270,10		
241	TRienio	141,06	141,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,17		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,90	156,42		
210	ADICIONAL DE FUNCAO	2.033,15	2.033,15		
998	I.N.S.S.	11,43		848,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		845,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.687,74	1.693,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100283-x			Valor Líquido →	5.993,92	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	7.417,64	7.417,64	593,41	6.380,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.067,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, CPF/CNPJ 415.717.918-84, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.A9D.27F.36F.5B8.52D.

(Três mil e sessenta e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN ANALISTA CONTABIL JR	252210	2	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75		
998	I.N.S.S.	8,86		300,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.395,75	327,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Valor Líquido →	3.067,88	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	3.395,75	3.395,75	271,66	2.788,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN ANALISTA CONTABIL JR	252210	2	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75		
998	I.N.S.S.	8,86		300,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.395,75	327,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Valor Líquido →	3.067,88	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	3.395,75	3.395,75	271,66	2.788,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.467,84 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.493.B80.6E5.3E9.B8C.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	135,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	911,96		
998	I.N.S.S.	10,18		508,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,85	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.330,65	862,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6			Valor Líquido →	4.467,84	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.989,65	4.989,65	399,17	4.481,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	135,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,09	911,96		
998	I.N.S.S.	10,18		508,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,85	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.330,65	862,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6			Valor Líquido →	4.467,84	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.989,65	4.989,65	399,17	4.481,52	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **8.802,50 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA, CPF/CNPJ 454.635.648-09, na conta 92.970, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.212.FC4.159.8B7.08B.

(Oito mil e oitocentos e dois reais e cinquenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,63		
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,48		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	464,12		
200	HORAS EXTRAS 100%	54,22	3.132,78		
355	HORAS EXTRAS 80%	8,00	416,01		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,98	300,22		
998	I.N.S.S.	9,13		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.697,35	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.548,27	2.762,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0			Valor Líquido →	7.785,44	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	8.157,41	10.428,27	834,26	9.476,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,63		
266	AJUDA DE CUSTO	120,00	120,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,48		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	464,12		
200	HORAS EXTRAS 100%	54,22	3.132,78		
355	HORAS EXTRAS 80%	8,00	416,01		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,98	300,22		
998	I.N.S.S.	9,13		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.697,35	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.548,27	2.762,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0			Valor Líquido →	7.785,44	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	8.157,41	10.428,27	834,26	9.476,65	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.005,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.CBC.F4F.A85.40F.71E.

(Três mil e cinco 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO ADM. ASSISTENTE	252105	11	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44		
227	REEMBOLSO	27,93	27,93		
241	TRienio	119,48	119,48		
998	I.N.S.S.	8,80		293,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.360,85	355,13	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100339-9			Valor Líquido →	3.005,72	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.332,92	3.332,92	266,63	3.039,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO ADM. ASSISTENTE	252105	11	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44		
227	REEMBOLSO	27,93	27,93		
241	TRienio	119,48	119,48		
998	I.N.S.S.	8,80		293,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.360,85	355,13	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100339-9			Valor Líquido →	3.005,72	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.332,92	3.332,92	266,63	3.039,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.526,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.7A4.CF3.B73.192.B9A.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,70	565,31		
998	I.N.S.S.	8,17		225,32	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187236496	221,73		221,73	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128689444	664,24		664,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.756,66	1.230,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0			Valor Líquido →	1.526,31	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.756,66	2.756,66	220,53	2.149,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	12/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,70	565,31		
998	I.N.S.S.	8,17		225,32	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187236496	221,73		221,73	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128689444	664,24		664,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.756,66	1.230,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0			Valor Líquido →	1.526,31	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.756,66	2.756,66	220,53	2.149,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.923,13 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.ACE.C25.074.53B.0CB.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2			Valor Líquido →	2.923,13	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.541,46	3.541,46	283,31	3.223,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2			Valor Líquido →	2.923,13	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.541,46	3.541,46	283,31	3.223,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **785,50 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.AF8.DAE.F6C.FD5.9F4.  
(Setecentos e oitenta e cinco reais e cinquenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8161	VIVIANE DE CASTRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	538,94		
241	TRienio	332,45	332,45		
807	VANTAGENS FERIAS	551,24	551,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.351,45		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.503,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.277,58	
812	INSS FERIAS	10,95		591,93	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,73	
998	I.N.S.S.	7,50		68,39	
942	IRRF FERIAS	27,50		536,29	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		24,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.317,67	5.532,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5			Valor Líquido	785,50	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	6.317,67	6.317,67	505,41	809,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8161	VIVIANE DE CASTRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	06/11/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	538,94		
241	TRienio	332,45	332,45		
807	VANTAGENS FERIAS	551,24	551,24		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.351,45		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.503,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.277,58	
812	INSS FERIAS	10,95		591,93	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,73	
998	I.N.S.S.	7,50		68,39	
942	IRRF FERIAS	27,50		536,29	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		24,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.317,67	5.532,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5			Valor Líquido	785,50	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	6.317,67	6.317,67	505,41	809,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.710,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.ADC.E69.A72.16F.AFC.

(Três mil e setecentos e dez 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	25,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,70	173,92		
998	I.N.S.S.	10,27		524,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684570723	530,80		530,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.104,09	1.393,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100776-9			Valor Líquido →	3.710,72	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.104,09	5.104,09	408,32	4.390,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	25,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,70	173,92		
998	I.N.S.S.	10,27		524,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		312,34	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 684570723	530,80		530,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.104,09	1.393,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100776-9			Valor Líquido →	3.710,72	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.104,09	5.104,09	408,32	4.390,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 7.750,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.9F6.8A0.CAD.E84.614.

(Sete mil e setecentos e cinqüenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	226,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,69	1.525,93		
998	I.N.S.S.	10,38		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.195,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.897,92	2.147,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X			Valor Líquido →	7.750,85	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.171,96	733,75	7.651,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	226,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,69	1.525,93		
998	I.N.S.S.	10,38		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.195,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.897,92	2.147,07	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X			Valor Líquido →	7.750,85	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.171,96	733,75	7.651,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 10.178,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, CPF/CNPJ 287.630.968-89, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.1CC.379.E85.304.083.

(Dez mil e setenta e oito reais e dezoito centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.427,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.9E7.648.901.FB5.321. (Dois mil e quatrocentos e vinte 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,36		378,04	
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	1.611,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6			Valor Líquido 	2.427,20	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,36		378,04	
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	1.611,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6			Valor Líquido 	2.427,20	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **8.693,58 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.E2D.185.ADB.18D.F87.

(Oito mil e seiscentos e noventa e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	192,17	192,17		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,80		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		776,63	
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		165,62	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048759954	172,62		172,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.812,07	2.118,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Valor Líquido →	8.693,58	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.812,07	864,96	9.860,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRINIO	192,17	192,17		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,80		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		776,63	
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		165,62	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048759954	172,62		172,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.812,07	2.118,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Valor Líquido →	8.693,58	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.812,07	864,96	9.860,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.445,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.FF2.A21.2B7.6D1.434.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-X			Valor Líquido →	3.445,30	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-X			Valor Líquido →	3.445,30	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.238,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.152.CF2.894.327.087.

(Três mil e duzentos e trinta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	153,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,28	1.036,29		
998	I.N.S.S.	10,29		528,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 770410144	1.004,60		1.004,60	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0165816077ASD	405,67		405,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.473,39	2.235,37	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Valor Líquido →	3.238,02	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.132,39	5.132,39	410,59	4.225,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	153,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,28	1.036,29		
998	I.N.S.S.	10,29		528,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 770410144	1.004,60		1.004,60	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0165816077ASD	405,67		405,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.473,39	2.235,37	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Valor Líquido →	3.238,02	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.132,39	5.132,39	410,59	4.225,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.128,93 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDENILCE FELIX BORGES, CPF/CNPJ 156.828.578-79, na conta 41.897, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 6.5C8.2C3.945.056.DF5.

(Quatro mil e cento e vinte e oito 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,36	879,28		
998	I.N.S.S.	10,15		502,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		18,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.952,12	823,19	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41897-8			Valor Líquido →	4.128,93	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.952,12	4.952,12	396,16	4.344,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,36	879,28		
998	I.N.S.S.	10,15		502,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,50		18,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.952,12	823,19	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41897-8			Valor Líquido →	4.128,93	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.952,12	4.952,12	396,16	4.344,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.249,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5,8DB.1F9.ACC.EBE.95E.

(Dois mil e duzentos e quarenta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07		
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	7,00	420,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,99	411,83		
998	I.N.S.S.	8,12		209,27	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.578,26	328,33	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Valor Líquido →	2.249,93	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.578,26	2.578,26	206,26	1.971,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.383,07		
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	7,00	420,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,99	411,83		
998	I.N.S.S.	8,12		209,27	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.578,26	328,33	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Valor Líquido →	2.249,93	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.578,26	2.578,26	206,26	1.971,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.223,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.84D.26C.D32.5CC.882.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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 REFEIÇÃO	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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41464-6			Valor Líquido →	5.223,64	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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 REFEIÇÃO	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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41464-6			Valor Líquido →	5.223,64	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 559,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.0D9.7F8.62E.3C4.02B.

(Quinhentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	884,14	884,14		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.433,68		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,39	387,49		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.573,31	
812	INSS FERIAS	11,12		637,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		40,40	
998	I.N.S.S.	7,50		75,75	
942	IRRF FERIAS	27,50		523,71	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 182139222	312,86		312,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.744,76	6.185,56	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Valor Líquido →	559,20	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.744,76	6.744,76	539,58	402,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,87		
806	MEDIA HORAS FERIAS	884,14	884,14		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.433,68		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,39	387,49		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.573,31	
812	INSS FERIAS	11,12		637,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		40,40	
998	I.N.S.S.	7,50		75,75	
942	IRRF FERIAS	27,50		523,71	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 182139222	312,86		312,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.744,76	6.185,56	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Valor Líquido →	559,20	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.744,76	6.744,76	539,58	402,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.680,45 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.6FA.223.FAD.457.3C4.

(Seis mil e seiscentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISELENE BARROS FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
998	I.N.S.S.	10,92		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.017,87	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.715,78	2.035,33	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40927-8			<b>Valor Líquido</b> ➡	6.680,45	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.715,78	697,26	7.005,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISELENE BARROS FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	235,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	1.591,90		
998	I.N.S.S.	10,92		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.017,87	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.715,78	2.035,33	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40927-8			<b>Valor Líquido</b> ➡	6.680,45	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.715,78	697,26	7.005,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.757,87 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.4A3.20E.F31.935.0DB.

(Três mil e setecentos e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 REFEIÇÃO	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			Valor Líquido →	3.757,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 REFEIÇÃO	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			Valor Líquido →	3.757,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.595,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.871.4E1.D27.392.CE9.

(Um mil e quinhentos e noventa e cinco reais e noventa e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90		
998	I.N.S.S.	7,78		144,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,90	267,99	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8			Valor Líquido →	1.595,91	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90		
998	I.N.S.S.	7,78		144,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,90	267,99	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8			Valor Líquido →	1.595,91	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.B6C.421.68E.655.9E9.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40212-5			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40212-5			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.78B.8AE.F0D.8ED.E79.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/09/2025	

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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 196115-2			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 14 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/09/2025	

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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 196115-2			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 14 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.871,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.803.458.D9C.925.441.

(Dois mil e oitocentos e setenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000012006092	577,00		577,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.071,49	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1			Valor Líquido →	2.871,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000012006092	577,00		577,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.071,49	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1			Valor Líquido →	2.871,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.929,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.0A3.F40.9BE.5B9.AB9.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10655	MARIANI ANDRADE MORAES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	26/08/2025	

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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 43973-8			Valor Líquido →	1.929,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10655	MARIANI ANDRADE MORAES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	26/08/2025	

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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 43973-8			Valor Líquido →	1.929,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.I35.CD5.D02.7E2.0B4.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.294,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.56B.FD7.4A2.A06.D8C.

(Dois mil e duzentos e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	6	1
		Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.486,00	191,59	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.294,41	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	6	1
		Admissão:	17/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.486,00	191,59	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.294,41	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.789,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.FF4.C95.992.DF5.12C.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17		
998	I.N.S.S.	7,83		153,10	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.954,17	164,83	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Valor Líquido →	1.789,34	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17		
998	I.N.S.S.	7,83		153,10	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.954,17	164,83	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Valor Líquido →	1.789,34	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.929,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.DB6.3AD.AD7.55B.DIF.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 35943-2			Valor Líquido 	1.929,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 35943-2			Valor Líquido 	1.929,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.927,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.072.0F4.B78.6BF.4CC.

(Um mil e novecentos e vinte e sete reais e oitenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.123,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.B9D.25A.CB6.879.A84.

(Três mil e cento e vinte e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,65	964,46		
998	I.N.S.S.	10,24		518,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,69	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 773484913	526,19		526,19	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 769841077	545,38		545,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.061,35	1.938,26	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido →	3.123,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.061,35	5.061,35	404,90	4.454,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,65	964,46		
998	I.N.S.S.	10,24		518,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,69	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 773484913	526,19		526,19	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 769841077	545,38		545,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.061,35	1.938,26	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido →	3.123,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.061,35	5.061,35	404,90	4.454,15	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.819.343.EFD.4C2.A66.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40725-9			Valor Líquido →	5.341,48	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40725-9			Valor Líquido →	5.341,48	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.298,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.B4D.071.2D6.CC5.C54.

(Dois mil e duzentos e noventa e oito reais e dezesseis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,43	565,09		
998	I.N.S.S.	8,09		203,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.512,71	214,55	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41153-1			Valor Líquido →	2.298,16	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.512,71	2.512,71	201,01	1.905,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,43	565,09		
998	I.N.S.S.	8,09		203,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.512,71	214,55	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41153-1			Valor Líquido →	2.298,16	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	2.512,71	2.512,71	201,01	1.905,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.244,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.1F8.299.4E8.472.749.

(Três mil e duzentos e quarenta e quatro reais e oitenta e oito centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,68		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,40	4,59		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,68		613,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		501,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		34,41	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6047341799	96,81		96,81	
273	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048499720	111,84		111,84	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0131165383	1.085,57		1.085,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.739,74	2.494,86	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37041-X			Valor Líquido →	3.244,88	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	5.739,74	5.739,74	459,17	5.126,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,68		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,40	4,59		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,68		613,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		501,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		34,41	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6047341799	96,81		96,81	
273	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048499720	111,84		111,84	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0131165383	1.085,57		1.085,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.739,74	2.494,86	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37041-X			Valor Líquido →	3.244,88	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	5.739,74	5.739,74	459,17	5.126,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.255,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.241.6C5.EA5.337.CBA.

(Quatro mil e duzentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,66	934,48		
998	I.N.S.S.	9,36		421,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,38	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.015,50	759,66	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Valor Líquido →	4.255,84	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.010,30	5.015,50	401,24	4.408,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,66	934,48		
998	I.N.S.S.	9,36		421,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,38	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.015,50	759,66	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Valor Líquido →	4.255,84	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.010,30	5.015,50	401,24	4.408,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.631,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.BA6.72C.298.54A.EA4.

(Um mil e seiscentos e trinta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	30/10/2023	

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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1531545645	189,98		189,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	475,95	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Valor Líquido 	1.631,65	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	30/10/2023	

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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1531545645	189,98		189,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	475,95	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Valor Líquido 	1.631,65	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.150,25 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.418.6F9.095.183.F3B.

(Quatro mil e cento e cinqüenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA FARMACEUTICO (A)	223405	7	1
		Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,80		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	5,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,24		519,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.070,04	919,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X			Valor Líquido →	4.150,25	
Agência: 6971 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.070,04	5.070,04	405,60	4.550,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA FARMACEUTICO (A)	223405	7	1
		Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,80		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,48	5,40		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	10,24		519,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		348,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.070,04	919,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X			Valor Líquido →	4.150,25	
Agência: 6971 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	5.070,04	5.070,04	405,60	4.550,66	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 9.648,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.B10.314.334.EFC.62E.

(Nove mil e seiscentos e quarenta e oito 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,50		78,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50	
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		74,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.619,90	971,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			Valor Líquido →	9.648,35	
Agência: 6971 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	560,88	10.619,90	849,59	9.405,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	27/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3.731,86	3.731,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,50		78,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		818,50	
8128	IRRF DIF. FERIAS	15,00		74,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.619,90	971,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			Valor Líquido →	9.648,35	
Agência: 6971 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	560,88	10.619,90	849,59	9.405,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.390,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 289.949.178-45, na conta 56.153, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação A.4A1.2A1.551.CC0.BE7.

(Três mil e trezentos e noventa 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	21,83		21,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	552,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Valor Líquido →	3.390,16	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Outubro de 2025	

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	21,83		21,83	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	552,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Valor Líquido →	3.390,16	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.226,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.C49.C0F.BAF.3B8.F4C.

(Quatro mil e duzentos e vinte e seis 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.042,33		
998	I.N.S.S.	10,29		529,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,81	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.139,33	912,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0			Valor Líquido →	4.226,60	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,33	5.139,33	411,14	4.610,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,97	1.042,33		
998	I.N.S.S.	10,29		529,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,81	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.139,33	912,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56177-0			Valor Líquido →	4.226,60	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,33	5.139,33	411,14	4.610,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.891,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.6A7.8E7.358.084.CF1.

(Um mil e oitocentos e noventa e um 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 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.F67.0D7.BD7.43C.CE5.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	546,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 37465-2			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	546,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 37465-2			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.229,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.F74.60C.D14.E18.F85.

(Quatro mil e duzentos e vinte e nove reais e sessenta e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,20	16,09		
998	I.N.S.S.	10,23		516,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.047,16	817,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19338-0			Valor Líquido →	4.229,66	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	5.047,16	5.047,16	403,77	4.341,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,20	16,09		
998	I.N.S.S.	10,23		516,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.047,16	817,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19338-0			Valor Líquido →	4.229,66	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	5.047,16	5.047,16	403,77	4.341,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.415,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.9C0.4AA.703.B02.833.

(Quatro mil e quatrocentos e quinze 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	TRINIO	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,50	98,17		
998	I.N.S.S.	10,10		492,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.218,77	803,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Valor Líquido →	4.415,10	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.877,77	4.877,77	390,22	4.385,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	TRINIO	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,50	98,17		
998	I.N.S.S.	10,10		492,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		311,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.218,77	803,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Valor Líquido →	4.415,10	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.877,77	4.877,77	390,22	4.385,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **860,75 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.BEF.3BD.340.9F0.917.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	4	1
		Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	134,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8			Valor Líquido →	860,75	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	4	1
		Admissão:	16/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	134,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8			Valor Líquido →	860,75	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.022,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.107.42B.F32.A2D.F2F.

(Quatro mil e vinte e dois reais e vinte centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,40	1.037,34		
998	I.N.S.S.	10,29		528,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,95	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.133,60	1.111,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6			Valor Líquido →	4.022,20	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.133,60	5.133,60	410,68	4.526,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,40	1.037,34		
998	I.N.S.S.	10,29		528,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,95	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.133,60	1.111,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6			Valor Líquido →	4.022,20	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.133,60	5.133,60	410,68	4.526,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.A53.552.9AB.F33.445.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11148-1			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.821,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11148-1			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.821,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **1.832,45 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.FAB.92E.A8B.1A8.FF4.

(Um mil e oitocentos e trinta e dois 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/06/2025	

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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	275,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Valor Líquido →	1.832,45	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/06/2025	

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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	275,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Valor Líquido →	1.832,45	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.652,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.C66.DF4.2BC.E16.84C.

(Três mil e seiscentos e cinquenta e dois reais e um centavo)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.219,46	567,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42217-7			Valor Líquido →	3.652,01	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	08/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			4.219,46	567,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42217-7			Valor Líquido →	3.652,01	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.081,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9,5C9.12B.2D2.814.B79.

(Dois mil e oitenta e um reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		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			Valor Líquido →	2.081,53	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		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			Valor Líquido →	2.081,53	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.932,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.4BA.0FA.581.E27.76C.

(Um mil e novecentos e trinta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	180,40		
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186484332	679,24		679,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.789,60	856,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42323-8			Valor Líquido →	1.932,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	30/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.623,60		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	180,40		
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186484332	679,24		679,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.789,60	856,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42323-8			Valor Líquido →	1.932,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.032,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.7F3.559.9F3.BB5.891.

(Dois mil e trinta e dois 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	26/06/2023	

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		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,04	573,50		
998	I.N.S.S.	8,18		226,46	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014372401	499,33		499,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.769,33	736,61	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.032,72	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.769,33	2.769,33	221,54	2.162,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	26/06/2023	

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		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,04	573,50		
998	I.N.S.S.	8,18		226,46	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014372401	499,33		499,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.769,33	736,61	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.032,72	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.769,33	2.769,33	221,54	2.162,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.955,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.B02.7AC.053.21B.3E9.

(Três mil e novecentos e cinqüenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,33	639,17		
998	I.N.S.S.	9,93		465,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,79	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.684,02	728,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido →	3.955,06	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.684,02	4.684,02	374,72	4.076,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,33	639,17		
998	I.N.S.S.	9,93		465,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,79	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.684,02	728,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido →	3.955,06	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.684,02	4.684,02	374,72	4.076,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.808,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARAH IRIO BRANCO DE SOUZ, CPF/CNPJ 400.667.378-77, na conta 40.750, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 0.210.5DA.463.F5F.558.

(Dois mil e oitocentos e oito reais e trinta e quatro centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.911,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,62		271,89	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.154,06	345,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40750-X			Valor Líquido →	2.808,34	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.154,06	3.154,06	252,32	2.546,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.911,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,62		271,89	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.154,06	345,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40750-X			Valor Líquido →	2.808,34	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.154,06	3.154,06	252,32	2.546,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.431,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.58E.4D0.AFF.98D.A7A.

(Três mil e quatrocentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR PEDREIRO	715210	14	1
		Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	9,26		360,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.889,91	458,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 43893-6			Valor Líquido →	3.431,47	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR PEDREIRO	715210	14	1
		Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	9,26		360,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		98,25	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.889,91	458,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 43893-6			Valor Líquido →	3.431,47	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.222,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.656.42E.E3F.0D5.2F5.

(Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180347139	320,70		320,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,97	664,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Valor Líquido →	1.901,37	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180347139	320,70		320,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,97	664,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Valor Líquido →	1.901,37	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.F28.D4D.EC3.A8B.6A5.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 150899-7			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 150899-7			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.823,19 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.402.40B.CC9.2EE.C9E.

(Dois mil e oitocentos e vinte e três reais e dezenove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,90		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,86	951,07		
998	I.N.S.S.	10,41		553,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178465457	1.530,66		1.530,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.311,43	2.488,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Valor Líquido →	2.823,19	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.311,43	5.311,43	424,91	4.704,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,90		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,86	951,07		
998	I.N.S.S.	10,41		553,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178465457	1.530,66		1.530,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.311,43	2.488,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Valor Líquido →	2.823,19	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.311,43	5.311,43	424,91	4.704,23	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.364,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.98E.1B8.721.F24.9EE.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	606,50	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,95	
806	MEDIA HORAS FERIAS	776,39	776,39	
807	VANTAGENS FERIAS	493,22	493,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.434,03	
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.032,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	524,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.449,01
812	INSS FERIAS	11,23		644,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,55		118,98
942	IRRF FERIAS	27,50		642,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8		7.311,17	5.946,93
Agência: 2038 - 9		Valor Líquido 	1.364,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	7.311,17	7.311,17	584,89	1.386,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	606,50	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,95	
806	MEDIA HORAS FERIAS	776,39	776,39	
807	VANTAGENS FERIAS	493,22	493,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.434,03	
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.032,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	524,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.449,01
812	INSS FERIAS	11,23		644,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		70,00
998	I.N.S.S.	7,55		118,98
942	IRRF FERIAS	27,50		642,95
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8		7.311,17	5.946,93
Agência: 2038 - 9		Valor Líquido 	1.364,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	7.311,17	7.311,17	584,89	1.386,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.290,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.1CD.A7B.F6E.0F9.42C.

(Quatro mil e duzentos e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	1.044,35		
998	I.N.S.S.	10,36		542,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.237,74	947,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Valor Líquido →	4.290,69	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.237,74	5.237,74	419,01	4.694,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	154,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	1.044,35		
998	I.N.S.S.	10,36		542,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.237,74	947,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Valor Líquido →	4.290,69	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.237,74	5.237,74	419,01	4.694,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.339,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5,AC1.1B0.EDE.1CF.A35.

(Quatro mil e trezentos e trinta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,78	1.023,14		
998	I.N.S.S.	10,28		526,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,58	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.117,30	777,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80691-9			Valor Líquido →	4.339,89	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.117,30	5.117,30	409,38	4.022,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,78	1.023,14		
998	I.N.S.S.	10,28		526,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		229,58	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.117,30	777,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80691-9			Valor Líquido →	4.339,89	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.117,30	5.117,30	409,38	4.022,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.725.FE8.BC4.763.B80.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.304,69		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.334,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 89141-X			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.304,69		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	1.334,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	111,32		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 89141-X			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.533,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.09E.2E5.B76.424.D83.

(Dois mil e quinhentos e trinta e três reais e quarenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,07		330,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180316743	642,52		642,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.638,48	1.105,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53171-5			Valor Líquido →	2.533,40	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	30/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,07		330,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 180316743	642,52		642,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.638,48	1.105,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53171-5			Valor Líquido →	2.533,40	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.511,75 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.D00.6C9.8A8.FIB.001.

(Seis mil e quinhentos e onze 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,96	1.560,68		
998	I.N.S.S.	10,96		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.216,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.679,93	2.168,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Valor Líquido →	6.511,75	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.679,93	694,39	7.728,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	231,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,96	1.560,68		
998	I.N.S.S.	10,96		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.216,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.679,93	2.168,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Valor Líquido →	6.511,75	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.679,93	694,39	7.728,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.780,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.F45.408.53B.AA4.2AA.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	327,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 85763-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.780,45	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	327,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 85763-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.780,45	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.229,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.3FF.FDE.4C4.A38.EE2.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	712,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63848-X			Valor Líquido →	3.229,75	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	712,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63848-X			Valor Líquido →	3.229,75	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.269,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.D4E.856.8E7.956.BC7.

(Quatro mil e duzentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	1.042,16		
998	I.N.S.S.	10,29		529,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,13	870,01	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido →	4.269,12	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,13	5.139,13	411,13	4.420,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,39		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,95	1.042,16		
998	I.N.S.S.	10,29		529,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,13	870,01	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido →	4.269,12	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,13	5.139,13	411,13	4.420,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.053,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.5B4.F7F.DDD.453.2DD.

(Quatro mil e cinqüenta e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,69	793,01		
998	I.N.S.S.	10,06		487,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,67	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.839,03	785,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9			Valor Líquido	4.053,49	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.839,03	4.839,03	387,12	4.231,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.032,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	606,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	50,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,69	793,01		
998	I.N.S.S.	10,06		487,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,67	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.839,03	785,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9			Valor Líquido	4.053,49	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.839,03	4.839,03	387,12	4.231,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.417,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 120F.804.968.F78.87F.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	524,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86032-8			Valor Líquido →	3.417,92	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	524,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86032-8			Valor Líquido →	3.417,92	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **455,74 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.0BF.FFC.6BC.78E.986.

(Quatrocentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.138,97		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.761,74	
812	INSS FERIAS	10,38		472,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,69	
998	I.N.S.S.	7,50		39,42	
942	IRRF FERIAS	22,50		321,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.081,55	4.625,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80700-1			Valor Líquido	455,74	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.081,55	5.081,55	406,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8454	KESIA SUELI DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.138,97		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.761,74	
812	INSS FERIAS	10,38		472,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,69	
998	I.N.S.S.	7,50		39,42	
942	IRRF FERIAS	22,50		321,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.081,55	4.625,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80700-1			Valor Líquido	455,74	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.081,55	5.081,55	406,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.974,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.BE5.52C.44D.9C6.98E.

(Dois mil e novecentos e setenta e quatro reais e trinta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.035,67		
998	I.N.S.S.	10,29		528,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,52	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189071628	1.264,98		1.264,98	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.131,68	2.157,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86467-6			Valor Líquido →	2.974,34	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.131,68	5.131,68	410,53	4.524,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	153,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,21	1.035,67		
998	I.N.S.S.	10,29		528,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,52	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189071628	1.264,98		1.264,98	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.131,68	2.157,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86467-6			Valor Líquido →	2.974,34	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.131,68	5.131,68	410,53	4.524,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.289,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.711.829.B2A.2E2.F71.

(Um mil e duzentos e oitenta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	1.375,51		
806	MEDIA HORAS FERIAS	31,26	31,26		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.078,39		
8783	DIAS FERIAS	26,00	8.940,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.116,96	
812	INSS FERIAS	6,70		824,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,69	
998	I.N.S.S.	7,50		106,19	
942	IRRF FERIAS	27,50		2.371,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.729,55	12.440,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Valor Líquido →	1.289,11	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.729,55	1.098,36	1.289,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	1.375,51		
806	MEDIA HORAS FERIAS	31,26	31,26		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	3.078,39		
8783	DIAS FERIAS	26,00	8.940,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		9.116,96	
812	INSS FERIAS	6,70		824,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,69	
998	I.N.S.S.	7,50		106,19	
942	IRRF FERIAS	27,50		2.371,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.729,55	12.440,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Valor Líquido →	1.289,11	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.729,55	1.098,36	1.289,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.218,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.7EE.06E.5BB.E33.E7D.

(Quatro mil e duzentos e dezoito 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	772,36		
998	I.N.S.S.	10,56		584,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.537,07	1.318,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82394-5			Valor Líquido →	4.218,44	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.537,07	5.537,07	442,96	4.929,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	772,36		
998	I.N.S.S.	10,56		584,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		260,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.537,07	1.318,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82394-5			Valor Líquido →	4.218,44	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.537,07	5.537,07	442,96	4.929,87	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.789,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.B84.AD9.A6D.094.B1E.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80771-0			Valor Líquido →	1.789,34	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80771-0			Valor Líquido →	1.789,34	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.426,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.453.64D.12C.D4D.864.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e seis 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,58	578,79		
998	I.N.S.S.	8,18		226,72	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.772,14	345,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 84921-9			Valor Líquido →	2.426,36	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.772,14	2.772,14	221,77	2.164,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,58	578,79		
998	I.N.S.S.	8,18		226,72	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.772,14	345,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 84921-9			Valor Líquido →	2.426,36	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.772,14	2.772,14	221,77	2.164,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.243,40 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.860.A06.23C.519.4F3.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e três reais e quarenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28		
998	I.N.S.S.	10,29		528,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.138,12	894,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8			Valor Líquido →	4.243,40	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.138,12	5.138,12	411,04	4.530,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,85	1.041,28		
998	I.N.S.S.	10,29		528,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.138,12	894,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8			Valor Líquido →	4.243,40	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.138,12	5.138,12	411,04	4.530,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **7.970,37 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.82A.320.E83.719.0A9.

**(Sete mil e novecentos e setenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	13/05/2024	

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		1.697,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.619,90	2.649,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9			Valor Líquido →	7.970,37	
Agência: 0637 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	10.619,90	849,59	9.478,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	13/05/2024	

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		1.697,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10.619,90	2.649,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9			Valor Líquido →	7.970,37	
Agência: 0637 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	10.619,90	849,59	9.478,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.393,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.E2B.D00.63D.A5A.38A.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.494,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X			Valor Líquido →	5.393,62	
Agência: 0637 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.494,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X			Valor Líquido →	5.393,62	
Agência: 0637 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.912,83 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.4F8.FDC.AD6.3D5.C3D.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71		
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,18		506,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		29,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.780,71	867,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12788-4			Valor Líquido →	4.912,83	
Agência: 2962 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71		
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,18		506,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		29,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.780,71	867,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12788-4			Valor Líquido →	4.912,83	
Agência: 2962 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.155,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.3C2.58F.9A1.0B6.F1D.

(Três mil e cento e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 16733-9			Valor Líquido	3.155,11	
Agência: 2962 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 16733-9			Valor Líquido	3.155,11	
Agência: 2962 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.954,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.486.6CA.167.7D3.10B.

(Cinco mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e setenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		933,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	933,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 24428-7			Valor Líquido →	5.954,70	
Agência: 1544 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		933,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	933,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 24428-7			Valor Líquido →	5.954,70	
Agência: 1544 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.347,48 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.6F6.726.AE7.A3C.2B4.

(Quatro mil e trezentos e quarenta e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,52	208,12		
998	I.N.S.S.	10,39		547,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.267,64	920,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4			Valor Líquido →	4.347,48	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	5.267,64	5.267,64	421,41	4.660,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,52	208,12		
998	I.N.S.S.	10,39		547,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.267,64	920,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4			Valor Líquido →	4.347,48	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	5.267,64	5.267,64	421,41	4.660,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.471,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.A07.63B.789.772.5E1.

(Três mil e quatrocentos e setenta e um 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,20		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,83	845,09		
998	I.N.S.S.	9,35		375,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.016,74	545,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Valor Líquido →	3.471,01	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	4.016,74	4.016,74	321,33	3.641,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,20		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,83	845,09		
998	I.N.S.S.	9,35		375,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,04	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.016,74	545,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Valor Líquido →	3.471,01	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	4.016,74	4.016,74	321,33	3.641,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 6.227,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.4FC.D6F.8FD.1E8.A13.

(Seis mil e duzentos e vinte 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10438	DAVID CHAGAS LOBO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,47	1.229,92		
998	I.N.S.S.	11,46		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.061,91	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.307,18	2.079,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78787-6			Valor Líquido →	6.227,81	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.307,18	664,57	7.165,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10438	DAVID CHAGAS LOBO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,47	1.229,92		
998	I.N.S.S.	11,46		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.061,91	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.307,18	2.079,37	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78787-6			Valor Líquido →	6.227,81	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.307,18	664,57	7.165,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 6.309,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.821.864.FBA.9F4.66E.

(Seis mil e trezentos e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,45	1.353,88		
998	I.N.S.S.	11,27		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.099,12	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114504670	82,43		82,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.442,49	2.133,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Valor Líquido →	6.309,32	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.442,49	675,39	7.301,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,45	1.353,88		
998	I.N.S.S.	11,27		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.099,12	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114504670	82,43		82,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.442,49	2.133,17	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Valor Líquido →	6.309,32	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.442,49	675,39	7.301,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **8.515,88 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.551.78F.A49.D6F.65B.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,32		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.976,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.444,24	2.928,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Valor Líquido →	8.515,88	
Agência: 1546 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.140,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,32		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.976,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.444,24	2.928,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Valor Líquido →	8.515,88	
Agência: 1546 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.786,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.B60.BBB.83B.3F1.5AA.

(Três mil e setecentos e oitenta e seis 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	182,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,46	1.234,50		
998	I.N.S.S.	10,92		675,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186056611	65,66		65,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.182,45	2.395,74	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0			Valor Líquido →	3.786,71	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	6.182,45	6.182,45	494,59	3.888,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	182,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,46	1.234,50		
998	I.N.S.S.	10,92		675,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,36	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		26,08	
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.429,52	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186056611	65,66		65,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.182,45	2.395,74	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0			Valor Líquido →	3.786,71	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	6.182,45	6.182,45	494,59	3.888,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 575,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.332.E6C.BBC.E48.E96.

(Quinhentos e setenta e cinco 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	606,50		
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.095,16		
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.032,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.676,58	
812	INSS FERIAS	10,38		454,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,87	
998	I.N.S.S.	7,50		49,28	
942	IRRF FERIAS	22,50		249,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.037,74	4.462,62	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58443-6			Valor Líquido →	575,12	
			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.037,74	5.037,74	403,01	49,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	02/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	606,50		
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.095,16		
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.032,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.676,58	
812	INSS FERIAS	10,38		454,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,87	
998	I.N.S.S.	7,50		49,28	
942	IRRF FERIAS	22,50		249,35	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.037,74	4.462,62	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58443-6			Valor Líquido →	575,12	
			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.037,74	5.037,74	403,01	49,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 6.049,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.A74.AB5.38B.C4E.C70.

(Seis mil e quarenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,87	916,42		
998	I.N.S.S.	11,60		921,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		969,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.940,23	1.890,57	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57889-4			Valor Líquido →	6.049,66	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.940,23	7.940,23	635,21	6.829,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,87	916,42		
998	I.N.S.S.	11,60		921,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		969,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.940,23	1.890,57	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57889-4			Valor Líquido →	6.049,66	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.940,23	7.940,23	635,21	6.829,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 920,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.175.2FE.8D2.4A6.AID.

**(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	74,63	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59483-0			Valor Líquido	920,45	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	19/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	74,63	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59483-0			Valor Líquido	920,45	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.019,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.3FB.E68.652.EEE.22F.

(Um mil e dezenove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	120,27		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	13,00	781,73		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	902,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,56		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00		913,29	
998	I.N.S.S.	7,50		10,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 17583079	45,49		45,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	1.088,37	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1			Valor Líquido →	1.019,23	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	140,51	1.194,31	95,54	587,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	120,27		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	13,00	781,73		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	902,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,56		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	151,80		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00		913,29	
998	I.N.S.S.	7,50		10,53	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 17583079	45,49		45,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	1.088,37	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1			Valor Líquido →	1.019,23	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	140,51	1.194,31	95,54	587,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.964.469.2D5.2E7.B3C.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	494,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59207-2			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	494,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59207-2			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.916.CD6.4F1.DFA.330.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	546,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4			<b>Valor Líquido</b> →	3.396,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	546,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4			<b>Valor Líquido</b> →	3.396,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.621,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.CBD.9C8.962.93D.43D.

(Um mil e seiscentos e vinte e um reais e dezessete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
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	247,83	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Valor Líquido →	1.621,17	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL ESCRITURARIO (A)	411005	2	1	
		Admissão:	14/09/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00		
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	247,83	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Valor Líquido →	1.621,17	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.945,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.75A.F0B.083.B73.2F5.

(Um mil e novecentos e quarenta e cinco 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		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	77,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,10	520,34		
998	I.N.S.S.	8,16		220,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186059048	436,58		436,58	
273	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185286038	36,56		36,56	
275	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186570787	44,48		44,48	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185022622	351,90		351,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.046,03	1.101,02	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58862-8			Valor Líquido →	1.945,01	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.705,03	2.705,03	216,40	2.097,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO \*\*\*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		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	77,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,10	520,34		
998	I.N.S.S.	8,16		220,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186059048	436,58		436,58	
273	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185286038	36,56		36,56	
275	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 186570787	44,48		44,48	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185022622	351,90		351,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.046,03	1.101,02	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58862-8			Valor Líquido →	1.945,01	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.705,03	2.705,03	216,40	2.097,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO \*\*\*

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.162,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.969.201.4AD.423.8C2.

(Dois mil e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,60	285,97	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 59853-4			Valor Líquido →	2.162,63	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		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	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,60	285,97	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 59853-4			Valor Líquido →	2.162,63	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.869,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.E6B.379.972.C30.160.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA ASSIST ADM	411010	16	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.999,21		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	214,23		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,68		279,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	344,32	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Valor Líquido →	2.869,12	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA ASSIST ADM	411010	16	1
		Admissão:	05/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.999,21		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	214,23		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,68		279,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	344,32	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Valor Líquido →	2.869,12	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.341,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.1B2.1FD.A4C.7F8.76E.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1			Valor Líquido →	5.341,48	
			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1			Valor Líquido →	5.341,48	
			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.957,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.C49.17F.1CF.9F3.6A7.

(Um mil e novecentos e cinquenta e sete reais e vinte e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,92	958,10		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,02		478,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,58	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 12278376	455,78		455,78	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014023758	609,86		609,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.022,38	3.065,17	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Valor Líquido	1.957,21	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.779,78	4.779,78	382,38	3.118,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	21/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,92	958,10		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,02		478,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,58	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.182,77	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 12278376	455,78		455,78	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014023758	609,86		609,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.022,38	3.065,17	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Valor Líquido	1.957,21	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.779,78	4.779,78	382,38	3.118,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.967,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.B0D.8A8.3ED.4D9.4B8.

(Dois mil e novecentos e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.071,51		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	414,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,38		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00		
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	101,20		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,35	205,58		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,80		293,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.335,97	368,22	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58816-4			Valor Líquido →	2.967,75	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.335,97	3.335,97	266,87	2.728,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.071,51		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	414,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,38		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00		
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	40,00	101,20		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,35	205,58		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,80		293,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.335,97	368,22	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58816-4			Valor Líquido →	2.967,75	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.335,97	3.335,97	266,87	2.728,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.978,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.6EF.858.0D2.FEE.CFB.

(Três mil e novecentos e setenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,74	1.040,32		
998	I.N.S.S.	10,29		528,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,40	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1526908757	374,19		374,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.137,02	1.158,18	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0			Valor Líquido →	3.978,84	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.137,02	5.137,02	410,96	4.039,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,74	1.040,32		
998	I.N.S.S.	10,29		528,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,40	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1526908757	374,19		374,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.137,02	1.158,18	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0			Valor Líquido →	3.978,84	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.137,02	5.137,02	410,96	4.039,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.059,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILVA DE JESUS LIMA, CPF/CNPJ 413.160.918-56, na conta 60.067, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.2A4.760.6F3.46F.864.

(Um mil e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11027	GILVA DE JESUS LIMA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1
		Admissão:	13/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.172,50		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	104,40	104,40		
998	I.N.S.S.	7,50		87,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		117,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.276,90	216,91	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60067-9			Valor Líquido →	1.059,99	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.172,50	1.172,50	93,80	565,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11027	GILVA DE JESUS LIMA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1
		Admissão:	13/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.172,50		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	104,40	104,40		
998	I.N.S.S.	7,50		87,93	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		117,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.276,90	216,91	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60067-9			Valor Líquido →	1.059,99	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.172,50	1.172,50	93,80	565,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.166,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.7B4.099.483.97D.D84.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59814-3			Valor Líquido →	4.166,07	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59814-3			Valor Líquido →	4.166,07	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.792,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.8E5.E8C.1B6.198.6E1.

(Três mil e setecentos e noventa 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,33		
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53		
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,08	964,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		229,24	
812	INSS FERIAS	10,36		31,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,14	
998	I.N.S.S.	11,55		897,50	
942	IRRF FERIAS	27,50		45,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		926,25	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185946859	1.464,83		1.464,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014007264	612,77		612,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.077,03	4.284,46	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57579-8			Valor Líquido	3.792,57	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.077,03	8.077,03	646,16	6.672,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,33		
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	76,53		
8783	DIAS FERIAS	1,00	219,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,08	964,13		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		229,24	
812	INSS FERIAS	10,36		31,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,14	
998	I.N.S.S.	11,55		897,50	
942	IRRF FERIAS	27,50		45,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		926,25	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185946859	1.464,83		1.464,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014007264	612,77		612,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.077,03	4.284,46	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57579-8			Valor Líquido	3.792,57	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.077,03	8.077,03	646,16	6.672,67	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.2B0.C9E.EA5.A63.A23.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.888,04	1.612,40	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 44095-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	5.275,64	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.888,04	1.612,40	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 44095-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	5.275,64	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.834,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.485.D91.646.57D.B76.

(Um mil e oitocentos e trinta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10500	KARINA BARROS DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,00	310,65	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1			Valor Líquido →	1.834,35	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10500	KARINA BARROS DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,59	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,00	310,65	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1			Valor Líquido →	1.834,35	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.746,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.095.3EC.CC4.0DC.101.

(Dois mil e setecentos e quarenta e seis 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS TEC.SEG.TRABALHO 1	351605	12	1
		Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	3.271,46		
806	MEDIA HORAS FERIAS	45,18	45,18		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.105,55		
8783	DIAS FERIAS	15,00	3.271,46		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.813,11	
812	INSS FERIAS	9,69		428,69	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		172,03	
998	I.N.S.S.	8,74		285,97	
942	IRRF FERIAS	22,50		180,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.693,65	4.946,82	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 108916-1			Valor Líquido	2.746,83	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	7.693,65	7.693,65	615,49	2.623,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS TEC.SEG.TRABALHO 1	351605	12	1
		Admissão:	17/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	3.271,46		
806	MEDIA HORAS FERIAS	45,18	45,18		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.105,55		
8783	DIAS FERIAS	15,00	3.271,46		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.813,11	
812	INSS FERIAS	9,69		428,69	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		172,03	
998	I.N.S.S.	8,74		285,97	
942	IRRF FERIAS	22,50		180,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.693,65	4.946,82	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 108916-1			Valor Líquido	2.746,83	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	7.693,65	7.693,65	615,49	2.623,87	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.29B.10F.213.3BE.84A.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59454-7			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59454-7			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.218,87 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.82A.397.165.6B6.F43.

(Dois mil e duzentos e dezoito 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	04/08/2025	

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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			2.448,60	229,73	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59809-7			Valor Líquido →	2.218,87	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	04/08/2025	

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		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			2.448,60	229,73	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59809-7			Valor Líquido →	2.218,87	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 575,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.260.5CD.CFE.D3F.043.

(Quinhentos e setenta e cinco 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	606,50		
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.095,16		
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.032,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.712,12	
812	INSS FERIAS	10,38		454,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,87	
998	I.N.S.S.	7,50		49,28	
942	IRRF FERIAS	22,50		213,81	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.037,74	4.462,62	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Valor Líquido →	575,12	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.037,74	5.037,74	403,01	28,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	606,50		
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.095,16		
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.032,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.712,12	
812	INSS FERIAS	10,38		454,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,87	
998	I.N.S.S.	7,50		49,28	
942	IRRF FERIAS	22,50		213,81	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.037,74	4.462,62	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Valor Líquido →	575,12	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.037,74	5.037,74	403,01	28,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.229,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.E0A.D93.024.A11.C1B.

(Quatro mil e duzentos e vinte e nove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,36	1.016,85		
998	I.N.S.S.	10,28		525,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.115,87	886,59	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Valor Líquido →	4.229,28	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.115,87	5.115,87	409,26	4.508,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	30/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,36	1.016,85		
998	I.N.S.S.	10,28		525,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,96	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.115,87	886,59	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Valor Líquido →	4.229,28	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.115,87	5.115,87	409,26	4.508,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.741,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.E3C.B0A.994.F19.219.

(Dois mil e setecentos 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA ASSIST ADM	411010	14	1
		Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44		
998	I.N.S.S.	8,68		279,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	471,82	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Valor Líquido →	2.741,62	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA ASSIST ADM	411010	14	1
		Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44		
998	I.N.S.S.	8,68		279,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	471,82	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Valor Líquido →	2.741,62	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.BA2.B13.DB3.222.301.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56757-4			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56757-4			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.BAA.7A9.47F.123.F8B.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	472,66	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59105-X			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.942,58	472,66	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59105-X			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.664,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.01A.B58.5A9.B79.34F.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	14/05/2025	

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: 55358-1			Valor Líquido →	1.664,41	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	14/05/2025	

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: 55358-1			Valor Líquido →	1.664,41	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.919,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 082.832.328-35, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 8.791.CE4.E5E.601.4A1.

(Um mil e novecentos e dezenove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAL COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	10,82		10,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	188,55	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido →	1.919,05	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.940,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAL COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	10,82		10,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	188,55	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido →	1.919,05	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.940,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **1.616,21 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONIQUE CRISTINA DIAS, CPF/CNPJ 417.673.458-28, na conta 59.020, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.46D.F3C.58F.A96.07B.

(Um mil e seiscentos e dezesseis reais e vinte e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,63	573,47		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13	
998	I.N.S.S.	8,13		213,52	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187297756	784,98		784,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.745,79	1.129,58	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59020-7			Valor Líquido →	1.616,21	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.625,53	2.625,53	210,04	2.018,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,63	573,47		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		60,13	
998	I.N.S.S.	8,13		213,52	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
8792	DIAS FALTAS	1,00		60,13	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187297756	784,98		784,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.745,79	1.129,58	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59020-7			Valor Líquido →	1.616,21	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.625,53	2.625,53	210,04	2.018,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.128,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.31C.D7F.FB5.812.01D.

(Quatro mil e cento e vinte e oito 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,80	883,14		
998	I.N.S.S.	10,16		503,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.956,56	828,45	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4			Valor Líquido →	4.128,11	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.956,56	4.956,56	396,52	4.349,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,80	883,14		
998	I.N.S.S.	10,16		503,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		303,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.956,56	828,45	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4			Valor Líquido →	4.128,11	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.956,56	4.956,56	396,52	4.349,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.352,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.AC5.2DB.3E7.F03.DB0.

(Um mil e trezentos e cinquenta e dois reais e vinte centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 179978408	469,43		469,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	755,40	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57866-5			Valor Líquido →	1.352,20	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 179978408	469,43		469,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	755,40	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57866-5			Valor Líquido →	1.352,20	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.234,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.5B5.EF0.E63.A4D.AD7.

(Três mil e duzentos e trinta e quatro reais e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,31	1.045,31		
998	I.N.S.S.	10,30		529,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6047461473	1.012,33		1.012,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.142,75	1.908,73	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57895-9			<b>Valor Líquido</b> ➡	3.234,02	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.142,75	5.142,75	411,42	4.535,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8553	RENAN SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,31	1.045,31		
998	I.N.S.S.	10,30		529,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		345,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6047461473	1.012,33		1.012,33	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.142,75	1.908,73	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57895-9			<b>Valor Líquido</b> ➡	3.234,02	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.142,75	5.142,75	411,42	4.535,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.497,30 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.F84.A4A.6AC.632.E19.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59431-8			Valor Líquido →	3.497,30	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59431-8			Valor Líquido →	3.497,30	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.717,20 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.E30.A22.887.F10.F31.

(Dois mil e setecentos e dezessete reais e vinte centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
809	MEDIAS HORAS ABONO	4,93	4,93		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	35,49		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	101,55		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		141,97	
998	I.N.S.S.	8,50		258,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.188,42	471,22	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Valor Líquido →	2.717,20	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.046,45	3.046,45	243,71	2.439,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
809	MEDIAS HORAS ABONO	4,93	4,93		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	1,00	35,49		
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	1,00	101,55		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		141,97	
998	I.N.S.S.	8,50		258,97	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.188,42	471,22	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Valor Líquido →	2.717,20	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.046,45	3.046,45	243,71	2.439,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.809,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINÉ SOARES DA SILVA, CPF/CNPJ 429.547.268-90, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.569.152.BAF.AFE.C4C.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,58	473,71	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56767-1			Valor Líquido →	3.809,87	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,58	473,71	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56767-1			Valor Líquido →	3.809,87	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.664,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.E42.D05.B84.7E7.E8B.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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			Valor Líquido →	1.664,41	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		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			Valor Líquido →	1.664,41	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.843,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.DEE.8CA.7D2.BC6.01B.

**(Dois mil e oitocentos e quarenta e três reais e dez centavos)**

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014399811	386,65		386,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.099,48	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58532-7			Valor Líquido →	2.843,10	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014399811	386,65		386,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.099,48	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58532-7			Valor Líquido →	2.843,10	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.348,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.7EC.5CE.716.CDB.CAE.

(Três mil e trezentos e quarenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,59	951,39		
998	I.N.S.S.	10,22		514,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		256,30	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128728161	915,47		915,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.034,92	1.686,24	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Valor Líquido →	3.348,68	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.034,92	5.034,92	402,79	4.141,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	140,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,59	951,39		
998	I.N.S.S.	10,22		514,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		256,30	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0128728161	915,47		915,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.034,92	1.686,24	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Valor Líquido →	3.348,68	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.034,92	5.034,92	402,79	4.141,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.D0D.B08.12D.382.D06.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8787	TATIANA PRADO LIMBECK TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.289,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.497.CA1.AE5.24B.811.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Valor Líquido →	5.289,48	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Valor Líquido →	5.289,48	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.79C.C9C.CED.3A3.109.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57849-5			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8539	THABATA SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57849-5			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.241,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.CBB.583.34F.1AF.827.

(Três mil e duzentos e quarenta e um 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10228	THALITA ROMAO CAMARA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,73		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	747,40		
998	I.N.S.S.	9,27		361,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,45	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.904,58	663,47	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59628-0			Valor Líquido →	3.241,11	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.904,58	3.904,58	312,36	3.297,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10228	THALITA ROMAO CAMARA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,73		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,40	747,40		
998	I.N.S.S.	9,27		361,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,45	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.904,58	663,47	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59628-0			Valor Líquido →	3.241,11	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.904,58	3.904,58	312,36	3.297,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **6.252,75 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, CPF/CNPJ 164.637.487-81, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 3.62B.CD1.FA7.58B.E56.

(Seis mil e duzentos e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,80	1.328,63		
998	I.N.S.S.	11,31		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.143,29	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.413,50	2.160,75	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	6.252,75	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.413,50	673,08	7.461,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,80	1.328,63		
998	I.N.S.S.	11,31		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.143,29	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			8.413,50	2.160,75	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7			<b>Valor Líquido</b> ➡	6.252,75	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.413,50	673,08	7.461,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.222,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.DA1.C54.77C.D4F.7A8.

(Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.565,97	343,90	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59190-4			Valor Líquido →	2.222,07	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		Admissão:	12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.565,97	343,90	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59190-4			Valor Líquido →	2.222,07	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.154,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE FELIPE VICENTE, CPF/CNPJ 439.021.728-35, na conta 35.749, agência 6509 do banco 001, sob número de autenticação A.D8B.277.056.745.160.

(Quatro mil e cento e cinqüenta e quatro 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 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 7.769,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.11A.FF1.62C.711.C86. (Sete mil e setecentos e sessenta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **854,78 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.0C0.426.CD0.389.516.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	4	1
		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 conta salário: 12099-5			Valor Líquido	854,78	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO \*\*\*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	4	1
		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 conta salário: 12099-5			Valor Líquido	854,78	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO \*\*\*

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.757,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.2A4.669.D79.E7E.554.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA ESTOQUISTA	414125	3	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2			Valor Líquido →	1.757,81	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA ESTOQUISTA	414125	3	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2			Valor Líquido →	1.757,81	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.169,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 4.E53.352.AB5.153.212.

(Dois mil e cento e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	43,80		
8783	DIAS FERIAS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		144,79	
812	INSS FERIAS	10,38		18,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,96	
998	I.N.S.S.	9,20		350,74	
942	IRRF FERIAS	22,50		12,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,43	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178911799	1.179,86		1.179,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.986,38	1.817,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Valor Líquido →	2.169,34	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.986,38	3.986,38	318,91	3.203,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	43,80		
8783	DIAS FERIAS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		144,79	
812	INSS FERIAS	10,38		18,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,96	
998	I.N.S.S.	9,20		350,74	
942	IRRF FERIAS	22,50		12,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,43	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178911799	1.179,86		1.179,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.986,38	1.817,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Valor Líquido →	2.169,34	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.986,38	3.986,38	318,91	3.203,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.270,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 1.2B3.4A8.091.3DD.E64.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,60	177,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Valor Líquido →	2.270,87	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,60	177,73	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Valor Líquido →	2.270,87	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.665,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.D62.550.6B5.C6C.C46.

(Três mil e seiscentos e sessenta e cinco 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRINIO	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,16		423,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.230,84	565,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8			Valor Líquido →	3.665,62	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.023,55	4.230,84	338,46	3.428,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRINIO	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,16		423,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,09	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.230,84	565,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8			Valor Líquido →	3.665,62	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.023,55	4.230,84	338,46	3.428,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **3.068,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.B8D.776.FD8.5B9.B49.

(Três mil e sessenta e oito 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,98		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
207	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	303,60	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,74	236,10		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,09		333,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.667,69	599,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15374-5			Valor Líquido →	3.068,11	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.667,69	3.667,69	293,41	3.060,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,98		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
207	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	303,60	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,74	236,10		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,09		333,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.667,69	599,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15374-5			Valor Líquido →	3.068,11	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.667,69	3.667,69	293,41	3.060,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.547,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO DA SILVA, CPF/CNPJ 001.276.664-00, na conta 16.058, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação 0.840.1AE.52A.4F3.DA6.

(Cinco mil e quinhentos e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10857	MARIA DO SOCORRO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
998	I.N.S.S.	7,46		289,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		755,36	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.658,44	1.110,62	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 16058-X			Valor Líquido →	5.547,82	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	2.067,27	6.658,44	532,67	6.051,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10857	MARIA DO SOCORRO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
998	I.N.S.S.	7,46		289,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		755,36	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.658,44	1.110,62	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 16058-X			Valor Líquido →	5.547,82	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	2.067,27	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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.003,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.93B.0E2.177.67F.23C.

(Cinco mil e três 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		219,48	
998	I.N.S.S.	11,04		709,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		664,06	
8792	DIAS FALTAS	1,00		219,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.867,80	1.864,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7			Valor Líquido →	5.003,16	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.428,84	6.428,84	514,30	5.719,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO			52,00	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		219,48	
998	I.N.S.S.	11,04		709,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		664,06	
8792	DIAS FALTAS	1,00		219,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.867,80	1.864,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7			Valor Líquido →	5.003,16	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.428,84	6.428,84	514,30	5.719,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.310,24 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.D1E.C56.7F3.AFA.1A3.

**(Quatro mil e trezentos e dez 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	1.040,14		
998	I.N.S.S.	10,29		528,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.136,81	826,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15337-0			Valor Líquido →	4.310,24	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.136,81	5.136,81	410,94	4.228,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	1.040,14		
998	I.N.S.S.	10,29		528,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,01	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.136,81	826,57	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15337-0			Valor Líquido →	4.310,24	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.136,81	5.136,81	410,94	4.228,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.253,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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.50F.E05.8F0.15A.61A.

(Um mil e duzentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO ELETRICISTA	715615	14	1
			Admissão:	29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.190,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	73,80	73,80	
807	VANTAGENS FERIAS	616,69	616,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	915,38	
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.055,64	
149	PERICULOSIDADE	30,00	357,03	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,27	540,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.945,79
812	INSS FERIAS	10,71		392,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		62,61
998	I.N.S.S.	7,96		174,85
942	IRRF FERIAS	27,50		323,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187680621	8,40		8,40
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185660590	677,02		677,02

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.857,30	4.603,86
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4		Valor Líquido →	1.253,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.857,30	5.857,30	468,58	1.588,59	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO ELETRICISTA	715615	14	1
			Admissão:	29/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.190,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	73,80	73,80	
807	VANTAGENS FERIAS	616,69	616,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	915,38	
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.055,64	
149	PERICULOSIDADE	30,00	357,03	
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,27	540,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.945,79
812	INSS FERIAS	10,71		392,14
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		62,61
998	I.N.S.S.	7,96		174,85
942	IRRF FERIAS	27,50		323,58
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 187680621	8,40		8,40
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 185660590	677,02		677,02

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.857,30	4.603,86
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4		Valor Líquido →	1.253,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	5.857,30	5.857,30	468,58	1.588,59	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.758,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.B07.7BA.6BF.281.294.

(Três mil e setecentos e cinquenta e oito reais e noventa e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			4.283,58	524,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15518-7			Valor Líquido →	3.758,92	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
			4.283,58	524,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15518-7			Valor Líquido →	3.758,92	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 831,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA TAINA MACIEL, CPF/CNPJ 548.178.258-80, na conta 45.842, agência 4752 do banco 001, sob número de autenticação C.023.9D8.35D.DE5.F01.

(Oitocentos e trinta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11080	AMANDA TAINA MACIEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	849,10		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	221,00	221,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
998	I.N.S.S.	7,50		68,99	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.140,94	309,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45842-2			Valor Líquido →	831,78	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	919,94	919,94	73,59	312,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11080	AMANDA TAINA MACIEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	849,10		
209	REEMB DE VALE TRANSPORTE	221,00	221,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	70,84		
998	I.N.S.S.	7,50		68,99	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.140,94	309,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45842-2			Valor Líquido →	831,78	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	919,94	919,94	73,59	312,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 854,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.E1E.B2F.685.5AA.BDB.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	07/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	140,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1			Valor Líquido →	854,78	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	07/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	140,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1			Valor Líquido →	854,78	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.596,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.185.016.3FD.870.980.

(Cinco mil e quinhentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA ENFERMEIRO (A) CCIH	223505	1	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
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	1.533,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2			Valor Líquido →	5.596,77	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA ENFERMEIRO (A) CCIH	223505	1	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
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	1.533,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2			Valor Líquido →	5.596,77	
Agência: 4752 - x					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.769,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.96D.482.6A3.C31.022.

(Um mil e setecentos e sessenta e nove reais e sessenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	337,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 25102-X			Valor Líquido →	1.769,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	337,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 25102-X			Valor Líquido →	1.769,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.795,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.51C.82D.080.F23.9DF.

(Três mil e setecentos e noventa e cinco reais e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,62	955,48		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,01		478,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		262,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.019,37	1.223,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Valor Líquido →	3.795,61	
Agência: 4703 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.776,77	4.776,77	382,14	4.169,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,62	955,48		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,01		478,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		262,66	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.019,37	1.223,76	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Valor Líquido →	3.795,61	
Agência: 4703 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.776,77	4.776,77	382,14	4.169,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.396,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.75C.B4F.03E.31B.857.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 - Agência 4752 1 conta salário: 20974-0			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 4752 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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 - Agência 4752 1 conta salário: 20974-0			Valor Líquido →	3.396,09	
Agência: 4752 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.692,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.6D3.1A2.288.19C.1DE.

(Um mil e seiscentos e noventa e dois 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES COPEIRO (A)	513430	3	1
		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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 183677086	128,74		128,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	414,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12771-x			Valor Líquido →	1.692,89	
Agência: 6941 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES COPEIRO (A)	513430	3	1
		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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 183677086	128,74		128,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	414,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12771-x			Valor Líquido →	1.692,89	
Agência: 6941 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.789,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.027.F82.4C2.367.BA8.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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			Valor Líquido →	3.789,09	
Agência: 6969 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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			Valor Líquido →	3.789,09	
Agência: 6969 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.431.D4F.269.906.D27.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 6969 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.275,08		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	30,36		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 6969 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.423,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 6.5C2.020.B37.2E3.9E9.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e três 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,08	576,45		
998	I.N.S.S.	8,18		226,48	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.769,45	345,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 33943-1			Valor Líquido →	2.423,91	
Agência: 6969 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.769,45	2.769,45	221,55	2.162,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,08	576,45		
998	I.N.S.S.	8,18		226,48	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.769,45	345,54	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 33943-1			Valor Líquido →	2.423,91	
Agência: 6969 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.769,45	2.769,45	221,55	2.162,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.403,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 F.41D.BD4.F6E.BB6.CE5.

(Dois mil e quatrocentos e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	556,73		
998	I.N.S.S.	8,17		224,44	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.746,81	343,50	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100464-6			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.403,31	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.746,81	2.746,81	219,74	2.139,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,87	556,73		
998	I.N.S.S.	8,17		224,44	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.746,81	343,50	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100464-6			<b>Valor Líquido</b> ➡	2.403,31	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.746,81	2.746,81	219,74	2.139,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.264,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 3.918.E0D.CF0.68B.40B.

(Três mil e duzentos e sessenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/02/2025	

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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,42		279,37	
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	677,69	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 99993-8			Valor Líquido →	3.264,89	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	1.995,48	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/02/2025	

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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	20,24		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,42		279,37	
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	677,69	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 99993-8			Valor Líquido →	3.264,89	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	1.995,48	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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.612,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.541.A81.0DD.7F2.A01.

(Dois mil e seiscentos e doze reais e trinta e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,55		264,56	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		14,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.093,01	480,62	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100689-4			Valor Líquido →	2.612,39	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	8,55		264,56	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		14,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		149,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.093,01	480,62	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100689-4			Valor Líquido →	2.612,39	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.804,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JUCILEIDE DOS REIS, CPF/CNPJ 030.272.185-14, na conta 100.370, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.0C9.E64.8B2.EDA.BB8.

(Um mil e oitocentos e quatro reais e quarenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10856	JUCILEIDE DOS REIS COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	02/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
998	I.N.S.S.	9,39		222,11	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.037,35	232,93	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100370-4			Valor Líquido →	1.804,42	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.037,35	2.037,35	162,98	1.430,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10856	JUCILEIDE DOS REIS COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	02/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.743,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
998	I.N.S.S.	9,39		222,11	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.037,35	232,93	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100370-4			Valor Líquido →	1.804,42	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.037,35	2.037,35	162,98	1.430,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.821,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.FB6.E86.243.0F7.C8E.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6      Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.821,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6      Agência: 0295 - X			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.821,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.146,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 A.22D.35D.675.322.F6D.

(Quatro mil e cento e quarenta e seis 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	908,28		
998	I.N.S.S.	10,18		507,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,61	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.985,42	838,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Valor Líquido →	4.146,44	
Agência: 0722 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.985,42	4.985,42	398,83	4.378,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	908,28		
998	I.N.S.S.	10,18		507,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,61	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.985,42	838,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Valor Líquido →	4.146,44	
Agência: 0722 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.985,42	4.985,42	398,83	4.378,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.933,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.BE7.6B3.14D.B3F.B33.

(Dois mil e novecentos e trinta e três 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14769390	242,37		242,37	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014201082	272,52		272,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.009,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65170-2			Valor Líquido →	2.933,20	
Agência: 0916 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14769390	242,37		242,37	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014201082	272,52		272,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.009,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65170-2			Valor Líquido →	2.933,20	
Agência: 0916 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.448,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5.13B.768.D05.F6A.333.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 53126-x			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 0916 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 53126-x			Valor Líquido →	3.448,09	
Agência: 0916 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.073,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 B.A86.314.F9D.932.074.

(Quatro mil e setenta e três reais e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	959,75		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,02		479,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.024,28	950,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2			Valor Líquido →	4.073,54	
Agência: 3561 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.781,68	4.781,68	382,53	3.923,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	959,75		
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		121,30	
998	I.N.S.S.	10,02		479,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,30	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
8792	DIAS FALTAS	1,00		121,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.024,28	950,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2			Valor Líquido →	4.073,54	
Agência: 3561 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.781,68	4.781,68	382,53	3.923,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.275,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 D.8E6.CCD.34F.719.228.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10000-5			Valor Líquido →	5.275,64	
Agência: 7015 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10000-5			Valor Líquido →	5.275,64	
Agência: 7015 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **267,76 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.10E.EA9.557.841.EB2.

(Duzentos e sessenta e sete reais e setenta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	444,65		
806	MEDIA HORAS FERIAS	861,96	861,96		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.338,44		
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.890,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.245,15	
812	INSS FERIAS	10,92		584,62	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,02	
998	I.N.S.S.	7,50		36,38	
942	IRRF FERIAS	27,50		523,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189442209	154,96		154,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.838,88	5.571,12	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Valor Líquido	267,76	
Agência: 1638 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	5.838,88	5.838,88	467,11	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	444,65		
806	MEDIA HORAS FERIAS	861,96	861,96		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.338,44		
8783	DIAS FERIAS	26,00	2.890,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.245,15	
812	INSS FERIAS	10,92		584,62	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,02	
998	I.N.S.S.	7,50		36,38	
942	IRRF FERIAS	27,50		523,98	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		20,01	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189442209	154,96		154,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.838,88	5.571,12	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Valor Líquido	267,76	
Agência: 1638 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	5.838,88	5.838,88	467,11	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 725,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 2.FA0.F51.B17.6D7.770.

(Setecentos e vinte e cinco reais e sessenta e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	877,93		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.989,87		
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.706,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.960,26	
812	INSS FERIAS	10,36		824,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		58,00	
998	I.N.S.S.	7,50		68,88	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.174,50	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.877,91	8.152,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19538-3			Valor Líquido →	725,69	
Agência: 0845 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.877,91	710,23	311,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	30/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	877,93		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.989,87		
8783	DIAS FERIAS	26,00	5.706,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.960,26	
812	INSS FERIAS	10,36		824,74	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		58,00	
998	I.N.S.S.	7,50		68,88	
942	IRRF FERIAS	27,50		1.174,50	
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.877,91	8.152,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19538-3			Valor Líquido →	725,69	
Agência: 0845 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.877,91	710,23	311,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 455,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.EDF.AFB.932.2CA.F22.

(Quatrocentos e cinquenta 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.138,97		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.761,74	
812	INSS FERIAS	10,38		472,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,69	
998	I.N.S.S.	7,50		39,42	
942	IRRF FERIAS	22,50		321,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.081,55	4.625,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 107993-x			Valor Líquido	455,74	
Agência: 0712 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.081,55	5.081,55	406,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	4,00	485,20		
807	VANTAGENS FERIAS	263,12	263,12		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.138,97		
8783	DIAS FERIAS	26,00	3.153,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.761,74	
812	INSS FERIAS	10,38		472,89	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,69	
998	I.N.S.S.	7,50		39,42	
942	IRRF FERIAS	22,50		321,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.081,55	4.625,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 107993-x			Valor Líquido	455,74	
Agência: 0712 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.081,55	5.081,55	406,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.139,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO VIEIRA, CPF/CNPJ 224.558.758-81, na conta 49.408, agência 1888 do banco 001, sob número de autenticação B.EIF.4D1.A8B.CAB.827.

(Cinco mil e cento e trinta e nove 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 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.717,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.1CF.81E.F84.6E2.B46.

(Quatro mil e setecentos e dezessete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	85,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,11	579,84		
998	I.N.S.S.	10,42		553,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.657,03	940,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65411-6			Valor Líquido →	4.717,01	
Agência: 4215 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.316,03	5.316,03	425,28	4.708,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		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	85,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,11	579,84		
998	I.N.S.S.	10,42		553,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.657,03	940,02	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65411-6			Valor Líquido →	4.717,01	
Agência: 4215 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.316,03	5.316,03	425,28	4.708,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.218,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 8.F9E.230.805.DBE.A42.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
998	I.N.S.S.	10,24		518,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.063,84	845,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7			Valor Líquido →	4.218,07	
Agência: 4215 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84		
998	I.N.S.S.	10,24		518,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		327,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.063,84	845,77	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7			Valor Líquido →	4.218,07	
Agência: 4215 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **4.227,25 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 0.820.420.6BC.FFC.5F9.

(Quatro mil e duzentos e vinte e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	150,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,32	1.019,11		
998	I.N.S.S.	10,28		525,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.112,67	885,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 88768-4			Valor Líquido →	4.227,25	
Agência: 1202 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.112,67	5.112,67	409,01	4.505,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	150,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,32	1.019,11		
998	I.N.S.S.	10,28		525,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,24	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.112,67	885,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 88768-4			Valor Líquido →	4.227,25	
Agência: 1202 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.112,67	5.112,67	409,01	4.505,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ **860,75 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.AB4.5FA.EC1.5CD.8CD.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	796,06		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	199,02		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	134,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0			Valor Líquido →	860,75	
Agência: 1202 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	796,06		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	199,02		
998	I.N.S.S.	7,50		74,63	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			995,08	134,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0			Valor Líquido →	860,75	
Agência: 1202 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 3.469,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 7.961.291.D8B.18F.CD9.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.819,49		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.819,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	151,80		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1 conta salário: 113806-5			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 0387 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.819,49		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.819,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	151,80		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	472,66	
BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1 conta salário: 113806-5			Valor Líquido →	3.469,92	
Agência: 0387 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.143,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 5,585.873.918.6A6.F60.

(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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		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 REFEIÇÃO	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	
AGENCIA LAPA 1 conta salário: 50118-2			Valor Líquido →	4.143,74	
Agência: 6807 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		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 REFEIÇÃO	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	
AGENCIA LAPA 1 conta salário: 50118-2			Valor Líquido →	4.143,74	
Agência: 6807 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 4.219,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 9.E46.5BF.419.94B.A48.

(Quatro mil e duzentos e dezenove 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,46		438,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.028,69	809,37	
A - BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19913-3			Valor Líquido →	4.219,32	
Agência: 1896 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	3.128,72	5.028,69	402,29	4.421,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		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 REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	9,46		438,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,35	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.028,69	809,37	
A - BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19913-3			Valor Líquido →	4.219,32	
Agência: 1896 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	3.128,72	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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 7.262,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACH, CPF/CNPJ 102.429.816-74, na conta 20.699, agência 0651 do banco 001, sob número de autenticação 8.E39.3BE.452.892.5C9.

(Sete mil e duzentos e sessenta e dois reais e noventa e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 5.320,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYKON RODRIGO PEREIRA DE, CPF/CNPJ 446.001.348-77, na conta 40.311, agência 4015 do banco 001, sob número de autenticação B.3D4.ADO.E07.E68.30A.

(Cinco mil e trezentos e vinte 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,90		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	46,65		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,45	314,90		
355	HORAS EXTRAS 80%	10,00	520,01		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,20	60,09		
998	I.N.S.S.	11,29		794,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		807,80	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.036,62	1.716,37	
BANDO DO BRASIL 1 conta: 40311-3			Valor Líquido	5.320,25	
Agência: 4015 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.036,62	7.036,62	562,92	6.241,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,04		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,90		
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	46,65		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,45	314,90		
355	HORAS EXTRAS 80%	10,00	520,01		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	5,20	60,09		
998	I.N.S.S.	11,29		794,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		807,80	
254	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66		17,66	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20		96,20	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.036,62	1.716,37	
BANDO DO BRASIL 1 conta: 40311-3			Valor Líquido	5.320,25	
Agência: 4015 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	7.036,62	7.036,62	562,92	6.241,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 03/11/2025 Valor R\$ 1.945,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 C.AFE.103.0FC.63F.955.

(Um mil e novecentos e quarenta e cinco 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10488	HELENA HECK PEDRO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.262,37	316,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X			Valor Líquido →	1.945,79	
Agência: 3144 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10488	HELENA HECK PEDRO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.262,37	316,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X			Valor Líquido →	1.945,79	
Agência: 3144 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ 2.344,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, 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 E.E36.A11.D3A.D78.DD2.

(Dois mil e trezentos e quarenta e quatro 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 04/11/2025 10:03:19

**Aviso de lançamento**G3340409524361691  
04/11/2025 10:03:19

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 03/11/2025 Valor R\$ **2.297,77 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 370, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANE VICENTE FERREIRA, CPF/CNPJ 042.496.689-16, na conta 36.790, agência 0148 do banco 001, sob número de autenticação B.148.07A.BB6.58A.93D.

(Dois mil e duzentos e noventa e sete 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 04/11/2025 10:03:19

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	01/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00		
998	I.N.S.S.	8,09		202,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,00	202,23	
BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7			Valor Líquido →	2.297,77	
Agência: 0148 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.892,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	01/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00		
998	I.N.S.S.	8,09		202,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,00	202,23	
BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7			Valor Líquido →	2.297,77	
Agência: 0148 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	1.892,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3340409524361691  
04/11/2025 10:00:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.46  
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: 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: 03/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110301  
AUTENTICACAO SISBB: C.0FE.04A.808.4DF.869

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
<b>7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA</b>							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	10/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10/2025	439,68	10,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			439,68	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.211,60	30,00			
Total da empresa:			7.126,90	125,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3340409524361691  
04/11/2025 10:01:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.14  
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: 03/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110302  
AUTENTICACAO SISBB: 5.39C.B1B.6D8.929.9D4

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	10/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10/2025	439,68	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	439,68	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.126,90	125,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3340409524361691  
04/11/2025 10:01:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.28  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 4076-2 - VILA SONIA  
CONTA: 752.607.816-0

FAVORECIDO: SIRLENE MACEDO SILVEIRA  
CPF/CNPJ: 331.049.688-02  
VALOR: R\$ 1.182,77  
DEBITO EM: 03/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110303  
AUTENTICACAO SISBB: E.F49.780.303.21C.AD5

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.429,52	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.429,52	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
262	PENSAO ALIMENTICIA 25%	10/2025	2.863,33	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	2.863,33	25,00			
8008 - FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.182,77	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.182,77	30,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
217	PENSAO ALIMENTICIA 10%	10/2025	439,68	10,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	439,68	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	10/2025	1.211,60	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.211,60	30,00			
		Total da empresa:	7.126,90	125,00			

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.14  
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: 03/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110304

AUTENTICACAO SISBB: 5.1E8.313.FEB.51A.9A8



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
22099521PI



Nº Nota  
349  
Série 2  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
03/NOV/2025 - 09:55:46  
Competência  
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**  
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**  
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**  
Município: **São Carlos**  
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**  
Insc. Municipal: **92592**  
Insc. Estadual:  
Bairro: **CENTRO**  
UF: **SP**  
CEP: **13.560-240**  
País: **BRASIL**  
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**  
Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**  
Complemento:  
Município: **TABOAO DA SERRA**  
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**  
Insc. Municipal:  
Insc. Estadual: **INSENTO**  
Bairro: **JARDIM RECORD**  
UF: **SP**  
CEP: **06.783-230**  
País: **BRASIL**  
Telefone: **(16) 3374-8438**

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 Fiscal, Auditoria e controladoria.  
DURANTE O PERÍODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025.  
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  
out/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\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do CSLL Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>0,00</b>	
Vlr Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>65.000,00</b>	Alíquota <b>3,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>1.950,00</b>	Valor Líquido da Nota (R\$) <b>65.000,00</b>

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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**22099521PI**

Número da Nota:  
**349**

Local

Data

Assinatura



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.298.678/0001-14

Certidão nº: 78564309/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:08:30

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.298.678/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 34.298.678/0001-14  
**Razão Social:** GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA  
**Endereço:** R QUINZE DE NOVEMBRO 2696 SALA 01 / CENTRO / SAO CARLOS / SP / 13560-240

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 04/12/2025 a 02/01/2026

**Certificação Número:** 2025120422265405040670

Informação obtida em 16/12/2025 10:08:01

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>34.298.678/0001-14</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>23/07/2019</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>DEMAIS</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R QUINZE DE NOVEMBRO</b>	NÚMERO <b>2696</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 01</b>	
CEP <b>13.560-240</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO CARLOS</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CARLA@GESTARECSC.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(15) 3217-9263</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/07/2019</b>	
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 **16/12/2025** às **10:07:24** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 04 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:02  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090081119785014921443850009612550001622134

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 110.401

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 16.221,34

VALOR COBRADO 16.221,34  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.5A3.497.2C7.3C6.A2B  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 2216354 Série 1, emitido em 15/10/2025

NÚMERO NOTA	<b>21002</b>
DATA E HORA DA EMISSÃO	<b>15/10/2025 10:18:03</b>
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	<b>XF78EFKF</b>

**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)

**São Paulo**

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

**São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

TOTAL BENEFICIOS: 15,421.46

REPASSE: 608.65

TOTAL DO PEDIDO Nº 58876 : 16221.34

CONTRATO GESTÃO S-467/2023

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 191,23**

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
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
<b>R\$ 0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Data e Hora da Impressão: 15/10/2025 10:18:04

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP  
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.

NÚMERO NOTA

**21002**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor



Período de 01/11/2025 até 30/11/2025

Empresa: AHBB - UMTS

---

<b>TOP - VARIAVEL</b>	<b>13.840,20</b>	
<b>SPTRANS INTEGRACAO</b>	<b>1.505,86</b>	
<b>BEM BARUERI</b>	<b>75,40</b>	
<b>Total Benefícios:</b>		<b>R\$ 15.421,46</b>
<b>Taxa Administrativa:</b>		<b>R\$ 191,23</b>
<b>Taxa Adm. Cartão:</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>Taxa Emissão Cartão:</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>Outras Taxas:</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>Taxa de Entrega:</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>Repasse:</b>		<b>R\$ 608,65</b>
<b>Total Geral:</b>		<b>R\$ 16.221,34</b>

Emissão: 15/10/2025 10:23

---

Cód. Turno	Nome	CPF	Benefício	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	Vl. Total
4398	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80
4398	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	336.043.938-41	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80
4398	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	SPTRANS INTEGRAA#AJO	2	R\$ 6,00	19	R\$ 228,00
4398	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80
4363	ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	145.105.118-25	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 24,70	0	R\$ 0,00
4363	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,60	13	R\$ 301,60
4398	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	19	R\$ 220,40
4363	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,90	13	R\$ 309,40
4363	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	0	R\$ 0,00
4363	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	057.221.863-09	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,30	13	R\$ 233,80
4398	BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	378.326.008-61	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	19	R\$ 220,40
4363	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	381.136.028-01	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,50	13	R\$ 325,00
4363	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	495.486.638-30	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 14,20	13	R\$ 369,20
4363	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	160.863.898-70	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,90	13	R\$ 309,40
4363	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 7,30	13	R\$ 189,80
4398	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,50	6	R\$ 150,00
4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,30	13	R\$ 233,80
4363	EDNA PEDRO GOMES	148.915.558-90	SPTRANS INTEGRAA#AJO	2	R\$ 10,71	13	R\$ 278,46
4363	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,20	13	R\$ 317,20
4363	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	0	R\$ 0,00
4398	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80
4363	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 7,30	13	R\$ 189,80
4363	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	GILVA DE JESUS LIMA	413.160.918-56	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	023.144.831-70	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,00	13	R\$ 156,00
4363	GRAZIELLE MARIA DE LIMA	574.312.958-47	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	13	R\$ 158,60
4363	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	483.121.668-23	SPTRANS INTEGRAA#AJO	2	R\$ 8,90	13	R\$ 231,40
4363	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	483.121.668-23	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	13	R\$ 158,60
4363	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	483.283.068-67	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 7,30	13	R\$ 189,80
4363	JOSÉ WESLAN SILVA SANTOS	069.017.525-63	SPTRANS INTEGRAA#AJO	2	R\$ 12,00	13	R\$ 212,00
4363	JOSÉ WESLAN SILVA SANTOS	069.017.525-63	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 24,40	13	R\$ 634,40
4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	BENFÁCIL - BARUERI	1	R\$ 5,80	13	R\$ 75,40
4363	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 16,25	13	R\$ 422,50
4363	KARINA BARROS DA SILVA	387.684.668-46	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,50	19	R\$ 475,00
4369	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	24	R\$ 278,40
4398	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,90	19	R\$ 452,20
4363	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 13,00	13	R\$ 338,00
4398	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80
4363	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	118.821.698-83	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4398	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	497.024.658-00	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80
4398	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	SPTRANS INTEGRAA#AJO	2	R\$ 6,50	19	R\$ 247,00
4398	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,50	19	R\$ 475,00
4363	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 7,30	13	R\$ 189,80
4363	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,60	13	R\$ 301,60
4363	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	340.036.198-46	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,20	13	R\$ 317,20
4363	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,30	13	R\$ 293,80
4363	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 7,30	13	R\$ 189,80
4363	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,90	13	R\$ 309,40
4398	SERGIO SILVA DO REIS	079.114.928-59	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	13	R\$ 158,60
4363	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4363	THALITA ROMAO CAMARA	457.035.898-51	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	13	R\$ 150,80
4398	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	505.352.598-67	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	19	R\$ 220,40
4398	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 11,90	19	R\$ 452,20
4363	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	027.583.135-37	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 12,65	13	R\$ 328,90
4398	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	0	R\$ 0,00
4363	VIVIANE DA CONCEIÇÃO CAMARA	286.667.818-40	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	13	R\$ 158,60
4398	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 5,80	19	R\$ 220,40
4398	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	SPTRANS INTEGRAA#AJO	2	R\$ 5,50	19	R\$ 209,00
4398	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	TOP - VARIAVEL	2	R\$ 6,10	19	R\$ 231,80

**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 11197.850149 21443.850009 6 12550001622134

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5	R\$		109/00111978-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000111978	17359884000178	04/11/2025		R\$ 16.221,34	
(-) 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					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					

Instruções

Autenticacao mecanica

**Nao Receber apos o vencimento**  
Boleto referente ao Pedido 58876 de 01/11/2025 a 30/11/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | **341-7** |

34191.09008 11197.850149 21443.850009 6 12550001622134

Local de pagamento					Vencimento
<b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>					04/11/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
15/10/2025	000111978		N	15/10/2025	109/00111978-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 16.221,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
<b>Nao Receber apos o vencimento</b>					(-) Outras deduções
Boleto referente ao Pedido 58876 de 01/11/2025 a 30/11/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					
Sacador / Avalista					Autenticacao mecanica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.02  
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: 04/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110402

AUTENTICACAO SISBB: 7.2CD.72F.05D.339.5A3

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20251104u46862830000129

Número da Nota

**00000029**

Data e Hora de Emissão

**04/11/2025 08:16:37**

Código de Verificação

**VUWU-PNPZ****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 FERAZ 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 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025, 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				
<b>03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



# A2 SOLUÇÕES EMPRESARIAIS

---

## 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: 01/10/2025 a 31/10/2025 – outubro/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.



# A2 SOLUÇÕES EMPRESARIAIS

## 5. Dificuldades Encontradas

- Oscilações de preços em medicamentos e materiais essenciais.

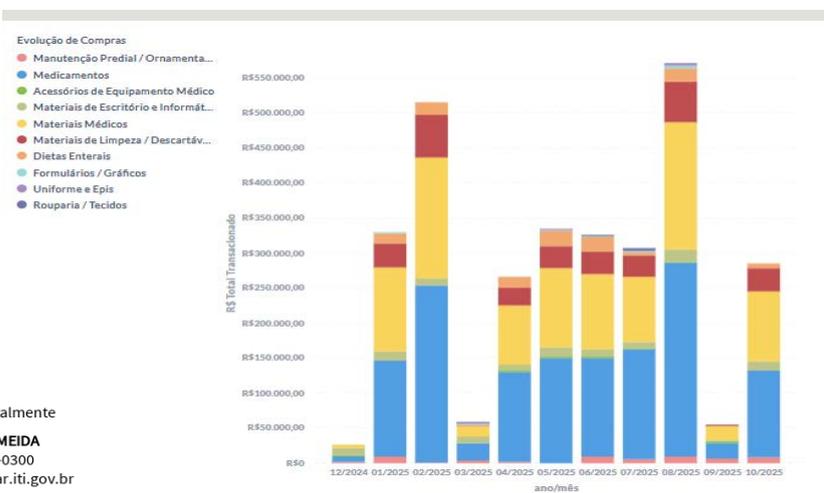
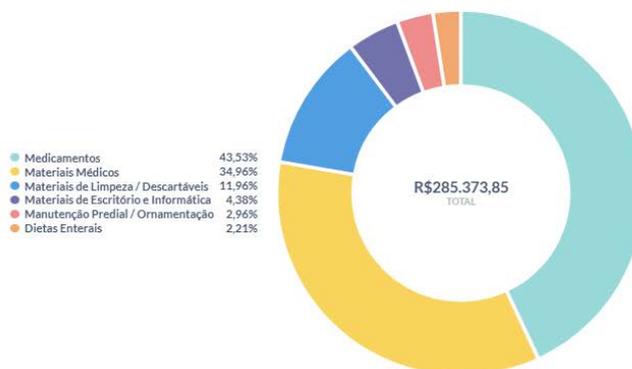
## 6. Considerações Finais

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.

Distribuição por Região



Distribuição por Categoria



Documento assinado digitalmente  
**ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**  
Data: 04/11/2025 08:47:19-0300  
Verifique em <https://validar.itf.gov.br>

Alexsandro Leite de Almeida  
013.550.084-25  
04/11/2025



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 46.862.830/0001-29

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 25121030401-30

Data e hora da emissão 16/12/2025 10:11:52

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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 46.862.830/0001-29

Certidão nº: 78565462/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:11:09

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.862.830/0001-29**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>46.862.830/0001-29</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>21/06/2022</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>A2 SOLUCOES EMPRESARIAIS</b>	PORTE <b>ME</b>
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b> <b>47.51-2-02 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática</b> <b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b> <b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b> <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> <b>77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R DOUTOR BENTO TEOBALDO FERAZ</b>	NÚMERO <b>330</b>	COMPLEMENTO <b>APT 1409;BLOCO 2</b>
--	----------------------	--

CEP <b>01.140-070</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VARZEA DA BARRA FUNDA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	---	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ALEX_SANDRO_LEITE@HOTMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 6581-6976</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>21/06/2022</b>
------------------------------------	---

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 **16/12/2025** às **10:10:05** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.02  
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020251104201759436522548  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$2.168,25  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 04/11/2025 - 17:20:45  
-----

PAGO PARA: Martcirur Comercio de Produtos Hospi  
CNPJ: 3.402.979/0001-12  
CHAVE PIX: 03402979000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0770 - CONTA: 00000000000000184000  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 04/11/2025 - 17:20:47

=====

DOCUMENTO: 110403

AUTENTICACAO SISBB: C.CEA.832.6CE.46B.9C4

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

Os dados aqui informados, dão aceito 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).

NF-e  
Nº 000.064.467  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI**  
AVENIDA FORTE DO LEME, 1.150 . GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO 08340-010 - SÃO PAULO - SP  
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.064.467

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1003 4029 7900 0112 5500 1000 0644 6717 6446 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252958254936 06/10/2025 12:20:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
145646461110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
06/10/2025

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE / FAX  
(16) 3374-8438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

64467 02/11/2025 2.168,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS 2.168,25	VALOR DO ICMS 390,29	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 11,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.168,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 53,33	VALOR TOTAL DA NOTA 2.168,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 03.402.979/0001-12				
ENDEREÇO AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 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
6779	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BL 7.5 (MEDI) LT.2487875C QT.25,000 FAB. 30/03/2025 VAL. 28/02/2030	90183929	000	5102	UN	25,00000	3,130000000	78,25	78,25	14,09	0,00	18,00	0,00
3942	CATETER IV PERIFERICO C/DISP. DE SEGURANÇA 24G LT.250104 QT.1.100,000 VAL. 31/01/2030	90183926	000	5102	UND	1.100,00000	1,900000000	2.090,00	2.090,00	376,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 40016  
PEDIDO: 515398680  
CONTRATO DE GESTÃO N S-467-2023 - P.A 22.600/2023

Contrato de Gestão Nº  
RESERVADO AO FISCO  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Jose Carlos* Ass.: *[Assinatura]*  
Função: *Ass. Gerencia* Data: *09/10/25*

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> End. Insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe o no. <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Não Procurado      (Anotar no Verso)	
Vencimento 02/11/2025	N.º Documento 00064467	Valor Documento 2.168,25		
Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00032609-5		
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

341-1

34191.09008 03260.950773 01840.000002 6 12530000216825

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento <b>02/11/2025</b>
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO			CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0	
Data do Documento 06/10/2025	N.º do Documento 00064467	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 109/00032609-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento <b>2.168,25</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 108,41 DE , MAIS R\$ 3,61 P/DIA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ( CNPJ: 45.349.461/0017-70) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA 06783-230 SP					



Autenticação Mecânica  
FICHA DE COMPENSAÇÃO

## RES: Regularização de título em aberto



**De** Geuvania Costa | MNP CUSTÓDIO <geuvania.costa@mnpcustodio.com.br>  
**Para** Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Aleksandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>  
**Cópia** Rodrigo Candido | MNP CUSTODIO <rodrigo.candido@mnpcustodio.com.br>  
**Data** 2025-11-04 15:35

**Segue dados bancários:** DADOS BANCARIOS: Banco: Itaú Numero da Agencia: 0770 Numero da conta: Conta Corrente: 18400-0

PIX - CNPJ: 03.402.979/0001-12

Informo que temos um pedido de vocês em nosso sistema, porém a liberação depende do pagamento do boleto em aberto.

Atenciosamente,

Geuvania Costa

M.N.P.Custódio Comércio de Produtos Hospitalares

CNPJ:03.402.979/0001-12/ IE:145.646.461.110

Tel: (11) 2082-8301 / 2082-8319

Endereço: Av.Forte do Leme, 1150 – Galpão 3 – Pq. São Lourenço Cep: 08340-010

Site: <https://www.mnpcustodio.com.br/>

## M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.168,2500 Variação ↓ 0.83% | R\$ 18,2425

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	1,9000	2.090,0000

\*Referência: 03/10/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R\$1,9000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m

1155 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,5MM	SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 25	25,0	3,1300	78,2500
---	------------------------------	--------------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.25.00 | Preço R\$3,8597 | Variação da Última Compra:↓ 18.91% | R\$ 0,7297 | R\$ 18,2425  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 14h13min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 515398680 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/10/2025 às 11h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1100.0

Últimas compras

<p>Data: 03/10/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - GLOMED Qntd: 900.0 Preço Unit.: 1,9000</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 2100.0 Preço Unit.: 1,6900</p>	<p>Data: 01/08/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: POLYMED Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 1,6800</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	1,9000	2.090,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/10/2025 às 8h39m.					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +CATETER DISP.SEG C/AG. N.24G C/100 Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	1,9327	2.125,9700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100 Marca: DESCARPAC Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	1,9995	2.199,4500	
Comentário: 27032 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G Marca: NUSAF Embalagem: CAIXA com 50	1.100,0	2,0000	2.200,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: DESCARPAC Marca: DESCARPAC Embalagem: EMB. CONF. COTAÇÃO com 10	1.100,0	2,1600	2.376,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA DESCARPAC Marca: DESCARPAC Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	2,2400	2.464,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,5MM -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 3,8597</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: MEDIX Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,1075</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: MEDIX BRASIL Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,2400</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 1	20,0	2,7450	54,9000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: BCI MEDICAL Marca: BCI MEDICAL Embalagem: 1 com 1	20,0	2,9300	58,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0MM C/25 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 25	20,0	3,0472	60,9440	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO Marca: MEDIX Embalagem: CX com 25	25,0	3,1300	78,2500	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/10/2025 às 8h39m. Justificativa: Alexandre Almeida, 03/10/2025 às 14h13min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 25	20,0	3,2400	64,8000	
<p>Comentário: Validade: 30/09/2029 - SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX</p>					
Hishoo Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda	Item: TUBO ENDOTRAQ. 7.5 C/B C/10 SOLIDOR (BO) Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CAIXA com 10	20,0	3,3650	67,3000	

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 05 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:12:44

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:45  
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.024.000.077.804
VALOR TOTAL	1.157,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA  
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO 9.1D8.753.609.3B9.F37

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.157,23	NF-e 000310264 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

<b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA</b> AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.310.264 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3125 1009 1827 2500 0112 5500 1000 3102 6419 4857 1086 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256987985537 - 09/10/2025 12:31:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA 813032010115	CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		06/10/2025
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/10/2025	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (16) 3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

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

FATURA	Número: 310264	Valor Original: 1.157,23	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 1.157,23
--------	----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.157,23		VALOR DO ICMS 138,87		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	306,04	1.157,23	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ		0 - Rem.					19.451.038/0001-09
ENDEREÇO BR 040 KM 880, KM880				MUNICÍPIO MATIAS BARBOSA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 408430290112	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1320/1216	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 23,200	PESO LÍQUIDO 23,200		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
208979	AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL Lote: 20250322 Dt. Validade: 01/03/2030 Dt. Fabricacao: 01/03/2025	90183910	0 00	6108	UN	50,0000	2,5060000	125,30	125,63	15,08	0,00	12	0,00	32,15
208040	ESPARADRAPO 10 X 4,5- COPERTINA Lote: 202501 Dt. Validade: 01/01/2028 Dt. Fabricacao: 01/01/2025	30051090	0 00	6108	RL	78,0000	7,7958889	608,08	609,66	73,16	0,00	12	0,00	186,98
208040	ESPARADRAPO 10 X 4,5- COPERTINA Lote: 902241881F Dt. Validade: 01/11/2029 Dt. Fabricacao: 01/12/2024	30051090	0 00	6108	RL	12,0000	7,7958889	93,55	93,79	11,25	0,00	12	0,00	28,77
192132	SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - SR Lote: 01 Dt. Validade: 30/06/2030 Dt. Fabricacao: 08/05/2023	90183119	0 00	6108	UN	3.000,0000	0,1019000	305,70	306,49	36,78	0,00	12	0,00	53,50
160083	SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI Lote: 68434 Dt. Validade: 01/07/2028 Dt. Fabricacao: 01/08/2025	90183929	0 00	6108	UN	30,0000	0,7200000	21,60	21,66	2,60	0,00	12	0,00	4,64

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 03/11/2025, Valor: 1.157,23 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 306,04 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 515058711 E 515398680 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1339 - Usuario: PIETHRA_BOT	Contrato de Gestão Nº <b>Taboão da Serra / SP</b> Recebido (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da Nota Fiscal, que se encontra rigorosamente em de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <i>Elaine</i> Ass.: <i>[Assinatura]</i> Função: <i>Sec. Finm.</i> Data: <i>13/10/25</i>

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.157,23	NF-e 000310264 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

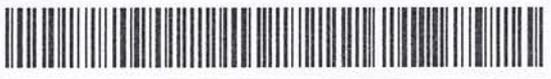


AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO  
JUIZ DE FORA  
MG  
CEP: 36083770  
TELEFONE: 3221011556  
E-MAIL:

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR**  
**DA NOTA FISCAL**  
**ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1  
1 - Saída 1

Nº 000.310.264  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO  
3125 1009 1827 2500 0112 5500 1000 3102 6419 4857 1086

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DN

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256987985537 - 09/10/2025 12:31:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
813032010115

CNPJ  
09.182.725/0001-12

DAV: 1807897 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$43,51. - CONTRIBUINTE COM INSCRIÇÃO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.  
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 43,51

			Comprovante de Entrega	
Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 03/11/2025
Sacado 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento E310264-1	Nosso Número 109/9722936-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.157,23	(-) Desconto 0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70				
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD				
Vendedor: PIETHRA - BOT Telefone: (16)3374-8438				

Corte aqui

 Banco Itaú S.A.

			Recibo do sacado	
Cedente ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12			Agência/Código Cedente 3163/51526-9	Vencimento 03/11/2025
Sacado 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento E310264-1	Nosso Número 109/9722936-3
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.157,23	(-) Desconto 0,00
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
CPF/CNPJ Sacado: 45.349.461/0017-70				
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD				
Vendedor: PIETHRA - BOT Telefone: (16)3374-8438				

Autenticação Mecânica

Corte aqui

 Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09099 72293.633169 35152.690000 4 12540000115723

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO					Vencimento 03/11/2025
Beneficiário ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12					Agência/Código Cedente 3163/51526-9
Data Documento 06/10/2025	Número do Documento E310264-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/10/2025	Nosso Número 109/9722936-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.157,23
Instruções: (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Cobrar Multa de 2% e Juros de 0,2% a.d. após vencimento  PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO INCLUSÃO NO SERASA - 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO OS REPRESENTANTES NÃO ESTÃO AUTORIZADOS PELA EMPRESA A RECEBER NENHUM TITULO.					(-) Desconto/ Abatimento  (+) Mora / Multa  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador: 31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70
Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA I 862 JARDIM RECORD					TABOAO DA SERRA SP 06783-230
Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
38951	AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 (QUINCKE) -	Unidade	50.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: KDL DO BRASIL CM.PR.MD.HS LTDA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,5063</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA Marca: PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 4,0700</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: BUNZL/PROCARE Qntd: 25.0 Preço Unit.: 4,5752</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL Marca: KDL DO BRASIL CM.PR.MD.HS LTDA Embalagem: UNIDADE com 25	50,0	2,5060	125,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIRURGICA FERNANDES Marca: CIRURGICA FERNANDES Embalagem: 50	50,0	3,0720	153,6000	
Comentário: 35301 - AG. P/ RAQUI DESC. 25G X 3 1/2C/50-KDL					
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA RAQ QUINCK 25GX3,5-0 C/25 PROCARE Marca: PROCARE Embalagem: CX com 25	50,0	4,0604	203,0200	
MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA	Item: AGULHA RAQUI QUINCK 25G X 3,5 Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	50,0	4,0700	203,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE Marca: PROCARE Embalagem: CAIXA com 25	50,0	4,8000	240,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 MM 25 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI Marca: AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGI Embalagem: 25	50,0	11,8216	591,0800	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58413	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 3ML LUER LOCK -	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER LOCK C/ 1000 Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 1000	3.000,0	0,0962	288,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - SR Marca: SALDANHA RODRIGUES LTDA. Embalagem: UNIDADE com 500	3.000,0	0,1019	305,7000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 11h32min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX Marca: SERINGA DESC 03ML S/ AG LUER LOCK - CX C/1000 UN - INJEX Embalagem: 1000	3.000,0	0,1040	312,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	3.000,0	0,1050	315,0000	
<b>Comentário:</b> 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR Marca: SR Embalagem: 500	3.000,0	0,1050	315,0000	
<b>Comentário:</b> 30094 - SERINGA DESC. 03ML LOCK C/500-SR					
Med Center Comercial Ltda	Item: SERINGA 3ML SLIP S/AG (I) -- SR Marca: SERINGA 3ML SLIP S/AG (I) -- SR Embalagem: 500	3.000,0	0,1069	320,7000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SERINGA 3ML S/AG.DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: Unidade com 1000	3.000,0	0,1088	326,4000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: SERINGA SEM AGULHA 3ML LUER LOCK - CAIXA 100UN-MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: embalagem com 100	3.000,0	0,1150	345,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 3 ML LUER LOCK Marca: DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 3 ML LUER LOCK Embalagem: 100	3.000,0	0,1293	387,9000	

## Relatório Geral de PDC

<b>Código</b>	<b>Nome do Item</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qntd. Solicitada</b>
<b>1122</b>	<b>SONDA NASOGASTRICA LEVINE N 08 CURTA -</b>	<b>Unidade</b>	<b>30.0</b>

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI Marca: BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONTO LTDA Embalagem: UNIDADE com 10	30,0	0,7199	21,5970	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: SONDA GASTRICA LEVINE N 08 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	30,0	0,7360	22,0800	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 10	30,0	0,7700	23,1000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/03/2029 - SONDA LEVINE NR.08 UNIDADE MARK MED					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 10	30,0	0,7726	23,1780	
<b>Comentário:</b> 4317 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MARK MED					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	30,0	0,7797	23,3910	
<b>Comentário:</b> 10780 - SONDA GASTRICA LEVINE N.08 C/10-MEDSONDA					
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SONDA GASTRICA LEV 8FR C/20 SOLIDOR (BO) Marca: SOLIDOR Embalagem: PT com 20	30,0	0,7885	23,6550	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA LEVINE MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: CX/10 com 30	30,0	0,8788	26,3640	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: MEDICONE PROJ SOL IND E SAUDE Marca: MEDICONE PROJ SOL IND E SAUDE Embalagem: 1	30,0	9,1581	274,7430	
<b>Comentário:</b> Validade: 30/09/2028 - SONDA ALIM DOBBOFF 12FR 120CM AD POLIURETANO REF 5000 5004 MEDICONE					

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
971	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M C/CAPA -	Rolo	90.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX Qntd: 96.0 Preço Unit.: 7,0200</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: WILTEX Qntd: 96.0 Preço Unit.: 7,6428</p>	<p>Data: 03/07/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL Qntd: 96.0 Preço Unit.: 8,2500</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ESPARADRAPO 10 X 4,5- COPERTINA Marca: COPERTINA Embalagem: ROLO com 1	90,0	7,7959	701,6310	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/36UN 802856 Marca: CREMER Embalagem: 1	90,0	8,4000	756,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: Adpele Marca: Adpele Embalagem: 1 com 1	90,0	8,4900	764,1000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER Marca: PROCITEX CREMER Embalagem: PCT com 12	90,0	8,6055	774,4950	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE Marca: ADPELE/MISSNER Embalagem: RL com 1	90,0	8,8400	795,6000	
Eilo Distribuicao Ltda	Item: ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX45M IMPERMEAVE - - CREMER Marca: ESPARADRAPO PROCITEX 10CMX45M IMPERMEAVE - - CREMER Embalagem: 1	90,0	8,8500	796,5000	

## Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	4 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 701,6310	↑11.05%   R\$ 69,8310

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
971 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CM X 4,5M C/CAPA	ESPARADRAPO 10 X 4,5- COPERTINA	Marca: COPERTINA Embalagem: ROLO com 1	90,0	7,7959	701,6310

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.90.00 | Preço R\$7,0200 | Variação da Última Compra: ↑11.05% | R\$ 0,7759 | R\$ 69,8310  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m

Cotação 515398680 Criada por Alexandro Almeida no dia 03/10/2025 às 11h19m

## Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 452,5970 Variação ↑5.13% | R\$ 22,1040

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
38951 - AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 90X5 (QUINCKE)	AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL	Marca: KDL DO BRASIL CM.PR.MD.HS LTDA Embalagem: UNIDADE com 25	50,0	2,5060	125,3000

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$2.5063 | Variação da Última Compra: ↓0.01% | R\$ 0,0003 | R\$ 0,0150  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

58413 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 3ML LUER LOCK	SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - SR	Marca: SALDANHA RODRIGUES LTDA. Embalagem: UNIDADE com 500	3.000,0	0,1019	305,7000
---	--	---	---------	--------	----------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R\$0.0940 | Variação da Última Compra: ↑8.4% | R\$ 0,0079 | R\$ 23,7000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 11h32min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1122 - SONDA NASOGASTRICA LEVINE N 08 CURTA	SONDA NASOGASTR. LONGA 08 BIOSANI	Marca: BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONGO LTDA Embalagem: UNIDADE com 10	30,0	0,7199	21,5970
---	-----------------------------------	--	------	--------	---------

\*Referência: 05/05/2025 - Qtd.30.00 | Preço R\$0,7726 | Variação da Última Compra: ↓6.82% | R\$ 0,0527 | R\$ 1,5810  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:09:59

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:28:24  
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
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 C.EFC.1DC.8CF.9F6.677

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão <b>03/11/2025</b>	Hora Emissão <b>05:47</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>160H.8192.2427.1368399-Z</b>		Número da Nota <b>000036</b>	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços <b>IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA</b> AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523 GREEN VALLEY / ALPHAVILLE CEP 06473-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>11.759.243/0001-24</b> Telefone	Inscrição Municipal <b>4.BJ354-6</b> e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CPF/CNPJ <b>45.349.461/0017-70</b>			
Endereço ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		Complemento			
CEP 06783-230	Bairro JARDIM RECORD	Cidade TABOAO DA SERRA	UF SP		
E-mail DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-so	Código Serviço 040303220	Aliquota 2,00	Valor Unitário 938.060,83	Valor Total 938.060,83

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 16 A 31 DE 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					

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> <b>R\$ 0,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
--	--

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>938.060,83</b>
----------------------------	-------------------

Fatura Nº 000036	Valor da Fatura R\$ R\$ 938.060,83	Forma Pagamento 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: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>160H.8192.2427.1368399-Z</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>000036</b>	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 **2 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:

<b>Valor Bruto</b>		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
<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$880.370,09</b>

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





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	07h	07h	24h	LA A. H.
18/10/2025	19h			LA A. H.
19/10/2025		19h		LA A. H.
20/10/2025	07h	07h	24h	LA A. H.
21/10/2025	07h	07h	12h	LA A. H.
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	07h	07h	24h	LA A. H.
25/10/2025	19h	C	24h	LA A. H.
26/10/2025		07h/19h		
27/10/2025	07h	07h	24h	LA A. H.
28/10/2025	19h			
29/10/2025		07h	12h	LA A. H.
30/10/2025				
31/10/2025	19h	07h	12h	LA A. H.

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lucas Arjona de Andrade Hara  
Médico  
CRM 215999

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

*LA A. H.*



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

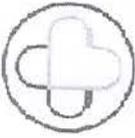
Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
17/10/2025	18:55	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
22/10/2025				
23/10/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
24/10/2025	18:55	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
29/10/2025				
30/10/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Enerson Máximo  
CRM-SP 228091

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	EDUARDA GONCALVES FERREIRA		
CRM	264634	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	19:00	07:00	12 hrs	
18/10/2025				
19/10/2025	07:00	19:00	12 hrs	
20/10/2025				
21/10/2025	07:00	19:00	12 hrs	
22/10/2025	07:00	19:00	12 hrs	
23/10/2025				
24/10/2025	19:00	07:00	12 hrs	
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	19:00	12 hrs	
31/10/2025	19:00	07:00	11 hrs	

Eduarda Gonçalves Ferreira  
 Médica  
 CRM-SP 264634

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Eduarda Gonçalves Ferreira  
Médica  
CRM-SP 264634

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	06:30	19:00	12h	Dr. Joel D. D. S. Neto Médico CRM-SP 267873
21/10/2025				
22/10/2025	18:18	19:00	24h	<i>JN</i>
23/10/2025				
24/10/2025	18:30	19:00	24h	<i>JN</i>
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	06:30	19:00	12h	<i>JN</i>
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	06:00	19:00	12h	<i>JN</i>
31/10/2025	18:30	09:00	12h	<i>JN</i>

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Joel D. D. S. Neto  
Médico  
CRM-SP 267873

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 MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07h	07h	02	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
17/10/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
18/10/2025	07h	07h	02	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
19/10/2025				
20/10/2025	07h	07h	02	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
25/10/2025	07h	07h	02	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
26/10/2025				
27/10/2025	07h	07h	02	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025	07h	07h	02	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Pedro Sá Teixeira  
Médico  
CRM-SP 263477

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
16/10/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
17/10/2025				
18/10/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
19/10/2025		07:00	24h	
20/10/2025				
21/10/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
22/10/2025				
23/10/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM-SP 189398
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

 Dra Carla Barbery  
Médica  
CRM-SP 189398

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JORGE CAMACHO ORTIZ		
CRM	197869	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	08:00	19:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
21/10/2025				
22/10/2025	08:00	19:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	09:30	19:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
28/10/2025				
29/10/2025	08:00	19:00	12,44	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
30/10/2025				
31/10/2025	08:00	19:00		Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Jorge Camacho Ortiz  
Médico  
CRM - SP 197869  
CNES 704604616673324

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

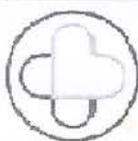
Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11-991487051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	06:54	19 <sup>00</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
17/10/2025	07:03	07 <sup>00</sup>	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
21/10/2025	19:00			
22/10/2025		19 <sup>00</sup>	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
23/10/2025	07:00	19 <sup>00</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
24/10/2025	07:02	19 <sup>40</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
25/10/2025	07:02		24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
26/10/2025		07:00		
27/10/2025	07:04	19 <sup>10</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
28/10/2025	06:58	19 <sup>00</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
29/10/2025	08:11	19 <sup>15</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
30/10/2025	06:58	19	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
31/10/2025	06:57	07 <sup>00</sup>	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Samuel R. Menacho  
Pediatra Neonato  
CRM 71733

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
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	0700	1900	12h	
21/10/2025	1900		12h	
22/10/2025		0700	12h	
23/10/2025				
24/10/2025	0700		24h	
25/10/2025		0700	24h	
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	1900		12h	
29/10/2025		0700	12h	
30/10/2025				
31/10/2025	0700	0700	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rubens G. Zaccharias  
CRM 51308

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorena A. M. Previero</i> Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorena A. M. Previero</i> Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
23/10/2025				
24/10/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorena A. M. Previero</i> Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
25/10/2025				
26/10/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorena A. M. Previero</i> Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorena A. M. Previero</i> Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
30/10/2025				
31/10/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorena A. M. Previero</i> Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Lorena A. M. Previero*  
Dra. Lorena A. M. Previero  
CRM 47380

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	19:00	07:00	12h.	
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	07:00	12h	
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00	07:00	12h	
31/10/2025	07:00	19:00	12h	

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>



**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
16/10/2025				
17/10/2025	07:00	07:00	24h	<i>Dra Hortência Chaves CRM-SP 192182</i>
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	00:00	00:00	24h	<i>Dra Hortência Chaves Médica CRM-SP 192182</i>
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dra Hortência Chaves  
CRM-SP 192182*

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

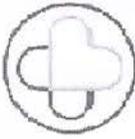
Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(11) 991342871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
17/10/2025	7:00		24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
18/10/2025		7:00	22h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
19/10/2025	19:00	19:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
20/10/2025	19:00		12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
21/10/2025		7:00		Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
22/10/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
23/10/2025	19:00	7:		
24/10/2025		7:00	12h	
25/10/2025	7:00		24h	
26/10/2025		7:00	24h	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	7:00	19:00	12h	
30/10/2025				
31/10/2025	7:00	7:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Alfredo Vicente Gonzalez  
Médico  
CRM - 234500

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	CLOVIS BATISTA NETO		
CRM	268097	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
21/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
22/10/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
26/10/2025				
27/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
28/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
29/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
30/10/2025				
31/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097

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

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	SETOR	EMERGENCIA / SEMI	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				<i>Gustavo T. Santana</i> Médico CRM/SP 184.186
17/10/2025	07h			
18/10/2025		07h	24h	<i>Gustavo T. Santana</i> Médico CRM/SP 184.186
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	07h			<i>Gustavo T. Santana</i> Médico CRM/SP 184.186
25/10/2025		07h	24h	<i>Gustavo T. Santana</i> Médico CRM/SP 184.186
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025	07	07h	24h	<i>Gustavo T. Santana</i> Médico CRM/SP 184.186
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
<i>Gustavo T. Santana</i> Médico CRM/SP 184.186				



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

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	7h	7h	24h	
22/10/2025	19h	7h	12h	
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	7h	7h	24h	
29/10/2025	7h	19h	12h	
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

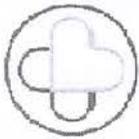
Médico	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA		
CRM	265407	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	7h	19h	12h	
18/10/2025	7h	19h	12h	
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	7h	19h	12h	
23/10/2025	7h	19h	12h	
24/10/2025	7h	19h	12h	
25/10/2025				
26/10/2025	7h	19h	12h	
27/10/2025	7h	19h	12h	
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025	7h	19h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Gustavo T. C. Penna  
CRM-SP 265407

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	19:00hs	07:00hs	12hs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	19:00hs	07:00hs	12hs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
25/10/2025				
26/10/2025	07:00hs	19:00hs	12hs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00hs	07:00hs	12hs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Ilana Marjorie  
Médica  
CRM-SP: 271337

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07:00	19:00	12	
17/10/2025	07:00	19:00	12	
18/10/2025				
19/10/2025	19:00	07:00	12	
20/10/2025	07:00	19:00	12	
21/10/2025	07:00	19:00	12	
22/10/2025				
23/10/2025	07:00	19:00	12	
24/10/2025	07:00	19:00	12	
25/10/2025				
26/10/2025	19:00	07:00	12	
27/10/2025				
28/10/2025	07:00	19:00	12	
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	19:00	12	
31/10/2025	07:00	19:00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Jonas M. Souza Junior  
Médico  
CRM/SP 258566

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	19:00	07:00	12Hrs	 Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
24/10/2025				
25/10/2025	19:00	07:00	12Hrs	 Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
26/10/2025	07:00	19:00	12Hrs	 Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	19:00	07:00	12Hrs	 Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
30/10/2025	19:00	07:00	12Hrs	 Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dra. Janaina Mansano  
Médica  
CRM 147801-SP

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

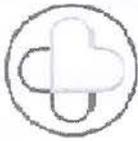
Médico	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
17/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
21/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
22/10/2025				
23/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
24/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
25/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
26/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
27/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
28/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
29/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
30/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
31/10/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Leticia Silva  
Médica  
CRM 252325/SP

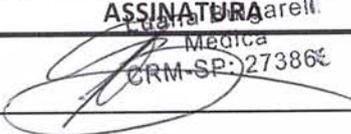
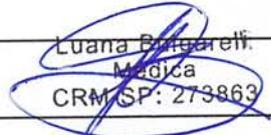
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



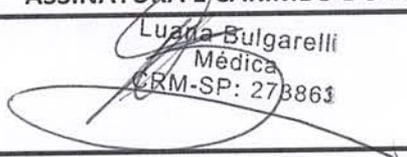
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LUANA LIMA BULGARELLI		
CRM	273863	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00	07:00	12h	 Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	19:00	07:00	12h	 Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00	07:00	12h	 Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Luana Bulgarelli  
Médica  
CRM-SP: 273863

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07h00	19h00	12	Dra Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177
17/10/2025	07h00	19h00	12	
18/10/2025				
19/10/2025	07h00	19h00	12	
20/10/2025				
21/10/2025	07h00	19h00	12	
22/10/2025	07h00	19h00	12	
23/10/2025				
24/10/2025	07h00	19h00	12	
25/10/2025				
26/10/2025	07h00	19h00	12	
27/10/2025				
28/10/2025	07h00	19h00	12	
29/10/2025	07h00	07h00	24	
30/10/2025				
31/10/2025	07h00	19h00	12	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Nathalia P. Teixeira  
CRM/SP: 254177

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	07:00		} 24 horas	<i>Pedro Jorge Cronemberger</i> Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
26/10/2025		07:00		<i>Pedro Jorge Cronemberger</i> Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
27/10/2025	19:00 do dia 26/10/2025	07:00	} 12 horas	<i>Pedro Jorge Cronemberger</i> Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00	07:00	12 horas	<i>Pedro Jorge Cronemberger</i> Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger*  
Médico  
CRM-SP: 254.511

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	SAMY SIMANTOB FRIDMAN		
CRM	265743	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	06:40	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
21/10/2025				
22/10/2025	06:22	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	06:36	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP
30/10/2025				
31/10/2025	06:33	19:00	12H	Samy Simantob Fridman MÉDICO CRM 265743-SP

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Samy Simantob Fridman  
MÉDICO  
CRM 265743-SP

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

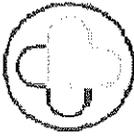
Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
17/10/2025	07:00	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
23/10/2025	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
24/10/2025	06:30	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	06:35	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
28/10/2025				
29/10/2025	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
30/10/2025	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
31/10/2025	06:35	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Vinicius Rodrigues dos Santos  
Médico  
CRM/SP: 224.315

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

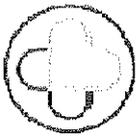
Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	19:00	07:00	12h	<i>[Handwritten Signature]</i> André Rocha Médico CRM-SP-271312
26/10/2025	07:00	19:00	12h	<i>[Handwritten Signature]</i> André Rocha Médico CRM-SP-271312
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*[Handwritten Signature]*  
André Rocha  
Médico  
CRM-SP-271312

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

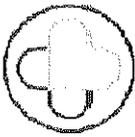
Médico	BIANCA NERI		
CRM	275504	SETOR	Cm
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				<i>Bianca Neri</i>
19/10/2025	7:00	19:00	12:00	Médica CRM-SP 275504
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Bianca Neri*  
Médica  
CRM-SP 275504

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

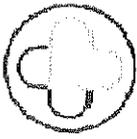
Médico	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	07:00	19:00	12 h.	
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Claudio Duarte Branco de Farias  
Médico  
CRM 174758-SP

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

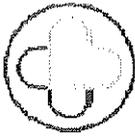
Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	19:00	07:00	12h	<i>[Signature]</i> Médico CRM-SP-271312
26/10/2025	07:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i> Médico CRM-SP-271312
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*[Signature]*  
ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA  
Médico  
CRM-SP-271312

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	BIANCA NERI		
CRM	275504	SETOR	Cm
Telefone			

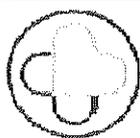
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				<i>Bianca Neri</i>
19/10/2025	7:00	19:00	12:00	Médica CRM-SP 275504
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Bianca Neri*  
Médica  
CRM-SP 275504

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

--



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

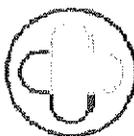
Médico	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS		
CRM	174758	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	07:00	19:00	12 h.	
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Claudio Duarte Branco de Farias  
Neftrologia  
CRM 174758-SP

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

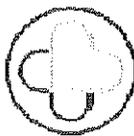
Médico	CAMILA SOARES GRATIVAL		
CRM	269335	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	7h	19h	12h	Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Camila Gratival  
Médica  
CRM-SP 269335

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

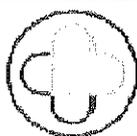
Médico	EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO		
CRM	274617	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00	07:00	12hr	<i>Evelyn Cardoso Moreno Polido</i> CRM 274617
17/10/2025	19:00	07:00	12hr	<i>Evelyn Cardoso Moreno Polido</i> Médica CRM 274617
18/10/2025	07:00	19:00	12hr	<i>Evelyn Cardoso Moreno Polido</i> Médica CRM 274617
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	00:50	00:50	1hr	<i>Evelyn Cardoso Moreno Polido</i> Médica CRM 274617
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	07:00	12hr	<i>Evelyn Cardoso Moreno Polido</i> Médica CRM 274617
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Evelyn Cardoso Moreno Polido*  
Médica  
CRM 274617

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

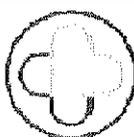
Médico	EDUARDA BUAINAIN VILLELA		
CRM	268751	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	07h	19h	12h	Eduarda Buainain Villela Médica CRM-SP 268751
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Eduarda Buainain Villela  
Médica  
CRM-SP 268751

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

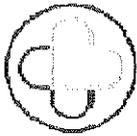
Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA		
CRM	248730	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	7h	7h45	7h24	<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i>
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	7h	7h45	7h24	<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i>
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Eduardo Camilo de Oliveira*  
Médico  
CRM 248730

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

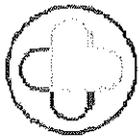
Médico	ESTHER BRESSAN PALUDETTO		
CRM	268711	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	19:00	07:00	12H	Esther Bressan P. (E)
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
21/10/2025				
22/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
27/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
28/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr.ª Esther Bressan Paludetto  
Médica  
CRM/SP 268711

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	FRANCISCO POSSATTI SOARES		
<b>CRM</b>	229523	<b>SETOR</b>	EMERG / SEMI
<b>Telefone</b>			

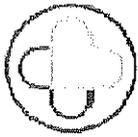
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	20:00	07:00	12h	
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	07:00	07:00	24h	
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Francisco Possatti Soares  
Médico  
CRM-SP 229523

Dr. Francisco Possatti Soares  
Médico  
CRM-SP 229523

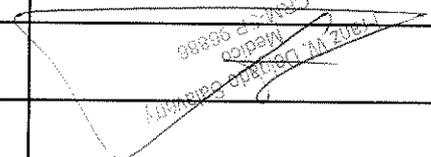
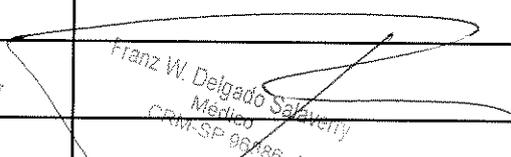
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



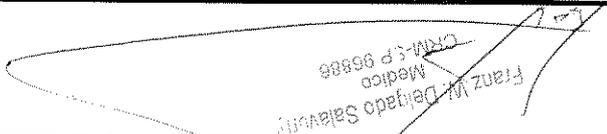
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

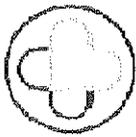
Médico	FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	19:00	7:00	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	7:00	19:00	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	19:00	7:00	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

  
Franz W. Delgado Salaverry  
Médico  
CRM-SP 96886

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO KENZO ANDAKO		
CRM	273515	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	7:00	19:00	12h	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Gustavo Kenzo Andako  
Medico  
CRM-SP 273515

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

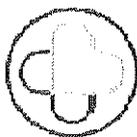
Médico	GABRIEL THIAGO		
CRM	273485	SETOR	Cm
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	07:00	19:00	12hrs	
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Gabriel Thiago da Silva  
Médico  
CRM/SP 273485

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

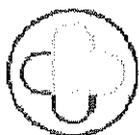
Médico	HUMBERTO BERTOLA SIQUEIRA DE ALMEIDA		
CRM	261858	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
17/10/2025				
18/10/2025	7:00	19:00	12h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
19/10/2025				
20/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
24/10/2025				
25/10/2025	7:00	19:00	12h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
26/10/2025				
27/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	7:00	19:00	12h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Humberto B. S. de Almeida*  
Humberto B. S. de Almeida  
Médico  
CRM-SP 261858

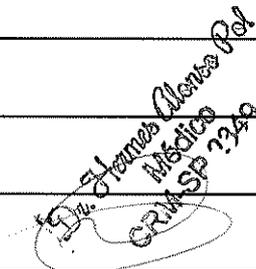
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

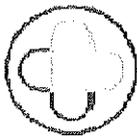
Médico	HERMES ALONSO POLL		
CRM	234993	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	7:00	19:00	12h	
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

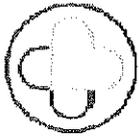
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	INGRID COSTA SARETTO		
CRM	257520	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	07h	07h → 24h	24h	<del>Dra. Ingrid C. Saretto</del> <del>Médica</del> <del>CRM-SP 257520</del>
20/10/2025		<del>07h</del>		
21/10/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
22/10/2025	19h	07h	12h	<del>Dra. Ingrid C. Saretto</del> <del>Médica</del> <del>CRM-SP 257520</del>
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
29/10/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

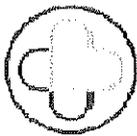
Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	19:00	12h	 José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
21/10/2025	07:00	19:00	12h	 José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	07:00	19:00	12h	 José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	07:00	19:00	12h	 José Victor R. Marchini Médico Generalista CRM-SP: 257816
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	19:00	12h	 José Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

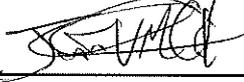
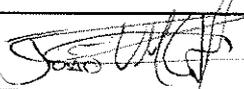
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

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	JOAO VICTOR MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA			
CRM	261582	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	19h00	07h00	12h	 Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	19h00	07h00	12h	 Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>		<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>		
 Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

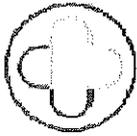
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	KILVIA MAIRLA GONCALVES TRIGUEIRO		
CRM	275080	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	07:00h	19:00h	12h	
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

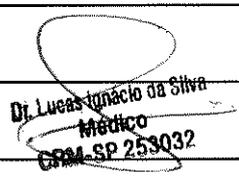
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



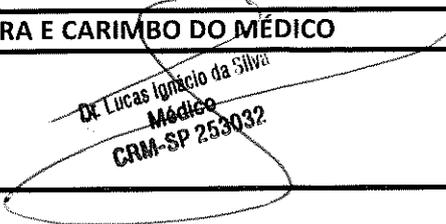
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

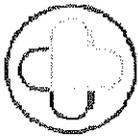
Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	12hrs	19:00	07:00	 Dr. Lucas Ignácio da Silva Médico CRM-SP 253032
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

  
Dr. Lucas Ignácio da Silva  
Médico  
CRM-SP 253032

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



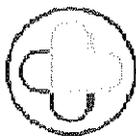
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS FRANCA ROCHA		
CRM	265574	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07h00	19h00	12h	Dr. Lucas Franca Rocha MÉDICO CRM: 265574
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	07h00	19h00	12h	Dr. Lucas Franca Rocha MÉDICO CRM: 265574
27/10/2025		07h00	24h	
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

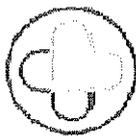
Médico	MATHEUS GILBERTI BOTTCHER		
CRM	267569	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
17/10/2025				
18/10/2025	7:00		24h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
19/10/2025		7:00		Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
26/10/2025				
27/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
28/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
29/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
30/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Matheus Gilberto Bottcher  
Médico  
CRM-SP 267569

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

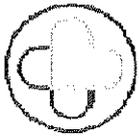
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL		
CRM		SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	237.614		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	07:00	19:00	12h	
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	19:00	07:00	12h	
27/10/2025				
28/10/2025	07:00	19:00	12h	
29/10/2025	07:00	19:00	12h	
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
  
Dra. Maria Eduarda C. Rangel  
Médica  
CRM: 237614

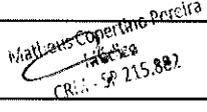
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

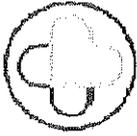
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	06h50	07h00	246	 
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>
 

<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

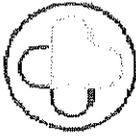
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	PAOLA BARROS MACIESKI		
CRM	260590	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
23/10/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
30/10/2025	07	19	12h	Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
31/10/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>

Dra Paola Barros Macieski  
Médica  
CRM - SP 260590



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	7H		24H	
20/10/2025		7H		
21/10/2025				
22/10/2025	19H	7H	12H	
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	7H		12H	
27/10/2025		7H		
28/10/2025				
29/10/2025	19H	07:00	12H	
30/10/2025				
31/10/2025				

DR. PEDRO SILVA  
CRM 201.152  
19 OUT. 2025

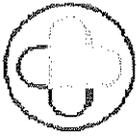
DR. PEDRO SILVA  
CRM 201.152  
22 OUT. 2025

DR. PEDRO SILVA  
CRM 201.152  
26 OUT. 2025

DR. PEDRO SILVA  
CRM 201.152  
29 SET. 2025

DR. PEDRO SILVA  
CRM 201.152  
19 OUT. 2025

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

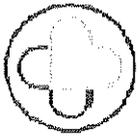
Médico	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
17/10/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
18/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
19/10/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
20/10/2025	19:00	19:00	24h	
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	19:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
28/10/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
29/10/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Rafael Lacerda Vieira  
MÉDICO  
CRM-SP 268265

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

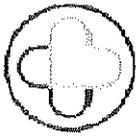
Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07:00	19:00	12h	 DR. ROGER PARADA HURTADO CRM 241958
17/10/2025	07:00	19:00	12h	
18/10/2025	07:00	19:00	12h	
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	19:00	12h	
21/10/2025	07:00	19:00	12h	
22/10/2025	07:00	19:00	12h	
23/10/2025	07:00	19:00	12h	
24/10/2025	07:00	19:00	12h	
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. ROGER PARADA HURTADO  
 CRM 241958

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

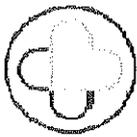
Médico	RAFAELA TEIXEIRA SAVIANI		
CRM	273634	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone	11-999220164		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	10:49	7:00	12h	Rafaela
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dra. Rafaela T. Saviani*  
Médica  
CRM/SP 273.634

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

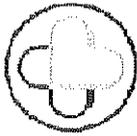
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	SOPHIA AZEVEDO MALIGERI		
CRM	265751	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	07	19h	12h	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
Dra. Sophia Azevedo Maligeri  
Médica  
CRM 265751

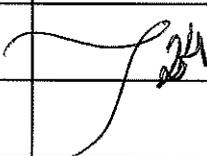
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



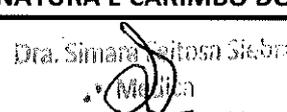
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

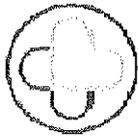
Médico	SIMARA FEITOSA SIEBRA		
CRM	273363	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	07:00			 Dra. Simara Feitosa Siebra Médica CRM - SP 273363
24/10/2025		07:00		
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dra. Simara Feitosa Siebra  
Médica  
CRM - SP 273363

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

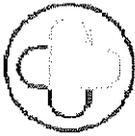
Médico	EBER MENDES GARCIA LIQUER		
CRM	266525	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	7:00	7:00	12	Dr. Eber Liquer CRM 266.525
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dr. Eber Liquer*  
nr. Eber Liquer  
266.525

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

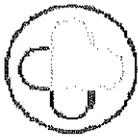
Médico	JORGE ENRIQUE ACOSTA NORIEGA		
CRM	205521	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TEOT 16668
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TEOT 16668
20/10/2025				
21/10/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TEOT 16668
22/10/2025				
23/10/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TEOT 16668
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TEOT 16668
29/10/2025				
30/10/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TEOT 16668
31/10/2025				

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**

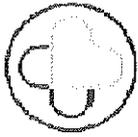
Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00			 Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152
17/10/2025	19:00	07:00	12:00	
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				 Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152
26/10/2025	07:00	19:00	12:00	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	19:00	07:00	12:00	 Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Jeniffer C. S. Dalazen  
 Médica  
 CRM-SP 242152

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

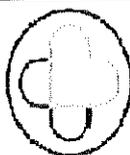
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	JULIA SILVA E LIMA SCHLEDER		
CRM	203424	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	07:00	24.0	<i>Julia Leder</i>
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
*Julia S. L. Schleder*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-SP 203424 / RQE 101577

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

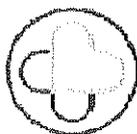
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	LIBERATO DA SILVA BELO		
CRM	74.426	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	18:00			 Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106
17/10/2025		19:00	24HR	 Liberato da S. Belo
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	17:00			 Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106
22/10/2025		7:00	12HRS	
23/10/2025				
24/10/2025	7:00	19:00	12HRS	 Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	19:00	7		 Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106
29/10/2025		7:00	12HRS	
30/10/2025				
31/10/2025	7:00	19:00	12HRS	 Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

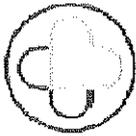
Médico	LUCAS NOVAES PEREIRA		
CRM	266782	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				Dr. Lucas Novaes Pereira Médico CRM-SP: 266782
26/10/2025	19:00	7:00	1dn	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Lucas Novaes Pereira  
Médico  
CRM-SP: 266782

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

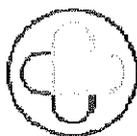
Médico	REBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	07:00	19:00	12h	
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	07:00	19:00	12h	
26/10/2025	07:00	19:00	12h	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Rebeca Tabitta Marinho e Souza  
CRM 180322  
Ortopedista

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

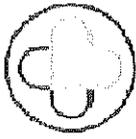
Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	7:00	19:00	12:00	TKR
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Tiago Khoury Ferreira  
CRM-SP 212877

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

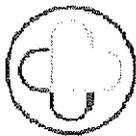
Médico	VANIA MARIA LIMA		
CRM	156403	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	07:00	07:00	24h	Vania Maria Lima
25/10/2025	19:00	07:00	12h	Vania Maria Lima
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	07:00	12h	Vania Maria Lima
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Dra. Vania Maria Lima*  
Médica  
CRM-SP 156403

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

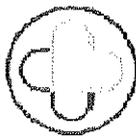
Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	07:00	19:00	12h	
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	19:00	07:00	12h	
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

VICTOR KEN ISHIKAWA  
CRM 201129  
Médico



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

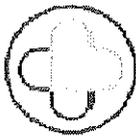
Médico	WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ		
CRM	254957	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	19:00	07:00	12	
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	07:00	19:00	12	
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Walter A. Maciel R.  
Médico  
CRM / SP 254957

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

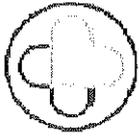
Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	(11) 991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07:00	19:00	12hs	Anselma Foglia <i>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</i>
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	07:00	<del>07:00</del>	24hs	Anselma Foglia <i>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</i>
24/10/2025		07:00		Anselma Foglia <i>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</i>
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	<del>07:00</del>	24hs	Anselma Foglia <i>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</i>
31/10/2025		07:00		Anselma Foglia <i>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</i>

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dra. Anselma Foglia  
CRM 86990*

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

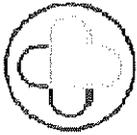
Médico	ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS		
CRM	215712	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00	-	12h	Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712
17/10/2025	-	07:00		
18/10/2025	07:00	-	24h	Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetricia 215712
19/10/2025	-	07:00		
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Alexandre Salgado Blanco  
Ginecologia e Obstetricia  
215712

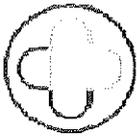
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

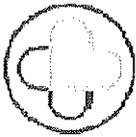
Médico	BRUNA CHACON MIKAHIL			
CRM	226758	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	7h	-	29h	Bruna Chacon Mikahil
19/10/2025	-	7h		
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
 Dra. Bruna Chacon Mikahil Médica CRM-SP 226758				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITI NAKATSUKA			
CRM	33236	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	06:37	19:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	06:45			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
22/10/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
27/10/2025	06:45	19:00	12:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
28/10/2025	06:42			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
29/10/2025		07:00	24:00	Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
30/10/2025				
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

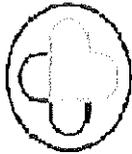
Médico	CAROLINA PINHEIRO GONCALVES GOMES		
CRM	247491	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00		12h	Dra. Carolina Pinheiro G. Gomes Médica CRM-SP 247.491
17/10/2025		07:00		
18/10/2025				
19/10/2025	19:00		12h	Dra. Carolina Pinheiro G. Gomes Médica CRM-SP 247.491
20/10/2025		07:00		
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Carolina Pinheiro G. Gomes  
Médica  
CRM-SP 247.491

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER WERNER KLEIN		
CRM	196.347	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	07:00h	19:00h	12h	WAGNER WERNER KLEIN ORTOPEDIA CRM 196.347
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

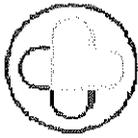
Médico	GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS		
CRM	241990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	(85) 99971 - 2478		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	09h	07h	12h	Gabriella Dias Médica CRM-SP: 241990
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Gabriella Dias  
Médica  
CRM-SP: 241990

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

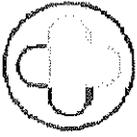
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	IANA CAMPINHO BRAGA DE ARAUJO LIMA		
CRM	254632	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	07:00	<del>19:00</del> <del>19:00</del>	12h	<i>Iana Campinho</i> Médica CRM-SP 254.632
26/10/2025		07:00	12h	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
*Iana Campinho*  
Médica  
CRM-SP 254.632

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

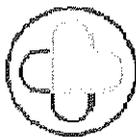
Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025	19:30	07:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	19:30	07:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
21/10/2025	07:00	19:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:10	07:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
28/10/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dra. Luciana Melo  
Médica  
CRM SP 166532

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

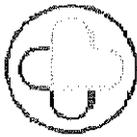
Médico	LUIZA BORDALLO FREIRE		
CRM	242367	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	19/10/25 07h	20/10/25 07h	24h	Luisa Bordallo Freire Médica CRM-SP 242367
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Luisa Bordallo Freire  
Médica  
CRM-SP 242367

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	06.13 L		24h	Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
21/10/2025		07.00	24h	
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	06.15 L		24h	Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
28/10/2025		07.00	24h	
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Milton R. Vargas Lafuente  
Médico  
CRM-SP 55.421

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

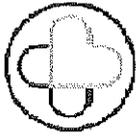
Médico	RODRIGO PICCHI DOLCE		
CRM	248890	SETOR	GO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	07h	19h	12h	Dr. Rodrigo Picchi Dolce CRM 248890
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Rodrigo Picchi Dolce  
CRM 248890

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	SOFIA LINS DANYI		
CRM	225302	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	7:00	19:00	24h	<i>Sofia Lins Danyi</i> Dra. Sofia Lins Danyi Médica CRM-SP: 225302
26/10/2025		7:00		
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Dra. Sofia Lins Danyi*  
Médica  
CRM-SP: 225302

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

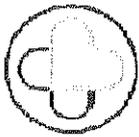
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	MARIA DOLORES DE FIGUEIREDO JACINTO MOREIRA DA SILVA		
CRM	33591	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	(11) 997893327		679

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	7:00	19:00	12hs	<i>maria js</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva CRM 33591
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	7:00	7:00	24hs	<i>maria js</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva CRM 33591
23/10/2025	7:00	7:00	24hs	<i>maria js</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva CRM 33591
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	7:00	7:00	24hs	<i>maria js</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva CRM 33591
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	7:00	19:00	12hs	<i>maria js</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva CRM 33591
30/10/2025	7:00	7:00	24hs	<i>maria js</i> Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva CRM 33591
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*maria js*  
Dra. Maria Dolores de F. J. M. Silva  
CRM 33591

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

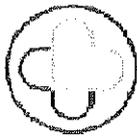
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07:00	19:00	12h	
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	07:00	19:00	12h	
22/10/2025				
23/10/2025	07:00		24h	
24/10/2025		07:00		
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	07:00	19:00	12h	
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	1	24h	
31/10/2025		07:00		

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

Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira  
16 OUT. 2025  
CRM/SP 187658



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

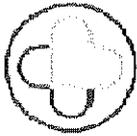
Médico	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07:00	19:00	12H	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	07:00	19:00	12H	Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Wilson da Silva Farias  
Médico  
CRM-SP 148.811

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

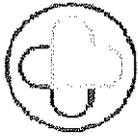
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	YNGRID JAZMIN LINO CAUMOL		
CRM	181698	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	19:00	07:00	12h	
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	07:00	12 h	
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

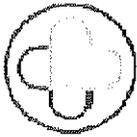
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
Taboão da Serra - SP

<b>Médico</b>	<b>WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO</b>		
<b>CRM</b>	<b>228492</b>	<b>SETOR</b>	<b>ANESTESISTA</b>
<b>Telefone</b>			

<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>

<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

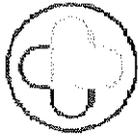
Médico	VILLENNA TAVARES DE SOUZA		
CRM	224225	SETOR	ANESTESISTA
Telefone	(11) 94589 - 6990		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	07:00	19:00	12H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	07:00	19:00	12H	Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dra. Villena Tavares de Souza  
Médica  
CRM-SP 224.225

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

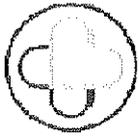
Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	7:00	19:00	12 hrs	<i>[Handwritten Signature]</i>
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	7:00	19:00	12 hrs	<i>[Handwritten Signature]</i>
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Drª Lucia P. Silva*  
CRM - SP 26712

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
25/10/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Marcelo Ue Reigado  
Médico  
CRM 206125

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

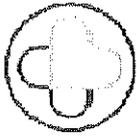
Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	07 <sup>00</sup>		12 hrs	
17/10/2025		19 <sup>00</sup>		
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	19 <sup>00</sup>		24 hrs	
23/10/2025		19 <sup>00</sup>		
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	19 <sup>00</sup>		24 hrs	
30/10/2025		19 <sup>00</sup>		
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DRA ANA MARIA CV HUTTERER  
CRM 41897

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

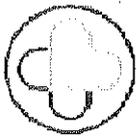
Médico	ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO		
CRM	257224	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
19/10/2025	07:00	07:00	24 h	
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025	00:00	00:00	24 h	Dra. Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Ana Flávia Lima  
Médica  
CRM-SP 257224

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

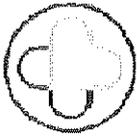
Médico	JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO		
CRM	231388	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	09:00	07:00	12 H	
17/10/2025				
18/10/2025	07:00	13:00	12 H	
19/10/2025	07:00		24 H	
20/10/2025	19:00	07:00	12 H	
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Jhoni Michael De O. Cardoso  
Médico  
CRM/SP 231388

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

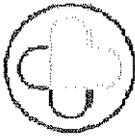
Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	06:20h.	—	24h.	<i>Josue Moreno Navarrete</i> Dr. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
22/10/2025	—	07:00h.	24h.	
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	06:38h.	—	24h.	<i>Josue Moreno Navarrete</i> Dr. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
29/10/2025	—	07:00h.	24h.	
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Josue Moreno Navarrete*  
Dr. Josue Moreno Navarrete  
CRM-SP 74 126

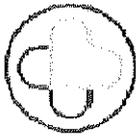
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO			
CRM	71733	SETOR	NEO	
Telefone	11-991487051			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	06:59	19 <sup>00</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
17/10/2025	07:03	07 <sup>00</sup>	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
21/10/2025	19:00			
22/10/2025		19:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
23/10/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
24/10/2025	07:02	19:40	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
25/10/2025	07:02		12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
26/10/2025		07:00		
27/10/2025	07:04	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
28/10/2025	06:58	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
29/10/2025	08:11	19:15	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
30/10/2025	06:58	19	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

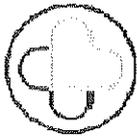
Médico	ROBSON DOMENE DA SILVA		
CRM	77266	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	7:00		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM-77266
20/10/2025		7:00		
21/10/2025				
22/10/2025	19:00		12h	Dr. Robson Domene CRM-77266
23/10/2025		7:00		
24/10/2025	19:00		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM-77266
25/10/2025		7:00		
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	19:00	7:00h	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM-77266
29/10/2025	19:00		12h	Robson
30/10/2025		7:00h		
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Dr. Robson Domene  
CRM-77266

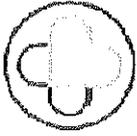
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

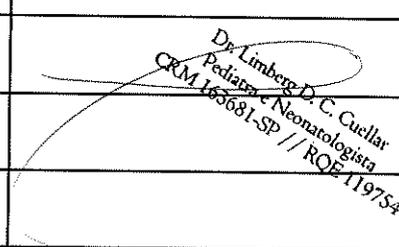
Médico	MARCOS ROCHA COELHO DE SOUZA			
CRM	81708	SETOR	NEO	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	07:00	-	24h	<i>Dr. Marcos Rocha C. de Souza</i> Pediatra / Neonatologia CRM 81708
27/10/2025	-	07:00	1	
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
<i>Dr. Marcos Rocha C. de Souza</i> Pediatra / Neonatologia CRM 81708				



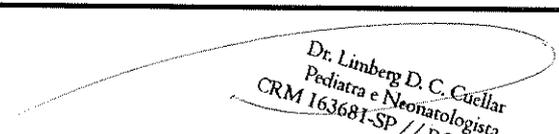
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	07:00	12	 Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dr. Limberg D. C. Cuellar  
Pediatra e Neonatologista  
CRM 163681-SP // RQE 119754

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.759.243/0001-24

Certidão nº: 78574957/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:31:38

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.759.243/0001-24**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 11.759.243/0001-24  
**Razão Social:** IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA  
**Endereço:** AV ANDROMEDA 885 SALA 0523 / GREEN VALLEY ALPHAV / BARUERI / SP / 06473-000

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 06/12/2025 a 04/01/2026

**Certificação Número:** 2025120602281785419430

Informação obtida em 16/12/2025 10:31:13

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>11.759.243/0001-24</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>26/03/2010</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings</b> <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</b> <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b> <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b> <b>87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV ANDROMEDA</b>	NÚMERO <b>885</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 0523 EDIF BRASCAN CENTURY OFFI</b>
-----------------------------------	----------------------	---

CEP <b>06.473-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>GREEN VALLEY ALPHAVILLE</b>	MUNICÍPIO <b>BARUERI</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	---	-----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>DIRETORIA@IPS.MED.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 1246-5009</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>26/03/2010</b>
------------------------------------	---

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 **16/12/2025** às **10:30:21** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:14:4705/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:46  
270002700 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2025

NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.187

VALOR TOTAL 129.050,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GAVIN T S LTDA. - EPP

AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.187-8

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO 5.896.6F0.ADB.DF2.98E

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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



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

Série: E

Nota No.: 100

Emissão: 03/11/2025

**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 outubro 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%)	Ref.:
<b>Valor Serviço</b>	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
<b>145.000,00</b>	145.000,00	*4,40	*6.380,00	<b>11/2025</b>
<b>Impostos Adicionais</b> (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$):	Cofins (R\$):	CSLL (R\$):	<b>Valor Total da Nota</b>	
INSS (R\$): 15.950,00	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):	<b>145.000,00</b>	

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

**NDKFDRLP**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 03/11/2025 às 09:02

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

\* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES SEVIÇOS PRESTADOS

### Informações Preliminares

#### **Período Avaliado: Outubro de 2025**

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

**Coordenação: Camila Cid**

#### **Equipe Limpeza**

**Líderes da Limpeza: Josenilda e Luciana**

**Equipe de colaboradores: Elza, Maria Faustina, Maria Gilza, Maria Vitória, Edilene, Ana Paula, Marivan, Vera Lúcia, Camila, Regiane, Rodolfo, Mônica, Davi, Camila, Simone, Viviane, Rita, Rodrigo, Rosilene e Gilva.**

### Unidade da prestação de serviço:

#### **Hospital Mista Taboão da Serra- Antena**

End.: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 Taboão da Serra

### Intercorrências

- No dia 01/10/25, 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.
- 02/10/2025, hoje foi realizado limpeza terminal na diretoria, na emergência, na maternidade, higienização nos leitos da enfermaria, limpeza concorrente na recepção e no deck.

---

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

- 
- 03/10/2025, 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.
  - 04/10/2025, 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.
  - 05/10/2025, foi realizado lavação na recepção, terminal na emergência, na sala de gesso e corredor da enfermaria.
  - 06/10/2025 foi realizada limpeza terminal nos consultórios da recepção, varrição nas áreas externas da unidade e higienização na sala de cesariana.
  - 07/10/2025 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.
  - 09/10/2025 foi realizamos terminal na enfermaria, nos consultórios e limpeza concorrente na recepção e banheiros.
  - 10/10/2025 foi realizada limpeza concorrente nos consultórios médicos, nos banheiros e vestiários, terminal no refeitório e no corredor da enfermaria.
- 11/10/2025 hoje realizamos terminal no berçário e corredor da maternidade, na cme, na sala de parto.
- 12/10/2025 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.

---

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

- 
- 13/10/2025 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.  
17/10/2025 hoje realizamos limpeza terminal no corredor da enfermaria e no laboratório, limpeza nas áreas externas da unidade, lavagem nas janelas da unidade e higienização nas poltronas da medicação.  
19/10/2025 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.  
23/10/2025 hoje realizamos limpeza terminal na semi-intensiva, no quarto de isolamento, no quarto 407, lavagem nas lixeiras da unidade e limpeza concorrente na unidade.  
25/10/2025 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.  
27/10/2025 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.  
29/10/2025 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.

---

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

31/10/2025 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/ Almojarifado	– Mensal
➤ Ala branca Same	– Mensal
➤ Ala branca Compras	– Mensal
➤ Ala branca Almojarifado externo	– Mensal
➤ Ala branca Salas Diretoria	– Mensal
➤ Clínica médica Quartos 407 a 412	– Semanal

---

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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
➤ Clínica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➤ Clínica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➤ Emergência Sala de internação	– Semanal
➤ Engenharia clínica	- Mensal
➤ Manutenção	– Mensal
➤ Clínica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➤ Clínica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ 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

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

➤ Clínica 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

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

➤ 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:**



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



**ATIVIDADES**

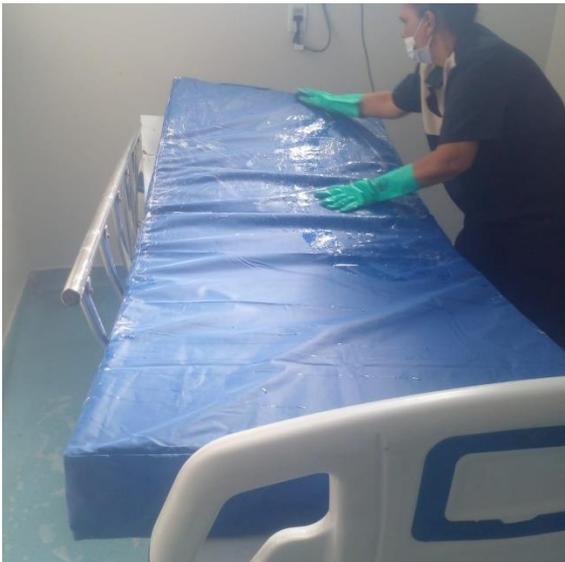


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

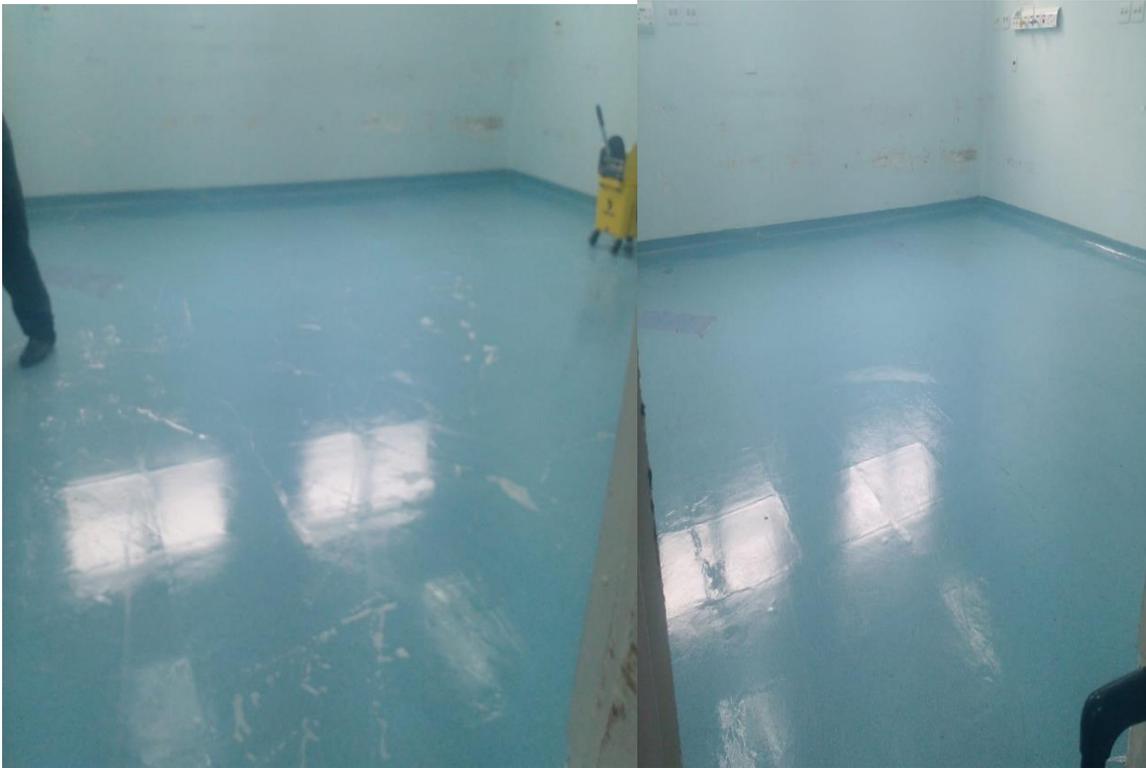


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38





GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---





GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



---

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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38



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



GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

---

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.662.388/0001-38

Certidão nº: 78579353/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:41:48

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.662.388/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 13.662.388/0001-38  
**Razão Social:** GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
**Endereço:** R LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA 1211 / QUITAUNA / OSASCO / SP / 06186-134

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 10/12/2025 a 08/01/2026

**Certificação Número:** 2025121005291823645238

Informação obtida em 16/12/2025 10:40:12

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>13.662.388/0001-38</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>08/04/2011</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>GAVIN SERVICO DE LIMPEZA</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos</b> <b>38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos</b> <b>49.21-3-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, com itinerário fixo, intermunicipal em região metropolitana</b> <b>49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>77.19-5-99 - Locação de outros meios de transporte não especificados anteriormente, sem condutor</b> <b>77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA</b>	NÚMERO <b>1211</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	-----------------------	-----------------------------

CEP <b>06.186-134</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>QUITAUNA</b>	MUNICÍPIO <b>OSASCO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	------------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>GAVINTRANSPORTES@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 4358-3058</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>14/01/2019</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **10:39:40** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:14:2905/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:46  
270002700 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2025

NR. DOCUMENTO 551.195.000.126.257

VALOR TOTAL 115.435,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI  
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO 5.3C4.B47.B1A.81C.ECB

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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



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

Série: E

Nota No.: 198

Emissão: 03/11/2025

**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 **OUTUBRO** de 2025;  
 Período: **01/10/2025** á **31/10/2025**;  
 Depósito Bancário: Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2;  
 Complemento das informações dos serviços prestados: **Contrato de Gestão s 467/2023**;  
 Valor: **115.435,50**

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**

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

Nome: Ana Cristina Diegues Ass.: [Assinatura]  
 Função: nutricante Data: 03, 11, 25

Ana Cristina Diegues  
Nutricionista  
CRN: 8746

(A)	C = (A)	(E)	F = (C*E%)	Ref.:
<b>Valor Serviço</b>	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
<b>123.000,00</b>	123.000,00	3,00	3.690,00	<b>11/2025</b>
<b>Impostos Adicionais</b> (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 1.845,00	Cofins (R\$): 3.690,00	CSLL (R\$): 1.230,00	<b>Valor Total da Nota</b>	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 799,50	Outros (R\$):	<b>123.000,00</b>	

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

**BUHYFGHS**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 03/11/2025 às 09:24  
 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 OUTUBRO 2025

TABOÃO DA SERRA

OUTUBRO/2025

OUTUBRO/2025

Hospital Mista

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

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

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

### Hospital Funcionarios Mista

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

### Acompanhantes

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

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

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

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

*Maria Eliane C. de Almeida*

TOTAL GERAL  
DESC.NEGOCIADO

**R\$ 182.035,10**  
R\$ 59.035,10  
R\$ 123.000,00

MISTA

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

Mista

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

Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
<b>TOTAL</b>			182.035,10

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.662.388/0001-38

Certidão nº: 78580522/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:44:32

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GAVIN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.662.388/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 31.250.365/0001-06  
**Razão Social:** ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA  
**Endereço:** R LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA 1207 / QUITAUNA / OSASCO / SP / 06186-134

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 04/12/2025 a 02/01/2026

**Certificação Número:** 2025120422155345234160

Informação obtida em 16/12/2025 10:44:07

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>31.250.365/0001-06</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>16/08/2018</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.35-4-99 - Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente</b> <b>47.23-7-00 - Comércio varejista de bebidas</b> <b>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</b> <b>56.20-1-01 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para empresas</b> <b>56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê</b> <b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA</b>	NÚMERO <b>1207</b>	COMPLEMENTO *****
--	-----------------------	----------------------

CEP <b>06.186-134</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>QUITAUNA</b>	MUNICÍPIO <b>OSASCO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	------------------------------------	----------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ALIMEX@ALIMEX.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 4757-7832</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>16/08/2018</b>
------------------------------------	---

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 **16/12/2025** às **10:43:31** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:15:29

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:34  
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	05/11/2025
NR. DOCUMENTO	551.248.000.021.950
VALOR TOTAL	180.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONTEIRO ANTUNES S.A.  
AGENCIA: 1248-3 CONTA: 21.950-9  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0017 70
IDENTIFICADOR 2:	102.901

-----

NR.AUTENTICACAO	1.638.BFD.901.989.3DE
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA**  
 RUA ALVARO BERALDI, 461  
 Complemento: GALPAO 23  
 CARVALHO Cep:88307-740  
 ITAJAI/SC  
 Fone: 554730456695

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000056047  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4225 1004 0780 4300 0221 5500 1000 0560 4716 4691 8566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250420863023 24/10/2025 16:41:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256517258  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 824023062115  
 CNPJ/CPF: 04.078.043/0002-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 24/10/2025  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 24/10/2025  
 MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 551633748438  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:39:00

FATURA  
 001  
 21/11/2025  
 180.000,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 180.000,00  
 VALOR DO ICMS: 7.200,00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 177.690,03  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 2.309,97  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 180.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 48.740.351/0001-65  
 ENDEREÇO: RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225  
 MUNICIPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116945108113  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 120,000  
 PESO LIQUIDO: 120,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EDN-LX25	ULTRASSOM ESTACIONARIO MODELO ACCLARIX LX25 - LOTE: 560540-M2580471000 4 - VALID. 25/09/35 RMS: 80047300608	90181210	100	6108	UN	1,0000	177.690,0 300	177.690,0 300	180.000,0 0	7.200,00	2.309,97	4.00%	1.30%

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 295706  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 242250420863023  
 JOAOMONTEIRO211025 DEPOSITO MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ04078043000140 BANCO DO BRASIL AG12483 CC219509 contrato de gestao S4672023  
 Prefeitura de taboao da Serra 45349461001770 ENDEREÇO DE ENTREGA ESTRADA JOSE MARIA DA CUNHA 862 TABOAO DA SERRA SP AOS CUIDADOS DE MAGDA ENFERMEIRA RESPONSÁVEL OU CARLOS DIRETOR Pedido(s): 055444/ Cliente: 016786 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 25200,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 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: VALDINEZ  
 Ass:

Função: CELADOR Data: 03/11/2025

# PROPOSTA COMERCIAL

Data: 16 de outubro de 2025

## 1. DADOS DO CLIENTE

### ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 – 17402-064

Contato: Anderson Costa

E-mail: Acosta@ahbb.org.br | Telefone: (14) 3532-5198

## 2. PROPONENTE

### AOS Promoção de Vendas

Responsável: Anderson de Oliveira Santos

Telefone / WhatsApp: +55 (41) 99621-5891

E-mail: [inserir seu e-mail]

## 3. OBJETO DA PROPOSTA

Fornecimento de equipamento de ultrassonografia Edan LX25 completo, acompanhado dos seguintes transdutores: Linear, Convexo e Setorial.

## 4. DESCRIÇÃO TÉCNICA – EDAN LX25

O Edan LX25 é um equipamento de ultrassom de alto desempenho, projetado para múltiplas especialidades. Conta com monitor Full HD de 15,6", tela sensível ao toque, modos de imagem B, M, Color Doppler, PW, HPRF, Power e Tissue Doppler, tecnologia iClear™ para redução de ruído e nitidez aprimorada, Auto IMT, Auto Trace, Auto Measurement, DICOM completo e exportação via USB. Equipamento novo, com garantia de fábrica e laudo de calibração.

## 5. ITENS INCLUSOS

Item	Descrição	Quantidade
1	Unidade principal Edan LX25	1
2	Transdutor Linear	1
3	Transdutor Convexo	1
4	Transdutor Setorial	1
5	Acessórios padrão (cabos, pedal, kit de instalação, manuais)	1
6	Treinamento operacional in loco (ou remoto)	1

## 6. CONDIÇÕES COMERCIAIS

Valor total da proposta: R\$ 198.000,00 (cento e noventa e oito mil reais)

Prazo de entrega: até 15 dias úteis após confirmação do pedido.

Validade da proposta: 30 dias a partir da data de emissão.

Garantia: 24 meses para o equipamento e 12 meses para os transdutores.

Forma de pagamento: 21 dias após o faturamento.

Treinamento e suporte: inclusos, com acompanhamento técnico pós-instalação.

## 7. OBSERVAÇÕES

Equipamento novo, original e calibrado, acompanhado de laudo técnico. Não requer estrutura especial para instalação. Demonstração disponível mediante agendamento prévio.

## **8. CONTATO COMERCIAL**

**Anderson de Oliveira Santos**

AOS Promoção de Vendas

Telefone / WhatsApp: +55 (41) 99621-5891

E-mail: [inserir seu e-mail]

---

**Anderson de Oliveira Santos**

AOS Promoção de Vendas



# LX25 AHBB

#20251016-123805420

**Emitido**

16 De Outubro De 2025

**Expira Em**

14 De Janeiro De 2026

---

**CONTRATADA**

**Razão Social:** MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES S/A

**CNPJ:** 04078043000221

**Endereço:** RUA ALVARO BERALDI , 461 - GALPAO 23

**Bairro:** CARVALHO

**Município:** ITAJAÍ

**Estado:** SC

**CEP:** 88307740

CONTRATANTE

**45349461000102 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50  
17402064

ANDERSON COSTA  
Acosta@Ahbb.Org.Br  
55 14 3532 5198

Conforme solicitado, passamos a transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento para:

1. **OBJETOS DESTA PROPOSTA:** Fornecimento do(s) seguinte(s) equipamento(s) por modalidade de **Revenda:**

Código	Produto	Marca	Qtd	Preço Unitário	Preço Total
EDN-LX25	1. (EDN-LX25) ULTRASSOM ESTACIONARIO MODELO ACCLARIX LX25	Edan	1	R\$ 118.228,00	R\$ 118.228,00
EDN-L12-5Q	2. (EDN-L12-5Q) TRANSDUTOR DE LINEAR L12-5Q (2M)	Edan	1	R\$ 12.544,00	R\$ 12.544,00
EDN-C5-2Q	3. (EDN-C5-2Q) TRANSDUTOR CONVEXO C5-2Q FREQUENCIA 2 A 5 MHZ	Edan	1	R\$ 13.500,00	R\$ 13.500,00

Código	Produto	Marca	Qtd	Preço Unitário	Preço Total
EDN-E10-3BQ	4. (EDN-E10-3BQ) TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO E10-3BQ	Edan	1	R\$ 18.480,00	R\$ 18.480,00
EDN-P5-1Q	5. (EDN-P5-1Q) TRANSDUTOR SETORIAL P5-1Q (2M)	Edan	1	R\$ 17.248,00	R\$ 17.248,00
				<b>Valor Total: R\$ 180.000,00</b>	

## Especificações Técnicas

### 1. (EDN-LX25) ULTRASSOM ESTACIONARIO MODELO ACCLARIX LX25



Ultrassom Edan LX25 – Desempenho e Versatilidade para Diagnósticos de Precisão Experimente o Edan LX25, onde alta tecnologia e confiabilidade se encontram para proporcionar diagnósticos por imagem de alta qualidade, em um equipamento robusto e ergonômico. Características: Ultrassom com Doppler colorido de alta definição para exames abdominal, ginecologia, obstetrícia, cardiologia, vascular, músculo esquelético, pequenas partes, nervos, biopsias,

entre muitas outras aplicações possíveis. Equipamento transportável sobre rodízios, com freios nas rodas para maior segurança. Design slim para se adaptar em espaços reduzidos na sala de exames. 1.382.400 canais digitais de processamento de imagens, oferecendo alta qualidade e confiabilidade nos modos B (2D), modo M, modo M anatômico, modo M Color Doppler, modo PW ou Doppler Pulsado, modo CW ou Doppler contínuo e modo Power Doppler. Além disso, modo Dual live com imagem modo B de um lado e B+C do outro, ambos em tempo real, triplex, Power Doppler direcional, modo TDI ou Tissue Doppler Imaging colorido e espectral. Console ergonômico com touch screen para facilitar o acesso aos comandos. Sistema extremamente leve, com apenas 55g, facilitando bastante o deslocamento, se necessário. Monitor de 21,5 polegadas e touch screen de 14 polegadas para melhor ergonomia do usuário. Console com ajuste de altura de até 20cm e rotação. Teclas programáveis tanto no teclado físico quanto no touch screen agilizando assim o workflow e reduzindo tempo. Modo Triplex. Modos de imagem Modo B, Color, Doppler pulsado, Doppler contínuo, Modo Dual, Power Doppler direcional, TDI espectral e colorido. Pacotes de cálculos simples e específicos. Recurso para leitura de medidas fetais, medidas automáticas da translucência nugal (imagem superior ao lado) e intracraniana, além da biometria fetal por IA, volumes cardíacos fetais entre outras funções. Com o avanço das tecnologias, as máquinas de ultrassom mais recentes acrescentaram o acesso à inteligência artificial (IA) e com isso, para um acesso surpreendentemente rápido a este recurso, passou-se a acrescentar nos equipamentos além de uma CPU (unidade de processamento) uma GPU que é uma unidade específica de processamento gráfico. Isso permite melhor qualidade de imagem e melhores diagnósticos, tornando mais confiável seus resultados. Com isso o Sistema operacional Android, compatível com o sistema Windows 10, oferecemos maior segurança e menor vulnerabilidade a ataque de vírus externo, como por exemplo ao se colocar um pendrive infectado. Tecla que permite ajustes rápidos da imagem, otimizando automaticamente imagens para visualização e análise de imagem em modo B, Modo M, Power, Color, Doppler espectral e dual. Divisão de tela em até 4 partes. Modo de tela dupla (DUAL) com combinação de modo B e B+C em tempo real. Permite o acesso às imagens salvas para alterar parâmetros graças ao RAW DATA. Armazena imagens estáticas e em movimento. Tecnologia de feixes compostos chamada de SCI, Spatial Compound Imaging que melhora a resolução de contraste e aprimora as bordas combinando assim com uma grande redução de ruídos e artefatos de tecidos. Nas imagens ao lado se observa à esquerda sem SCI e à direita com SCI. Tecnologia de redução de ruídos, também chamada de Speckle tracking ou eSRI que na EDAN chamamos de Adaptive Speckle Reduction Imaging. Esta tecnologia elimina pontos de ruído, aumenta a clareza da resolução de contraste fornecendo imagens mais confiáveis. Nas imagens ao lado pode-se comparar ao lado esquerdo o eSRI desligado e à direita o mesmo ligado. Zoom READ/Write, Pan zoom, Spot Zoom de até 10X (disponível no modo B em tempo real e color) fornecendo um box onde se consegue ampliar a imagem mantendo ainda alta resolução (sem aumento dos Pixels) mostrando no formato PIP (Picture in Picture). Nas imagens ao lado temos o exemplo do Spot Zoom na imagem à direita, mostrando a alta resolução ainda em tela cheia.

Imagem trapezoidal com ampliação real de 10% em cada lado (fornecendo 20% ao todo). Ao lado se observa o ganho de imagem no transdutor linear quando se aciona o comando para imagem trapezoidal. Imagem Harmônica e Harmônica de pulso invertido permitindo melhor visualização e eliminação de artefatos. Estas funções se aplicam em todos os transdutores. Pacote de cálculos completo podendo-se fazer uso de medidas genéricas ou específicas além do auxílio da IA para realizar tais medidas. Transdutores multifrequenciais banda larga com seleção independentes para 2D e Doppler color, pulsado e contínuo. Auto IMT Medida automática da Íntima média ou espessura média intimal. Fornece a possibilidade de medição automática da parte anterior e posterior da íntima na carótida. eNeedle Software que otimiza a qualidade de imagem para se ter uma visão muito mais clara da agulha para que sejam performadas biópsias com muita qualidade e segurança, sabendo-se exatamente onde se encontra a agulha. eVol.Flow Software único no mercado que permite a medição do volume de fluxo de forma simples e muito rápida, fazendo ao mesmo tempo as medidas do Doppler e do diâmetro do vaso. Ideal para verificação de fístulas Artero venosas em pacientes que fazem hemodiálise. Outros recursos padrão no equipamento: Tecla que permite ajuste rápido de imagem, otimizando automaticamente parâmetros de imagens para os modos B, Color e Doppler. Divisão de 1, 2 ou 4 telas para visualização e análise das imagens com maior facilidade nos modos B, M, Color, Doppler espectral, Power Doppler. Modo Dual – onde se vê uma imagem com modo B e outra com B+C ao mesmo tempo para facilitar o diagnóstico. Software para imagem panorâmica, podendo-se inclusive adquirir com modo Color Doppler, permitindo medidas posteriores. Software para análise automática da curva Doppler com vários parâmetros que podem ser configurados pelo usuário, mostrando-se assim somente os mais relevantes. Pós processamento de imagens permitindo acesso às imagens salvas para pós análise e processamento. Possibilidade de armazenar as imagens em movimento (Cine loop) e Cine loop Save. Cine review de 41500 frames em modo B e 24600 frames em modo color. Software de composição espacial de imagem por interpolação de feixes SCI. Pós processamento de medidas e imagens. Biblioteca de palavras em português configurável pelo usuário. Permite arquivar e revisar imagens. Profundidade de até 45cm para ajudar no diagnóstico de pacientes com circunferência abdominal aumentada. Transdutores multifrequenciais e banda larga. HD de 512GB incorporado ao sistema. 3 portas ativas para transdutores. 1 porta USB 3.0 e 2 portas USB 2.0 disponíveis no equipamento Conectividade DICOM com DICOM 3.0 (completo com Media Storage, Verification, Print, Storage, Storage/commitment, worklist, query-retrieve, MPS, structure report). Gravação em memória USB, disco externo, pen drive ou DICOM. Possibilidade de gravação em Drive externo DVD-R para armazenamento de imagens e/ou clipes em CD ou DVD regravável nos formatos JPEG, AVI ou MPEG ou DICOM Gravação de imagens em Pen drive. Impressão direta do relatório e imagens. Mais de 32 presets programáveis pelo usuário. Não há um limite pré-fixado para presets. Equipamento com todos os acessórios necessários para seu funcionamento. Possibilidade de inserir textos e executar medidas em imagens armazenadas (Raw data). Ícones anatômicos configuráveis. Acompanham todos os acessórios

necessários para o funcionamento, incluindo: Itens OPCIONAIS possíveis de serem adicionados ao equipamento posteriormente: -3D/4D (tempo real) com transdutor dedicado. -Software para elastografia com análise quantitativa e qualitativa. -PDI/DPDI

**RMS:** 80047300608

## **2. (EDN-L12-5Q) TRANSDUTOR DE LINEAR L12-5Q (2M)**

**RMS:** 80047300608

## **3. (EDN-C5-2Q) TRANSDUTOR CONVEXO C5-2Q FREQUENCIA 2 A 5 MHZ**

**RMS:** 80047300608

## **4. (EDN-E10-3BQ) TRANSDUTOR ENDOCAVITARIO E10-3BQ**

**RMS:** 80047300608

## **5. (EDN-P5-1Q) TRANSDUTOR SETORIAL P5-1Q (2M)**

**RMS:** 80047300608

# Termos e Condições

**2. PREÇO TOTAL DE VENDA:** Valor total de R\$ 180.000,00 para os produtos acima sem opcionais;

I. Nos preços ofertados estão computados todos os tributos de qualquer natureza incidentes sobre o material e a venda a ser realizada. Nos preços cotados já estão inclusos todos os descontos.

II. Todos os preços citados nesta proposta já incluem o valor do IPI.

III. O faturamento poderá ser feito pela matriz ou qualquer uma de suas filiais listadas ao final desta proposta.

IV. As operações de compra parcelada somente serão válidas após a aprovação/validação de crédito do cliente junto às instituições parceiras da MA Hospitalar. Podem, eventualmente, ser solicitados documentos para análise de crédito.

**3. FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Forma de Depósito em CC, na condição de pagamento em 28 Dias.

**4. FRETE E SEGURO:** Salvo indicado de forma divergente no item 5, esta proposta prevê que as despesas de frete e seguro ocorrerão na modalidade CIF a partir do armazém de entrega do FORNECEDOR.

## 5. TERMOS E CONDIÇÕES ESPECIAIS:

**6. ENTREGA:** A data de entrega dos produtos ofertados está prevista para 30 de Novembro de 2025, contados a partir do pagamento antecipado ou contrato de crédito assinado.

I. Deve ser chamado através dos telefones postados no rodapé desta proposta por filial de atendimento ou via chamado técnico no site [www.mahospitalar.com.br/atendimento](http://www.mahospitalar.com.br/atendimento). A contratada compromete-se a atender num prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas comerciais ou, se solicitado, diretamente ao executivo de vendas, que consta no final deste documento, para tratativas referentes à instalação e treinamentos.

II. Será fornecido treinamento de operação aos servidores da unidade onde os equipamentos serão instalados;

III. Declaramos que os produtos ofertados são novos, ou seja, de primeira utilização;

IV. Declaramos que os produtos cotados atendem aos dispositivos regulados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária e nos comprometemos a trocar os produtos entregues, sem ônus para a administração, caso estes não estejam de acordo com os padrões de qualidade e descrição exigidos na contratação.

**7. VALIDADE DESTA PROPOSTA:** Proposta válida até 14 de Janeiro de 2026.

**8. GARANTIA:** Garantia proposta para os produtos a serem comercializados será de 24 meses.

Exclusivamente contra defeitos de fabricação, com prazos conforme observação dos itens, sendo que, após entregue ao cliente, a instalação não deverá ultrapassar 90 dias. Estão excluídos desta garantia defeitos ou danos provocados por fatores externos, tais como variações de energia elétrica, temperatura, umidade ou outras condições em não conformidade com as recomendações fornecidas no projeto arquitetônico de implantação do equipamento fornecido. Também estão excluídos os danos provocados por casos fortuitos ou de força maior, bem como os provocados pelo acesso ou manuseio de terceiros não autorizados pelo Fornecedor.

**Nota:** Qualquer parte/peça de reposição adquirida de terceiros e instalada por terceiros sem a anuência prévia do Fornecedor durante o período de garantia do equipamento cancela e anula a referida garantia por completo.

**9. CONTRATAÇÃO:** Ao assinar a presente proposta, através dos seus representantes legais e/ou procuradores, o comprador estará concordando com o seguinte:

I. Com a aquisição dos produtos ou serviços ofertados, nas condições constantes do presente, inclusive quanto a preços, prazos de entrega, condições de pagamento, garantias, exclusões de responsabilidades e tudo o mais que constar deste documento;

II. Com a transformação do presente documento em contrato formal, que passa a vincular as Partes em caráter irrevogável e irretratável, obrigando-as por si e seus sucessores;

III. Com a outorga ao presente documento da qualidade de título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, II, do Código de Processo Civil Brasileiro, sem prejuízo das demais garantias expressas neste documento, transcrito a seguir:

*"O documento público ou particular assinado pelo devedor e subscrito por duas testemunhas, do qual conste a obrigação de pagar quantia determinada, ou entregar coisa fungível."*

**Assinatura**

Assinatura

Data

Nome Completo

 **3003.0751** Capitais e Regiões Metropolitanas

 **51 3029.8385** Demais localidades e WhatsApp

 [mahospitalar.com.br](http://mahospitalar.com.br)

 [loja.mahospitalar.com.br](http://loja.mahospitalar.com.br)

Acesse o QR Code e conheça os nossos canais 



**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:15:06

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:24  
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
NR. DOCUMENTO	551.528.000.028.901
VALOR TOTAL	5.223,64

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALDENOURA COELHO SANTOS  
AGENCIA: 1528-8 CONTA: 28.901-9  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	5.410.212.6BA.F26.BAB
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
Empregados				
10858	ALDENOORA COELHO DOS SANTOS	387.409.663-72	28901-9	5.223,64
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 5.223,64
(cinco mil duzentos e vinte e três reais e sessenta e quatro centavos)				

TABOAO DA SERRA, 05/11/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO DO BRASIL 2 conta salário: 28901-9			Valor Líquido →	5.223,64	
Agência: 1528 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	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	
BANCO DO BRASIL 2 conta salário: 28901-9			Valor Líquido →	5.223,64	
Agência: 1528 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:13:30

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:45  
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
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.C55.A34.345.A9D.0C3

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**1ªVia - Destinatario**

	<p><b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>                  CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA                  AV JOÃO RAMALHO 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP CEP:                  09030-320                  CNPJ: 10.273.448/0001-32                  Inscrição Estadual: 626.762.419.112                  Inscrição Municipal: 186635                  Nat. da operação: Locação de bens                  Data de emissão: 01/10/2025</p>
---	--

Fatura Nº
<b>905</b>

<p><b>Destinatário</b>  <b>Cliente</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  <b>Endereço</b> Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record  <b>Cidade</b> Taboão da Serra  <b>CEP</b> 06783-230  <b>CNPJ</b> 45.349.461/0017-70  <b>IE</b></p> <p><b>Valor por extenso</b> Cinco mil trezentos reais  <b>Forma de Pagamento:</b> Depósito em Conta   Banco do Brasil   Ag 1557   CC 41339-9  <b>Vencimento:</b> 31/10/2025</p>
---

<p><b>Destinatário:</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  <b>Endereço:</b> Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record  <b>Cidade:</b> Taboão da Serra  <b>CEP:</b> 06783-230  <b>CNPJ.</b> 45.349.461/0017-70 <b>IE.</b> .</p>	<p><b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>   <b>Nº: 905</b></p>
--	--

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

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

Atividade de locação nao sujeita a emissão 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	<b>Fatura de Locação</b>
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 905



## 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

<b>Para</b>	Paulo Pinheiro	<b>Tipo tarefa</b>	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
<b>Data</b>	11/09/2025 às 08:30:00	<b>Chegada</b>	11/09/2025 às 08:28
<b>Check-In</b>	11/09/2025 às 08:31 29 metros de distância do local <b>▲</b> Alta precisão do GPS no check-in		
<b>Endereço</b>	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
<b>Relato de execução</b>	Foi realizada a manutenção preventiva. No teste em vazio o gmg operou normalmente. Demais informações seguem no relatório.		
<b>Duração</b>	01:37:11		

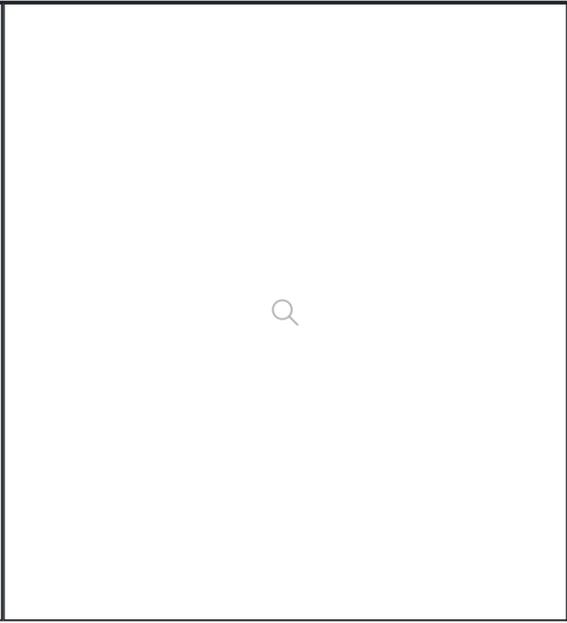
Equipamento: GMG 01 - 168 KVA

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**

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 VERIFICADO

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

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

OK VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras**

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

OK VERIFICADO

**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 disponível).



**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituídas**

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

**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 VERIFICADO

**Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA**

OK VERIFICADO

**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
-
<b>Cliente autorizou o teste em carga?</b>
Orientar ao cliente quanto a importância de realizar teste em carga durante a manutenção.
Não
<b>Assinatura do cliente validando a resposta acima</b>
 <hr/> Assinado por: Jonathan, Documento: 345.927.328-39
<b>Status geral dos equipamentos (Farol)</b>
OPERANDO NORMALMENTE
<b>Observações</b>
Qualquer status diferente de OPERANDO NORMALMENTE deverá ser justificado pelo técnico. Relatar irregularidades identificadas durante a manutenção programada bem como manutenções corretivas, quando houver.
-
<b>Cliente acompanhou a execução dos trabalhos</b>
Sim
<b>Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>
<b>Assinatura do técnico</b>
 <hr/> Assinado por: Paulo Pinheiro, Documento: 297.468.358-40
<p>Prezado cliente,</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Agradecemos a sua atenção e cooperação para garantir o desempenho ideal do seu grupo gerador.</p>
 <hr/> Assinado por: Jonathan, Documento: 345.927.328-39

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:12:1105/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:45  
270002700 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2025

NR. DOCUMENTO 553.297.000.027.316

VALOR TOTAL 1.116,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVA FARMACEUTICA  
AGENCIA: 3297-2 CONTA: 27.316-3

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO 4.AFB.2C5.71F.AF1.E6C

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SL 702  
 Bairro: MONSENHOR MESSIAS  
 BELO HORIZONTE - MG - 30720-460  
 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976  
 comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005  
 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3125 1010 4473 5500 0187 5500 1000 0386 2612 8444 4797

Nº 000.038.626  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256973884795 - 03/10/2025 16:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
 10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO  
 003034

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
 03/10/2025 16:03

ENDEREÇO

ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP  
 06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 03/10/2025 18:00:00

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
 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:	038626-1/1														
VENCIMENTO:	02/11/2025														
VALOR:	1.116,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.116,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	MG	CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38		
ENDEREÇO	R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA(S)	MARCA	DIVERSOS	NÚMERO	1	PESO BRUTO	1,00	PESO LÍQUIDO	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: 502356 Val: 30/06/2026 Qtd: 2	0	30049019	740	6108	CX	2,00	558,0000	1.116,00		0,00	0,00		0,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 152,18  
 Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 1.116,00.

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**  
 Recibo e entrega constante  
 desta nota fiscal, em vigor  
 no ato da entrega / pedido de compra.  
 Nome: *Guilherme Luz* Ass: *Guilherme*  
 Função: *Gerente* Data: *06/10/25*

Valor conferido no ato da entrega  
 - Não aceitar as alterações posteriores.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento da entrega.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento da entrega.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento da entrega.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento da entrega.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento da entrega.

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): 046610 IDE 515379520 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Trib. Aprox. R\$:150,10 Federal e R\$:133,92 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\$ 1.268,18	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Beneficiário <b>VIVA FARMACÉUTICA SA</b>		Agencia/Código Beneficiário <b>4097/756326</b>		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>		Nosso Número <b>00341102</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador <b>ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP</b>				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Vencimento <b>02/11/2025</b>		No do Documento <b>038626-1/1</b>		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Espécie Moeda <b>R\$</b>		Valor do Documento <b>1.116,00</b>			
Recebi (emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>02/11/2025</b>
Beneficiário <b>VIVA FARMACÉUTICA SA</b>			CNPJ <b>10.447.355/0001-87</b>		Agencia/Código Beneficiário <b>4097/756326</b>
Endereço <b>AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG</b>					
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	No do Documento <b>038626-1/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Movimento	Nosso Número <b>00341102</b>
Data de Processamento <b>03/10/2025</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.116,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
<b>Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,37</b>					(-) Outras Deduções
<b>Multa de R\$ 22,32 após vencimento.</b>					(+) Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO</b>					(+) Outros Acréscimos
Notas Fiscais:038626					(=) 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 \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_  
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Local de Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>					Vencimento <b>02/11/2025</b>
Beneficiário <b>VIVA FARMACÉUTICA SA</b>			CNPJ <b>10.447.355/0001-87</b>		Agencia/Código Beneficiário <b>4097/756326</b>
Endereço <b>AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - MONSENHOR MESSIAS</b>					
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	No do Documento <b>038626-1/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Movimento	Nosso Número <b>00341102</b>
Data de Processamento <b>03/10/2025</b>	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.116,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
<b>Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,37</b>					(-) Outras Deduções
<b>Multa de R\$ 22,32 após vencimento.</b>					(+) Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO</b>					(+) Outros Acréscimos
Notas Fiscais:038626					(=) 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: \_\_\_\_\_  
Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_ Ficha de Compensação \_\_\_\_\_



# RES: PENDÊNCIA FINANCEIRA - VIVA FARMACEUTICA SA



De [luciano@vivafarmaceutica.com.br](mailto:luciano@vivafarmaceutica.com.br) em 2025-11-05 11:07

 [Detalhes](#)  [Cabeçalhos](#)  [Texto simples](#)

Bom dia, Vanessa.

Tudo bem?

Por gentileza efetuar o depósito bancários das notas fiscal em epígrafe nos dados abaixo:

Banco CEF (104)

AG. 0084

C/C 5978-4

CNPJ (PIX) – 10.447.355/0001-87

FAVORECIDO: Viva Farmacêutica SA

Peço a gentileza em enviar os comprovantes para localização e em seguida baixa das notas fiscais.

--

At.te



**Luciano Biagini**

Telefone: (31) 2516-7976

Email: [luciano@vivafarmaceutica.com.br](mailto:luciano@vivafarmaceutica.com.br)

Acesse: [www.vivafarmaceutica.com.br](http://www.vivafarmaceutica.com.br)

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 95653 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:515379520 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
03/10/2025 às 9h20m 03/10/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:17/09/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: boehringer ingelheim Qntd: 1.0 Preço Unit.: 558,0000	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ACTILYSE Marca: boehringer ingelheim Embalagem: Frasco/Ampola com 1	2,0	558,0000	1.116,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Agille Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER Marca: ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER Embalagem: 1	2,0	615,3600	1.230,7200
--------------------------------------	---	-----	----------	------------

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

## VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.200,0000

Frete  
CIF

Entrega  
2 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.116,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113932 - ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML	ACTILYSE	Marca: boehringer ingelheim Embalagem: Frasco/Ampola com 1	2,0	558,0000	1.116,0000

\*Referência: 17/09/2025 - Qtd.2.00 | Preço R\$558,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:10:17

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:45  
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.297.000.027.316
VALOR TOTAL	5.340,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIVA FARMACEUTICA  
AGENCIA: 3297-2 CONTA: 27.316-3

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.734.3BF.FE7.035.365
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.340,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e  
Nº. 000.038.598  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.038.598  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1010 4473 5500 0187 5500 1000 0385 9811 1293 9309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256971264168 - 02/10/2025 17:11:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020896250067

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

02339880011

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX  
1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/11/2025  
Valor R\$ 5.340,00

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	5.340,00
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	718,23	0,00	5.340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.063.875/0001-38

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

DIVERSOS

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

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
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - ANVISA: 1036700490023 Lote: 502370 Quant: 2000 Fab: 12/11/2024 Val: 30/11/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30049099	7/40	6108	CX	2,0000	2.670,0000	5.340,00	0,00	0,00	728,18		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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): 046576 ID 515058188 Trib. Aprox. R\$:718,23 Federal e R\$:373,80 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\$ 6.068,18 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 728,18 Total produtos c/ isencao de ICMS: R\$ 5.340,00. Email do Destinatário: comprastaboao.ahbb.org.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 718,23

RESERVADO AO FISCO



## 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.: 38598, Série: 1 de 02/10/2025

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Nº NF-e: 38598

Série: 1

### Controle do Fisco



### Protocolo de Autorização CC-e

131257030974160

### Chave de Acesso da NF-e

31251010447355000187550010000385981112939309

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.*

**VIVA FARMACÊUTICA SA**  
**VIVA**  
 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 & Otimologia  
 Av. Sarm. 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp. 123005  
 Aut. Func. 1099158 Lic. Func. 2018007308

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
 3125 1010 4473 5500 0187 5500 1000 0385 9811 1293 9309

Nº 000.038.598  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 131256971264168 - 02/10/2025 17:11:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 10.447.355/0001-87 CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70

DESTINATÁRIO/REMITENTE  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO  
 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 MUNICÍPIO  
 TABOÃO DA SERRA  
 FONE/FAX  
 (16) 3374-8438  
 UF  
 SP

DATA DA EMISSÃO  
 02/10/2025 17:10  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 02/10/2025 18:00:00  
 HORA SAÍDA  
 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	018598-1/1														
VENCIMENTO	01/11/2025														
VALOR	5.340,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.340,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA  
 ENDEREÇO  
 R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ.02  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 MG  
 CNPJ/CPF  
 23.063.875/0001-38  
 UF  
 MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO  
 CONTAGEM  
 PESO BRUTO  
 1,00  
 PESO LÍQUIDO  
 1,00

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	DIVERSOS	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMSC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ	ICMS	IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML FIA UNID + DIL. ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS 1036700490023 LT. 502370 Val. 30/11/2027 Qtd. 2		030049099	740	6108	CX	2,00	2.670,0000	5.340,00		0,00	0,00			0,00	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 728,18  
 Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.340,00

**FAVOR CONFERIR ATO DA ENTREGA**  
 - Não aceitar as seguintes condições:  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento de entrega da mercadoria.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento de entrega da mercadoria.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento de entrega da mercadoria.  
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no momento de entrega da mercadoria.

**Contrato de Gestão Nº**  
 Taboão da Serra / SP

RESERVADO AO FISCAL (R) / SERVIÇO (S), constante de 02 (dois) itens, sob a condição de que o contrato seja assinado pelo responsável e o pedido de entrega.

Nome: *Jose Carlos*  
 Data: *03/10/2025*

*Nº - conh.*



## Relatório Geral de PDC

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	2.0

### Últimas compras

<p>Data: 17/09/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 1.0 Preço Unit.: 2.670,0000</p>	<p>Data: 01/09/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 1.0 Preço Unit.: 2.660,0000</p>	<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 1.0 Preço Unit.: 2.660,0000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	<p>Item: 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1</p>	2,0	2.670,0000	5.340,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexandre Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.</p>					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1</p>	2,0	2.799,0000	5.598,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<p>Item: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER Marca: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER Embalagem: 1</p>	2,0	3.300,0000	6.600,0000	
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	<p>Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1</p>	2,0	3.836,0000	7.672,0000	

**VIVA FARMACEUTICA SA****10.447.355/0001-87**Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.200,0000Frete  
CIFEntrega  
2 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
1Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 5.340,0000Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66851 - ALTEPLASE 50MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50ML	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.670,0000	5.340,0000

\*Referência: 17/09/2025 - Qtd.2.00 | Preço R\$2.670,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

# RES: PENDÊNCIA FINANCEIRA - VIVA FARMACEUTICA SA



De [luciano@vivafarmaceutica.com.br](mailto:luciano@vivafarmaceutica.com.br) em 2025-11-05 11:07

 [Detalhes](#)  [Cabeçalhos](#)  [Texto simples](#)

Bom dia, Vanessa.

Tudo bem?

Por gentileza efetuar o depósito bancários das notas fiscal em epígrafe nos dados abaixo:

Banco CEF (104)

AG. 0084

C/C 5978-4

CNPJ (PIX) – 10.447.355/0001-87

FAVORECIDO: Viva Farmacêutica SA

Peço a gentileza em enviar os comprovantes para localização e em seguida baixa das notas fiscais.

--

At.te



**Luciano Biagini**

Telefone: (31) 2516-7976

Email: [luciano@vivafarmaceutica.com.br](mailto:luciano@vivafarmaceutica.com.br)

Acesse: [www.vivafarmaceutica.com.br](http://www.vivafarmaceutica.com.br)

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:14:01

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:45  
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
NR. DOCUMENTO	555.122.000.007.468
VALOR TOTAL	719,93

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP  
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO F.E49.B13.A8C.86D.4FB

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
Avenida CUMBICA, 429  
CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO - 07223-300  
Guarulhos - SP Fone/Fax: 1124834600

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.579  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0185 7912 1955 2520

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

135252929711570 - 03/10/2025 15:24:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VD MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

SP

FONE / FAX

551633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 03/11/2025	Venc. 02/12/2025
Valor R\$ 719,93	Valor R\$ 719,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.439,85	192,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,44	0,00	1.439,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM LTDA

FRETE 0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.280.494/0001-64

ENDEREÇO

R DOZE DE MAIO N. 507

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127923147111

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

108,867

PESO LÍQUIDO

103,377

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
11606	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% INJETAVEL 4ML (G) 1038700550014   7898122912607   Lote: 24030914 D.Fab: 30/03/24 D.Val: 30/03/26   Val. aprox. tributos: R\$53,45 (25,45% Nac) ANVISA: 1038700550014 Lote: 24030914 Quant: 100000 Fab: 30/03/2024 Val: 30/03/2026	30039071	0/00	5102	AP	100,0000	2,1000	210,00	0,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
15125	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML 1038700120011   7898122912843   Lote: 24081873 D.Fab: 08/08/24 D.Val: 30/08/26   Val. aprox. tributos: R\$57,22 (25,45% Nac) ANVISA: 1038700120011 Lote: 24081873 Quant: 15000 Fab: 08/08/2024 Val: 30/08/2026	30039099	0/00	5102	AP	15,0000	14,9900	224,85	0,00	224,85	40,47	0,00	18,00	0,00
14672	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST. FECHADO IV 1049100610135   7896137651023   Lote: 291725 D.Fab: 13/08/25 D.Val: 13/08/27   Val. aprox. tributos: R\$231,34 (25,45% Nac) ANVISA: 1049100610135 Lote: 291725 Quant: 180000 Fab: 13/08/2025 Val: 13/08/2027	30049099	0/00	5102	BS	180,0000	5,0500	909,00	0,00	909,00	109,08	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ALVARA SANITARIO NRO 355280914-861-000198-1-0 | Cubagem: 0,1900 | ID 515058188 | VENDA DIRETA. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A. 22.600/2023. | DADOS ENTREGA - Nome: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA CNPJ: 45349461001770 Endereco: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 Bairro: JARDIM RECORD Cidade: Taboao da Serra-SP CEP: 06783230 | Total aproximado de tributos da nota: R\$366,44 (25,45% Nac) Fonte tributaria: IBPT Email do Destinatário: 02520829000140@averbeporto.com.br  
Inf. fisco: CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 366,44

RESERVADO AO FISCO

**DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**  
 Avenida CUMBICA, 429  
 CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO - 07223-300  
 Guarulhos - SP Fone/Fax: 1124834600

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.018.579**  
**Série 001**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3525 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0185 7912 1955 2520**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135252929711570 - 03/10/2025 15:24:44**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**127678996118**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**02.520.829/0004-93**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16889	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/GR 400GR 1256803340072   7899547536157   Lote: 24H19K D.Fab: 14/08/24 D.Val: 30/08/26   Val. aprox. tributos: R\$24.43 (25.45% Nac) ANVISA: 1256803340072 Lote: 24H19K Quant: 3000 Fab: 14/08/2024 Val: 30/08/2026 FCI:CA2B0380-A9E9-44ED-BDFC-F58685192378	30049072	5/00	5102	PT	3,0000	32,0000	96,00	0,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00



DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429  
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE  
SAO PAULO, Guarulhos - SP  
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

**DANFE**  
Document  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
N. 18.579  
SÉRIE 1  
POLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0185 7912 1955 2520

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  
139252929711570 03/10/2025 15:24:44

UNIDADE DA OPERAÇÃO  
DA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
127678996118

CNPJ  
02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/ADQUIRENTE  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
8864 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
03-10-2025

ENDEREÇO  
Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862

Bairro/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
Taboão da Serra

UF  
SP

FONE/FAX  
+55 (16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
06.783-230

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N. 862

Bairro/DISTRITO  
JARDIM RECORD

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

UF  
SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/ADENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA  
Dup: 1, Venc: 03/11/2025, Valor: R\$ 719,93 | Dup: 2, Venc: 02/12/2025, Valor: R\$ 719,92

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
1.439,85	192,03	0,00	0,00	1.439,85

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	1.439,85

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM LTDA

Frete por Conta  
0 - Emitente

Código ANTT  
XYZ

Placa do Veículo  
XYZ

UF  
SP

CNPJ/CPF  
33.280.494/0001-64

Município  
Guarulhos

Inscrição Estadual  
127923147111

Endereço  
R DOZE DE MAIO N. 507

Município  
Guarulhos

Peso Bruto  
108,8670 Kg

Peso Líquido  
103,3770 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11606	BUPIVACAINA PESADA 0.5% INJETAVEL 4ML (G)	30039071	000	5102	AP	100	2,1000	0,00	0,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
Marca:HYPOFARMA   1038700550014   7898122912607   Lote: 24030914 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26   Val. aprox. tributos: R\$53.45 (25.45% Nac)															
15125	NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML	30039099	000	5102	AP	15	14,9900	0,00	0,00	224,85	224,85	40,47	0,00	18,00	0,00
Marca:HYPOFARMA   1038700120011   7898122912843   Lote: 24081873 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26   Val. aprox. tributos: R\$57.22 (25.45% Nac)															
14672	SORO RINGER C/LACTATO 500ML SIST. FECHADO IV	30049099	000	5102	BS	180	5,0500	0,00	0,00	909,00	909,00	109,08	0,00	12,00	0,00
Marca:JP   1049100610135   7896137651023   Lote: 291725 D.Fab: 08/25 D.Val: 08/27   Val. aprox. tributos: R\$231.34 (25.45% Nac)															
16889	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 10MG/GR 400GR	30049072	500	5102	PT	3	32,0000	0,00	0,00	96,00	96,00	17,28	0,00	18,00	0,00
Marca:PRATI DONADUZZI   1256803340072   7899547536157   Lote: 24H19K D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26   Val. aprox. tributos: R\$24.43 (25.45% Nac)															

Handwritten signature: *Guilherme Luiz*

Handwritten text: *Guilherme Luiz*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal  
0,00

Valor Total dos Serviços  
0,00

Base de Cálculo do ISSQN  
0,00

Valor do ISSQN  
0,00

Cubagem total: 0,1866738 m³

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**DOCA 2 OC: 684369**

RESERVADO AO FISCO

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-3 C/C 489-1.  
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO: FINANCIER@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XXI, XIX.  
ALVARÁ SANITÁRIO NRO 35520914-863-000198-1-0 | Cubagem: 0,1900 | ID 515058188 | VENDA DIRETA. CONTRATO DE GESTÃO N. S-467/2023 - P.A. 22.600/2023. | DADOS ENTREGA - Nome: UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA CNPJ: 45349461001770 Endereço: Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 Bairro: JARDIM RECORD Cidade: Taboão da Serra-SP CEP: 06783230 | Total aproximado de tributos da nota: R\$366.44 (25.45% Nac) Fonte tributária: IBPT

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% IV 4ML (PESADA) - Ampola	Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,6400</p>	<p>Data: 15/07/2025 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,6549</p>	<p>Data: 05/05/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,7200</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBARICA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	100,0	2,1000	210,0000	Confirmado
Alfalagos Ltda	Item: BUPIVACAÍNA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - - HYPOFARMA Marca: BUPIVACAÍNA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - - HYPOFARMA Embalagem: 50	100,0	2,2168	221,6800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	2,6400	264,0000	
<b>Comentário:</b> 13389 - BUPIVACAÍNA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: NEOCAINA INJ. 0,5% PESADA C/100X4ML (GENÉRICO) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 100	100,0	2,6762	267,6200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BUPIVACAÍNA GLICOSE 0,5% CX C/50AP X 4ML GEN Marca: HYPOFARMA I. HYP. F. LTDA. Embalagem: 50	100,0	2,8000	280,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	170.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Qntd: 180.0 Preço Unit.: 5,3000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 288.0 Preço Unit.: 5,1900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME Marca: RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - BEKER Qntd: 240.0 Preço Unit.: 5,4900</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: RINGER COM LACTATO Marca: HALEX ISTAR Embalagem: (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	180,0	5,0500	909,0000	Confirmado
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	Item: SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 Marca: JP Embalagem: BOLSA com 20	170,0	5,2500	892,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30	170,0	5,3000	901,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR- ECOFLAC Marca: B.BRAUN Embalagem: SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR- ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20	170,0	5,3900	916,3000	

Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM 400G - Pote	Pote	3.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 3.0 Preço Unit.: 34,5866</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda Marca: PRATI, DONADUZZI &amp; CIA LTDA Qntd: 15.0 Preço Unit.: 33,4186</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 5.0 Preço Unit.: 34,5866</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULFADIAZINA DE PRATA CREME 400GR (G) Marca: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. Embalagem: 24	3,0	32,0000	96,0000	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Marca: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO Embalagem: 1	3,0	34,2623	102,7869	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/01/2027 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) 400GR CXE/24 GEN NATIVITA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 1	3,0	34,5866	103,7598	
<b>Comentário:</b> 37046 - SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G-PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA Marca: NATIVITA IND.COM.LTDA. Embalagem: SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA - 10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G - Pote - POTE - NATIVITA IND.COM.LTDA. Pote com 1	3,0	35,7788	107,3364	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 5480 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (G) - GENERICO - NATIVITA Marca: 5480 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400G (G) - GENERICO - NATIVITA Embalagem: 1	3,0	36,0335	108,1005	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/05/2027					

## Relatório Itens Confirmados

### Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda

02.520.829/0004-93

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30/60 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.439,8500 Variação ↓ 7.24 % | R\$ 112,3098

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66193 - CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% + GLICOSE 8% IV 4ML (PESADA)	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA HIPERBARICA	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 0,5% 4 ml - cx. 50 ams. com 50	100,0	2,1000	210,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$2,6400   Variação da Última Compra: ↓ 20.45%   R\$ 0,5400   R\$ 54,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66302 - NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML PO LIOF SOL INJ + DIL 2ML + EQUIPO OPC	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML	Marca: HYPOFARMA Embalagem: 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	15,0	14,9900	224,8500
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.15.00   Preço R\$15,3600   Variação da Última Compra: ↓ 2.41%   R\$ 0,3700   R\$ 5,5500 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h04min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
174 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML - SISTEMA FECHADO	RINGER COM LACTATO	Marca: HALEX ISTAR Embalagem: (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	180,0	5,0500	909,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.180.00   Preço R\$5,3000   Variação da Última Compra: ↓ 4.72%   R\$ 0,2500   R\$ 45,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
13520 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM 400G	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 400GR (G)	Marca: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. Embalagem: 24	3,0	32,0000	96,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.3.00   Preço R\$34,5866   Variação da Última Compra: ↓ 7.48%   R\$ 2,5866   R\$ 7,7598 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:11:05

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:45  
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	6.243,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO  
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	8.C6A.7F3.A5D.230.134
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**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. 256.932

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3525100823173400019355000002569321002788735

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

135252930198161

2025-10-03T16:04:07-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual  
687.161.985/111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO  
**SAC FUTURA****DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social  
4.448 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70Data da Emissão  
03/10/2025Endereço  
ESTRÁE TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862Bairro/Distrito  
JARDIM RECORDCep  
06783-230Data de Saída/Entrada  
03/10/2025Município  
TABOÃO DA SERRAFone/Fax  
(11)357287300UF  
SPInscrição Estadual  
ISENTO

Hora de Saída

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**Razão Social  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ  
45.349.461/0017-70Inscrição Estadual  
ISENTOEndereço  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHANúmero  
862Bairro  
JARDIM RECORDCEP  
06783-230Cidade  
TABOÃO DA SERRAUF  
SP**FATURA**

Dupl.: 256.932/1 Valor: 6.243,36 Vencdo. 02/11/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS 2.784,23	Valor do ICMS 466,23	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 6.243,36
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 6.243,36

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**Razão Social  
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta  
1 - remetente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF  
12.270.745/0004-00Endereço  
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio  
SUMARÉUF  
SPInscrição Estadual  
671495090114Quantidade  
3Espécie  
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto  
37,000Peso Líquido  
37,000**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
26477	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 SAF PACK "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2508100 Val. 28/02/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	146,190000	146,19	146,19	26,31		18,0	
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENÉRICO" (C1) CRISTALIA Lote: 50030237 Val. 04/07/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	217,000000	217,00	217,00	26,04		12,0	
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2533468 Val. 31/08/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	54,950000	109,90	109,90	19,78		18,0	
560192	ESCETAMINA 50MG/ML 10ML C/25 FA "KETAMIN" (C1) CRISTALIA Lote: 50029050 Val. 05/06/2027	30049032	000	5102	CX	1,00 1,00	1.622,475000	1.622,48	1.622,48	292,05		18,0	
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENÉRICO" (ANTIB) BIOQUIMICO Lote: 010814 Val. 31/07/2027	30042059	000	5102	CX	1,00 1,00	197,000000	197,00	197,00	23,64		12,0	
568812	ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 502491 Val. 31/10/2026	30049019	040	5102	CX	3,00 3,00	1.113,000000	3.339,00	0,00	0,00			

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. 256.932

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

**SÉRIE: 0**

**FUTURA**  
www.futura Medicamentos.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. 256.932**  
**SÉRIE: 0**  
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e  
35251008231734000193550000002569321002788735

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  
135252930198161 2025-10-03T16:04:07-03:

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**



570914	SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UF2412 Val. 10/05/2027	30049099	020	5102	CX	2,00	144,144000	288,29	168,16	20,18		12,0
573828	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML CX C/25 "DEX" (C1) CRISTALIA Lote : 50031372 Val. 01/08/2027	30049069	000	5102	CX	2,00	161,750000	323,50	323,50	58,23		18,0

**Contrato de Gestão NF**  
Torrão da Serra / SP

Problema (s) relatado (s) / Serviço (s) contratado (s) / Quantidade (s) / Valor (s) encontrado (s) / Valor (s) do material com o consumo / pedido de compra

Nome: Gisele Luz Ass: Gisele  
Função: tes. formação 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.293.250

Reservado ao FISCO

PEDIDO 515058188 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. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 02/11/2025	Valor Do Documento 6.243,36
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,87 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 03/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00402525-2	

## Dados Do Pagador

Nome Do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número Documento 256932/1
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862	
Bairro/Distrito JARDIM RECORD	
Município TABOAO DA SERRA	Estado SP
	Cep 45.349.461/0017-70
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU

341 - 7

34191.09008 40252.524521 24007.710007 6 12530000624336

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 02/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 03/10/2025	N Documento 256932/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso número 109/00402525-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 6.243,36
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,87 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MAI 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP 45.349.461/0017-70 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



➔ *Encaminhada*

[09:22, 03/12/2024] Francisco: CNPJ: 08.231.734/0001-93 Pix Itaú

Banco do Brasil:

AG : 6505-6

CC: 1411-7

Futura Com. medicamentos

[09:30, 03/12/2024] Francisco: assim que possivel enviar comprovantes por gentileza

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113933	ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML - Frasco	Frasco	3.0

### Últimas compras

<p>Data: 17/09/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 2.0 Preço Unit.: 1.114,0000</p>	<p>Data: 01/09/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 1.0 Preço Unit.: 1.118,1200</p>	<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Qntd: 2.0 Preço Unit.: 1.118,1200</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: Frasco/Ampola com 1</p>	3,0	1.113,0000	3.339,0000	Confirmado
<p>Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.</p>					
VIVA FARMACEUTICA SA	<p>Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: Frasco/Ampola com 1</p>	3,0	1.114,0000	3.342,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<p>Item: ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOEHRINGER Marca: ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOEHRINGER Embalagem: 1</p>	3,0	1.400,0000	4.200,0000	

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66683	CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF S/DIL IM/IV - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL Marca: ABL Qntd: 200.0 Preço Unit.: 3,8000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BIOCHIMICO Qntd: 150.0 Preço Unit.: 3,9700</p>	<p>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</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB) Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	50,0	3,9400	197,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU Marca: CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU Embalagem: 20	50,0	3,9504	197,5200	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 1G - Caixa - INJETÁVEL - BIOCHIMICO Caixa com 50	50,0	4,0600	203,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA Marca: EUGIA Embalagem: CEFAZOLINA SODICA 1G PO P/ SOL INJ CX C/ 50 FA - EUGIA - 1 - CX - FA - EUGIA CX com 50	50,0	4,1470	207,3500	
Comentário: LOTE VENCE 31/08/2026					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos Hospitalares S/a	Item: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN BIOCHIMICO Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	50,0	4,1600	208,0000	
Comentário: CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN BIOCHIMICO					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112827	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM/IV FA 10ML - KETAMIN - Ampola	Ampola	10.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 25.0 Preço Unit.: 58,0000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 67,5000</p>	<p>Data: 15/05/2025 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA Qntd: 25.0 Preço Unit.: 65,7552</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: KETAMIN 50MG/ML CX C/25 AMP X 2ML Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 25	10,0	16,3900	163,9000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: B1- ESCETAMINA CLOR 50MG/ML C/25 AMP 2ML IV/IM VP (KETAMIN NP) - - / CRISTALIA Marca: B1- ESCETAMINA CLOR 50MG/ML C/25 AMP 2ML IV/IM VP (KETAMIN NP) - - / CRISTALIA Embalagem: 25	10,0	16,8800	168,8000	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: KETAMIN NP 50MG/ML INJ 25AP 2ML *HR CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS Marca: KETAMIN NP 50MG/ML INJ 25AP 2ML *HR CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS Embalagem: 25	10,0	18,2104	182,1040	

Comentário: possui estoque, aceita adequação e envio maior que quantidade solicitada

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA Marca: DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA Embalagem: 25	10,0	19,7000	197,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESCETAMINA 50MG/ML 10ML C/25 FA "KETAMIN" (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA com 25	25,0	64,8990	1.622,4750	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 09h47min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: 25	10,0	64,9000	649,0000	
<b>Comentário:</b> 23579 - KETAMIN 50MG/ML 25 FRASCO AMPOLA 10ML-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: KETAMIN 50MG/ML 25FAM 10ML-CRISTALIA Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA C/25 com 25	10,0	64,9000	649,0000	
<b>Comentário:</b> 23579 - KETAMIN 50MG/ML 25 FRASCO AMPOLA 10ML-CRISTALIA					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: KETAMIN (Escetamina) IV/IM 50MG 10ML CX25FA CRISTALIA Marca: CRISTÁLIA Embalagem: KETAMIN (Escetamina) IV/IM 50MG 10ML CX25FA CRISTALIA - 10ML - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 25	10,0	66,8000	668,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: KETAMIN 50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML C1 Marca: CRISTALIA Embalagem: KETAMIN 50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML C1 - 1 - CX - FA - CRISTALIA CX com 25	10,0	74,4000	744,0000	
<b>Comentário:</b> LOTE VENCE 12/08/2026					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: KETAMIN 50MG/ML (C1) - CLORI.DEXTROCETAMINA-SOL INJ IM/IV-25FA 10ML- CRISTALIA Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: KETAMIN 50MG/ML (C1) - CLORI.DEXTROCETAMINA-SOL INJ IM/IV-25FA 10ML- CRISTALIA - KETAMIN 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 25	10,0	74,9500	749,5000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: KETAMIN (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: 25	10,0	78,1880	781,8800	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112750	CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV 2ML - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 12/08/2025 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: VOLPHARMA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 6,2736</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 Qntd: 50.0 Preço Unit.: 5,9900</p>	<p>Data: 23/06/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-CX C/ 5 Qntd: 50.0 Preço Unit.: 5,9900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	<p>Item: DEXMEDETOMIDINA 100 MICROGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL C X 5 FRASCO / AMPOLA X 2 MILILITRO ( C 1 ) - EUROFARMA Marca: DEXMEDETOMIDINA 100 MICROGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL C X 5 FRASCO / AMPOLA X 2 MILILITRO ( C 1 ) - EUROFARMA Embalagem: 5</p>	50,0	4,3780	218,9000	

Comentário: BOT - Sujeito à disponibilidade de estoque na confirmação do pedido

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML CX C/25 "DEX" (C1) Marca: CRISTALIA Embalagem: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML CX C/25 "DEX" (C1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - CRISTALIA CX com 25</p>	50,0	6,4700	323,5000	Confirmado
---	---	------	--------	----------	------------

Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h01min – Fornecedores não homologados na instituição

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<p>Item: DEX 100MCG/ML CX C/25AP X 2ML 70000278 Marca: CRISTALIA Embalagem: DEX 100MCG/ML CX C/25AP X 2ML 70000278 - 100MCG/ML - AMPOLA - CRISTALIA com 25</p>	50,0	6,4927	324,6350	
--	--	------	--------	----------	--

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1485	HALOPERIDOL 5MG IM 1ML - Ampola	Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,1000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,1000</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,0000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CX com 50	100,0	1,0990	109,9000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 50	100,0	1,1000	110,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1) - 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) - Ampola - AMPOLA - UNIAO QUIMICA Ampola com 50	100,0	1,1789	117,8900	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: UNIAO QUIMICA-CAIXA- UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) Marca: UNIAO QUIMICA- CAIXA-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S) Embalagem: 50	100,0	1,2324	123,2400	
Comentário: VALIDADE: 31/07/2027 - HALOPERIDOL 5 MG/ML SOL/INJ IM 1 ML AMP (C1) (S)					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	100,0	1,4200	142,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2027 - HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1)					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
17470	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ IV 1ML - DIMORF (A1) - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: CRISTALIA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 5,4300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,9220</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Qntd: 50.0 Preço Unit.: 4,9220</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 SAF PACK "DOLO MOFF" (A1) Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	50,0	2,9238	146,1900	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DOLO MOFF 0,2MG/ML CX C/50AMP Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 0,2 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML com 50	50,0	3,7067	185,3350	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: DIMORF 0,2MG/ML (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50AMP 1ML-STERILE PACK-CRISTALIA Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: DIMORF 0,2MG/ML (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50AMP 1ML-STERILE PACK-CRISTALIA - DIMORF 0,2MG/ML (A1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 50	50,0	5,6500	282,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 2921 - MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP - CRISTALIA Marca: 2921 - MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP - CRISTALIA Embalagem: 50	50,0	5,9800	299,0000	

## Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 28ddl - Carteira

Itens confirmados 8 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.243,3530 Variação ↑1.19% | R\$ 73,2630

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113933 - ALTEPLASE 20MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 20ML	ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: Frasco/Ampola com 1	3,0	1.113,0000	3.339,0000
<p>*Referência: 17/09/2025 - Qtd.3.00   Preço R\$1.114,0000   Variação da Última Compra: ↓0.09%   R\$ 1,0000   R\$ 3,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
66683 - CEFAZOLINA SODICA 1G PO LIOF S/DIL IM/IV	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERIC" (ANTIB)	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: 50	50,0	3,9400	197,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$3,8000   Variação da Última Compra: ↑3.68%   R\$ 0,1400   R\$ 7,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
112827 - CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM/IV FA 10ML - KETAMIN	ESCETAMINA 50MG/ML 10ML C/25 FA "KETAMIN" (C1)	Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA com 25	25,0	64,8990	1.622,4750
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.25.00   Preço R\$58,0000   Variação da Última Compra: ↑11.89%   R\$ 6,8990   R\$ 172,4750            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m            Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 09h47min — Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
112750 - CLORIDRATO DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV 2ML	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML CX C/25 "DEX" (C1)	Marca: CRISTALIA Embalagem: DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML AMP 2ML CX C/25 "DEX" (C1) - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - CRISTALIA CX com 25	50,0	6,4700	323,5000
<p>*Referência: 12/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$6,2736   Variação da Última Compra: ↑3.13%   R\$ 0,1964   R\$ 9,8200            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m            Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 15h01min — Fornecedores não homologados na instituição</p>					
56130 - ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ IV 10ML	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERIC" (C1)	Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 25	25,0	8,6800	217,0000
<p>*Referência: 04/08/2025 - Qtd.25.00   Preço R\$8,9900   Variação da Última Compra: ↓3.45%   R\$ 0,3100   R\$ 7,7500            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
1485 - HALOPERIDOL 5MG IM 1ML	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CX com 50	100,0	1,0990	109,9000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$1,1000   Variação da Última Compra: ↓0.09%   R\$ 0,0010   R\$ 0,1000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
17470 - SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ IV 1ML - DIMORF (A1)	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 SAF PACK "DOLO MOFF" (A1)	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	50,0	2,9238	146,1900
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$5,4300   Variação da Última Compra: ↓46.15%   R\$ 2,5062   R\$ 125,3100            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112834 - Solução de glicose 10% - 1000 mL sistema fechado	SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS	<b>Marca:</b> FRESENIUS <b>Embalagem:</b> SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS - SOL GLICOSE 10% 1000ML CX C/16 FRASCOS - CX - SOLUÇÃO PARENTERAL - FRESENIUS CX com 16	32,0	9,0090	288,2880

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.32.00 | Preço R\$8,3800 | Variação da Última Compra: ↑7.51% | R\$ 0,6290 | R\$ 20,1280  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 17:50:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.50.55  
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 82.562.133-1

FAVORECIDO: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA  
CPF/CNPJ: 50.626.627/0001-20  
VALOR: R\$ 18.000,00  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: 3.99F.4BA.AAC.72E.D77

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20251104u50626627000120	Número da Nota <b>00000031</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/11/2025 09:40:24</b> Código de Verificação <b>C9HK-UFGK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>50.626.627/0001-20</b> Nome/Razão Social: <b>HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA</b> Endereço: <b>AV MIN PETRONIO PORTELA 2001, APT 43 - VILA AMELIA - CEP: 02802-120</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>7.688.420-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE GESTÃO DE OPERANTE DURANTE O PERÍODO DE OUTUBRO/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				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>6,00%</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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;				

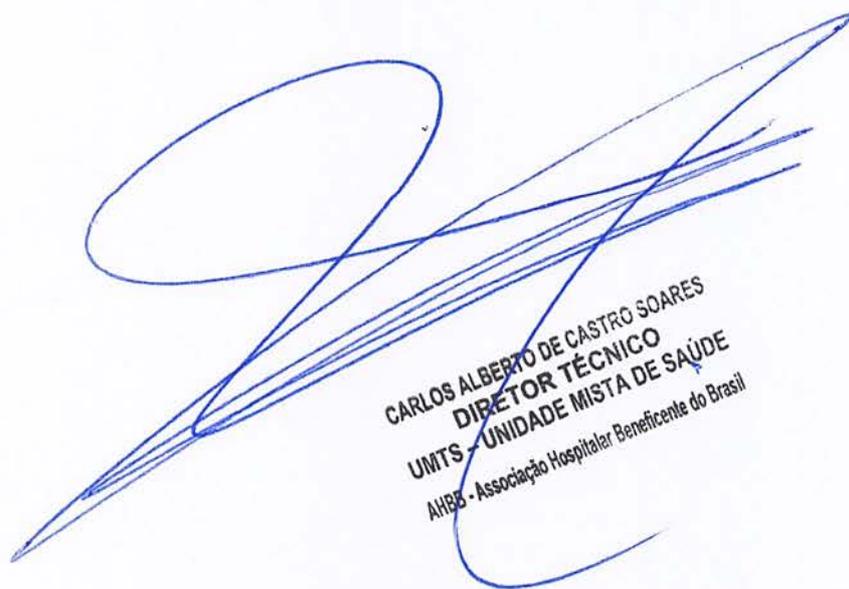
***Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS***

**Nome:** Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

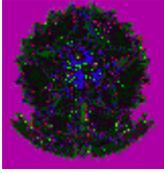
**Cargo/Função:** Diretor Geral da Unidade

**Período:** de 1 de outubro/2025 à 31 de outubro/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.



CARLOS ALBERTO DE CASTRO SOARES  
DIRETOR TÉCNICO  
UMTS - UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil



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

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

**Nome: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA**  
**CNPJ: 50.626.627/0001-20**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:47:50 do dia 16/12/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/06/2026.

Código de controle da certidão: **6ADD.B77E.EEB0.9351**

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: 50.626.627/0001-20

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 25121034181-41  
Data e hora da emissão 16/12/2025 10:47:24  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 50.626.627/0001-20

Certidão nº: 78581536/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:47:06

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.626.627/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>50.626.627/0001-20</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>10/05/2023</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>HUMANIZA GESTAO EM SAUDE LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>HUMANIZA GESTAO EM SAUDE</b>		PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV MIN PETRONIO PORTELA</b>	NÚMERO <b>2001</b>	COMPLEMENTO <b>APT 43 BLOCO JU</b>	
CEP <b>02.802-120</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA AMÉLIA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CCASTROSOARES@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(11) 9610-0601/ (0000) 0000-0000</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/05/2023</b>	
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 **16/12/2025** às **10:46:16** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 17:51:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.51  
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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110502  
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC7.9A1.84C.1A3.E07

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
28351



Data e Hora da Emissão	15/10/2025 09:00:41	Competência	15/10/2025	Código de Verificação	UJET1YJYD
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. OUTUBRO/2025.

VALOR MENSAL DO CONTRATO: R\$ 4.520,25

Vencimento via depósito bancário em 05/11/2025

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.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.



## Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

**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 – OUTUBRO/2025 – NF. 28351**

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, supervisionados 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



## Instituto Nacional de Análises e Pesquisas LTDA

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.

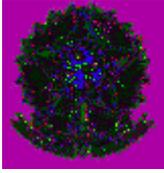
Nº CERTIFICADO	DATA DA COLETA	Nº NOTA FISCAL	MATRIZ	ANÁLISES REALIZADAS	DATA PARA CONCLUSÃO
5204/25-01	10/10/2025	28351	Água Bruta	Água Bruta - Única Torneira na Saída do Poço Artesiano (Antes do Tratamento).	24/10/2025
5205/25-01	10/10/2025	28351	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira da Pia de Higienização de Utensílios (Meio) - CME. - Coletado da Pia 03	24/10/2025
5205/25-02	10/10/2025	28351	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Torneira Inferior ao Lado Direito do Leito (Semi Intensiva) Hemodiálise	24/10/2025
5205/25-03	10/10/2025	28351	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira de Higienização de Utensílios da Cozinha	24/10/2025
5205/25-04	10/10/2025	28351	Água para Consumo Humano	Água para Consumo Humano - Única Torneira Após Tratamento do Reservatório Principal	24/10/2025

Sem mais para o momento,

Santo André, 15 de outubro de 2025.

**Instituto Nacional de Análises e Pesquisas Ltda.**

**CNPJ. 04.248.764/0001-51**



**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: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA**  
**CNPJ: 04.248.764/0001-51**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:52:29 do dia 21/11/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 20/05/2026.

Código de controle da certidão: **DED9.942F.3016.3089**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.248.764/0001-51

Certidão nº: 78583608/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:51:49

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.248.764/0001-51**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.248.764/0001-51  
**Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA  
**Endereço:** AVE CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO 1646 SALAS 13 E 14 / VILA PIRES / SANTO ANDRE / SP / 09170-150

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 04/12/2025 a 02/01/2026

**Certificação Número:** 2025120408451163228483

Informação obtida em 16/12/2025 10:51:24

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.248.764/0001-51</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>24/01/2001</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>71.20-1-00 - Testes e análises técnicas</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>71.12-0-00 - Serviços de engenharia</b> <b>43.12-6-00 - Perfurações e sondagens</b> <b>43.99-1-05 - Perfuração e construção de poços de água</b> <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> <b>52.29-0-99 - Outras atividades auxiliares dos transportes terrestres não especificadas anteriormente</b> <b>71.19-7-03 - Serviços de desenho técnico relacionados à arquitetura e engenharia</b> <b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b> <b>41.20-4-00 - Construção de edifícios</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV CAPITAO MARIO TOLEDO DE CAMARGO</b>	NÚMERO <b>1646</b>	COMPLEMENTO <b>SALAS 13 E 14</b>
---	-----------------------	-------------------------------------

CEP <b>09.170-150</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA PIRES</b>	MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRE</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LAB.NAC@UOL.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 4972-6230</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/11/2005</b>
------------------------------------	---

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 **16/12/2025** às **10:50:43** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 17:54:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.18  
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\$ 856,05  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110503  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D9D.311.03D.5C0.919

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
6.254/NFE

Data e Hora de Emissão  
28/10/2025 08:58:24

Código de Verificação  
6B467D494848A2665247

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 : ciabarros@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  
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

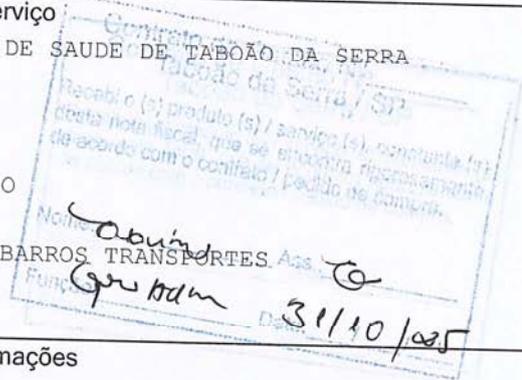
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 29/09/2025 AO DIA 25/10/ 2025- SERV -MOTO

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES Ass. *Obin*

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /11/2025



Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 856,05

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 856,05	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 3,00	Valor do ISSQN (R\$) 25,68		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/11/2025.

- 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
6.254/NFE

Emissão  
28/10/2025 08:58:24

Código de verificação  
6B467D494848A2665247



Data

Identificação do Recebedor



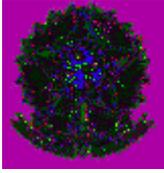
**CIA BARROS TRANSPORTES**  
 Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - Sp  
 Tel. 114885-1283 / 114138-5388 / CNPJ: 07.056.455/0001-78  
 Email: ciabarrosportes@gmail.com

RELATORIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025  
 TRANSPORTES

DATA	O.S	H.SAIDA	ROTEIROS / ESPORÁTICOS	VEICULO	KM	PONTOS	PARAD	VALOR	SETOR	SOLICITAD	FERIAS
30/9	130883	10:05	1º P.S ANTENA / 2º ESTR. KIZAEAMON TAKEUTI - JARDIM CLEMENTINO - DELEGACIA CIVIL	MOTO-BOY	6,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	ELIANE	
30/9	130884	10:11	1º P.S ANTENA SETOR FARMACIA / R. ARGENTINA 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	CLEO	
2/10	130915	08:02	P.S ANTENA / 2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - VILA MARACANA (UPA) CAMPO LIMPO / 3º P.S ANTE	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
6/10	130992	10:08	1º R. PEDRO BORBA 259 / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
6/10	131000	13:54	1º R. PEDRO FIORETTI, 48 - HSP MUNICIPAL ANTÔNIO GIGLIO / 2º P.S ANTENA	MOTO-BOY	54,5	6,4	0	R\$ 121,18	FARMACIA	MICHELE	
6/10	131020	15:08	1º R. FRANCISCO, 47 - VILA AUGUSTA GUARULHOS / 2º ANTENA	MOTO-BOY	75,5	8,8	0	R\$ 167,87	FARMACIA	MICHELE	
6/10	131030	17:45	1º P.S ANTENA / 2º R. THEREZA MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
7/10	131032	09:58	1º P.S ANTENA SETOR FARMACIA / R. ARGENTINA 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
8/10	131075	13:51	1º P.S ANTENA / 2º R. POÇOS DE CALDAS, 66 - UPA ZILDA AMS / 3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
9/10	131084	10:09	1º P.S ANTENA / 2º R. POÇOS DE CALDAS, 66 - UPA ZILDA AMS / 3º P.S ANTENA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
14/10	131182	10:29	1º P.S ANTENA SETOR FARMACIA / R. ARGENTINA 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
23/10	131408	11:43	1º P.S ANTENA SETOR FARMACIA / R. ARGENTINA 124, JARDIM AMERICA - TABOÃO DA SERRA	MOTO-BOY	19,5	2	1	R\$ 56,70	FARMACIA	MICHELE	
							TOTAL	R\$ 856,05			
			1 ( PRV ) a cada 0,30 minutos de espera								
			considerando acionamento minimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km )								
			(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 P R V )								

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

*Cia Barros Moud Express Ltda*  
 07.056.455/0001-78



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

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

**Nome: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA**  
**CNPJ: 07.056.455/0001-78**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:27:03 do dia 26/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/03/2026.

Código de controle da certidão: **3CC8.44ED.55C2.E56A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.056.455/0001-78

Certidão nº: 78584990/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:55:14

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.056.455/0001-78**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.056.455/0001-78  
**Razão Social:** CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA  
**Endereço:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA 85 / JARDIM TRIANGULO / TABOAO DA SERRA / SP / 06775-220

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 10/12/2025 a 08/01/2026

**Certificação Número:** 2025121005071367805358

Informação obtida em 16/12/2025 10:54:54

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.056.455/0001-78</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/10/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIA BARROS TRANSPORTES</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>53.20-2-01 - Serviços de malote não realizados pelo Correio Nacional</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos</b> <b>49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista</b> <b>49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal</b> <b>49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida</b> <b>77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R MARECHAL DEODORO DA FONSECA</b>	NÚMERO <b>85</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	---------------------	-----------------------------

CEP <b>06.775-220</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM TRIANGULO</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CIABARROTRANSPORTES@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 4685-1263</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/10/2004</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia 16/12/2025 às 10:54:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 17:54:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.54.48  
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\$ 9.703,95  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110504  
AUTENTICACAO SISBB: E.5A0.D3D.F2A.9DD.E64

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
6.258/NFE

Data e Hora de Emissão  
31/10/2025 10:48:50

Código de Verificação  
81B2FAD84B57F775CCAD

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 : ciabarros@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  
 Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

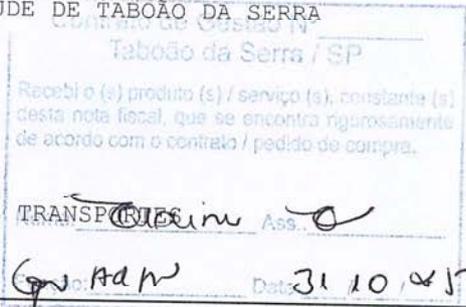
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 26/09/2025 AO DIA 25/10/2025 SERV -carro

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSP

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /11/2025



Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.703,95**

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	9.703,95	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	291,11		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 17/11/2025.
- 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
6.258/NFE

Emissão  
31/10/2025 10:48:50

Código de verificação  
81B2FAD84B57F775CCAD



Data

Identificação do Recebedor

**RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025**  
**TRANSPORTES**

ROTEIROS / ESPORÁDICOS

DATA	O.S	SAÍDA	ROTEIROS / ESPORÁDICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/INT
26/9	130783	10:20	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001 FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
26/9	130784	12:00	1º P.S.ANTENA / 2º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 20001 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
26/9	130855	10:20	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
26/9	131415	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
29/9	131416	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
27/9	130856	12:00	UPA TABOÃO DA SERRA / 2º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
1/10	131417	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
30/9	130898	20:47	1º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
2/10	130910	08:00	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001- FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
2/10	130911	16:00	1º P.S.ANTENA / 2º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2003 FREGUESIA DO Ó	R\$ 270,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
3/10	131419	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
4/10	130999	12:00	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
4/10	131003	16:00	1º AV. QUINZE DE NOVEMBRO, 570 - CENTRO N / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
4/10	131004	17:30	1º PSI / 2º P.S.ANTENA	R\$ 164,25	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	FDS
4/10	130966	09:56	1º UPA JACIRA / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	FDS
4/10	130967	10:19	1º P.S.ANTENA / 2º UPA AKIRA	R\$ 164,25	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	FDS
5/10	130968	15:10	1ºR. Poços de Caldas, 66 - Jardim Santo Eduardo, Embu das Artes - UPA ZIDA AMS / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
6/10	131420	10:20	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
7/10	131031	09:55	1º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
8/10	131043	08:00	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001 FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
8/10	131421	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
9/10	131071	11:39	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
10/10	131120	14:48	1º R. PEDRO BORBA, 259 JD MARIA ROSA / 2º P.S.ANTENA	R\$ 164,25	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
10/10	131144	11:23	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S.ANTENA	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
10/10	131121	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
13/10	131423	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
15/10	131204	09:00	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001 FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
15/10	131424	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
15/10	131205	16:00	1º P.S.ANTENA / 2º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2003 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
19/10	131328	08:50	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ MOUCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
20/10	131305	08:30	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001 FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
20/10	131306	16:00	1º P.S.ANTENA / 2º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2003 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
22/10	131365	10:00	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001 FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
22/10	131427	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
22/10	131366	16:00	1º P.S.ANTENA / 2º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2003 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
23/10	131407	11:39	1º P.S.ANTENA / 2º R. THEREAZ DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
23/10	131409	11:46	1º P.S.ANTENA / 2º PSI INFANTIL / 3º P.S.ANTENA (TODOS SETOR FARMACIA)	R\$ 164,25	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
24/10	131438	09:00	1º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2001 FREGUESIA DO Ó / 2º P.S.ANTENA	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
24/10	131439	09:00	1º P.S.ANTENA / 2º AV. MINISTRO PETRONIO PORTELA, 2003 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
24/10	131454	12:10	1º P.S.ANTENA / 2º R. DANIEL KLEIN, 211 - SP FARMACIA FERNANDO	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
24/10	131428	14:00	1º P.S.ANTENA / 2º SECRETARIA DA SAUDE / 3º P.S.ANTENA	R\$ 164,27	ROTATIVO	CARRO PASS	DIRETORIA	
				R\$ 9.703,95				



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

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

**Nome: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA**  
**CNPJ: 07.056.455/0001-78**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:27:03 do dia 26/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/03/2026.

Código de controle da certidão: **3CC8.44ED.55C2.E56A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.056.455/0001-78

Certidão nº: 78584990/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:55:14

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.056.455/0001-78**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.056.455/0001-78  
**Razão Social:** CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA  
**Endereço:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA 85 / JARDIM TRIANGULO / TABOAO DA SERRA / SP / 06775-220

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 10/12/2025 a 08/01/2026

**Certificação Número:** 2025121005071367805358

Informação obtida em 16/12/2025 10:54:54

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.056.455/0001-78</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/10/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIA BARROS TRANSPORTES</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>53.20-2-01 - Serviços de malote não realizados pelo Correio Nacional</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos</b> <b>49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista</b> <b>49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal</b> <b>49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida</b> <b>77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R MARECHAL DEODORO DA FONSECA</b>	NÚMERO <b>85</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	---------------------	-----------------------------

CEP <b>06.775-220</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM TRIANGULO</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CIABARROTRANSPORTES@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 4685-1263</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/10/2004</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **10:54:32** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 17:55:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.11  
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: 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\$ 12.486,77  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110505  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BF5.15C.0DC.1C9.963

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
6.259/NFE

Data e Hora de Emissão  
31/10/2025 10:55:32

Código de Verificação  
BF9EAE4EE54A93A04147

Página 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 : ciabarros@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  
Município :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

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: *Alain* Ass: *[Signature]*

*Gen Adam* Data: *31/10/25*

CONTRATO GESTÃO : S-467/2023

PERIODO DE 28/09/2025 AO DIA 25/10/2025 SERV -BIOLOGICO

RETENÇÃO DE 2% DE ISS R\$ 254,83

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /11/2025

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.741,60**

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	12.741,60	SIM
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	254,83		

Retenções na Fonte pelo Tomador

ISS RETIDO	TOT.TRIB:				
254,83	254,83				

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



**RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL 2025**  
**TRANSPORTES**

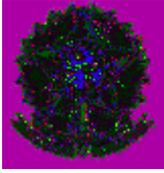
DATA	O.S	SALDA	ROTEIROS / ESPORÁDICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/9	130821	13:23	1º P.S ANTENA tipagens / 2º (HGP) SETOR BANCO DE SANGUE : PAC ELIETE STOS DE MATOS	R\$ 216,00	FLORA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	
26/9	130838	16:10	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: ELIETE SANTOS DE MATOS)	R\$ 108,00	FLORA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	
26/9	130842	17:10	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (MARIA CONCEIÇÃO PEDROSO RIBEIRO)	R\$ 108,00	FLORA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	NT
26/9	130875	21:05	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (MARIA CONCEIÇÃO PEDROSO RIBEIRO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130859	08:30	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: LUIS CARLOS RIBEIRO)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130860	09:50	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: LUIS CARLOS RIBEIRO)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130861	14:17	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ROSA CANDIDA DA COSTA)	R\$ 216,00	CELIA	MOTO-BIO	NFERMAGENS	
28/9	130862	15:40	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: ROSA CANDIDA DA COSTA)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
29/9	130866	12:05	1º P.S ANTENA / 2º VILA CLEMENTINO, INSTITUTO JO CLEMENTE / 3º P.S ANTENA	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO BIO	NFERMAGENS	
30/9	130276	06:05	1º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ANA VITÓRIA DO NASCIMENTO LIMA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
30/9	130897	16:34	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ODILON SOUZA BARROS)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
30/9	130900	18:58	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: ODILON SOUZA BARROS)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
30/9	130901	18:51	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: LUIS PAULISTA)	R\$ 216,00	CELIA	MOTO BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
3/10	130961	14:45	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ELAINE RAMOS DA SILVA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS
4/10	130864	02:44	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP - (PAC: GRACIELLY FERREIRA DA SILVA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
4/10	130965	09:20	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA / 3º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: GRACIELLY FERREIRA DA SILVA)	R\$ 210,00	WILLIAN	MOTO BIO	NFERMAGENS	
6/10	130981	08:57	1º P.S ANTENA / 2º INSTITUTO JO CLEMENTE / 3º P.S ANTENA	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
6/10	131027	19:07	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: BRENDA DE JESUS SANTOS)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
6/10	131028	21:38	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: BRENDA DE JESUS SANTOS)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
7/10	131025	03:22	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: CRISTINA APARECIDA PEREIRA DE MORAES)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
7/10	131026	07:44	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: CRISTINA APARECIDA PEREIRA DE MORAES)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
7/10	131054	19:03	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: CRISTINA APARECIDA PEREIRA DE MORAES)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
7/10	131055	20:35	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: CRISTINA APARECIDA PEREIRA DE MORAES)	R\$ 259,20	FLORA	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
9/10	131099	21:26	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MARIA CONCEIÇÃO PEDROSO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
10/10	131100	03:50	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: MARIA CONCEIÇÃO PEDROSO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
11/10	131158	20:37	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MARIA CONCEIÇÃO PEDROSO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
11/10	131159	22:23	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: MARCIO HÁTANO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS
12/10	131160	14:01	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MARCIO HÁTANO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
12/10	131161	15:48	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: BERNARDETE SARDINHA SILVA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
12/10	131162	18:00	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: BERNARDETE SARDINHA SILVA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
12/10	131163	19:13	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: BERNARDETE SARDINHA SILVA)	R\$ 210,00	AGNO SUPERVISOR	MOTO BIO	NFERMAGENS	
13/10	131131	08:57	1º P.S ANTENA / 2º INSTITUTO JO CLEMENTE / 3º P.S ANTENA	R\$ 216,00	ALAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
13/10	131140	11:00	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MAIRIA EMILIA OLIVEIRA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
13/10	131174	22:56	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: DIONICE MENDES DE BRITO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
13/10	131175	00:25	1º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: DIONICE MENDES DE BRITO) / 2º ANTENA ( RETORNO	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
13/10	131195	07:10	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MAIRIA EMILIA OLIVEIRA)	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131170	08:10	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JAIR NAVARRO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131173	00:25	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: ELAINE ANTUNES MELLI)	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131184	10:56	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ELAINE ANTUNES MELLI)	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131194	13:30	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JULIANA MONICA PRADO LIMA)	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131196	17:00	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: MARIA EMILIA OLIVEIRA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131213	19:30	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: JAIR NAVARRO)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131214	20:35	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: ELIANA ANTUNES MILLI)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
16/10	131230	03:33	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JOÃO BATISTA)	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT

16/10	131247	14:46	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JULIANA MONICA PRADO LIMA)	RS 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	INFERMAGENS
16/10	131250	16:39	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: JULIANA MONICA PRADO LIMA)	RS 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	INFERMAGENS
20/10	131344	22:51	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ADORIAS JOSÉ DA COSTA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS NT
21/10	131363	16:13	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: TARCISO MARIANO DE AZEVEDO E MARCIO HATANO)	RS 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS
21/10	131364	15:12	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: ADORIAS JOSÉ DA COSTA)	RS 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS
21/10	131385	19:15	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MARCIO HATANO)	RS 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS NT
23/10	131410	11:59	1º P.S ANTENA / 2º INSTITUTO JO CLEMENTE / 3º P.S ANTENA	RS 210,00	FLORA	MOTO BIO	INFERMAGENS
24/10	131473	20:14	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JOÃO BOSCO DA SILVA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS NT
24/10	131474	21:40	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: JOÃO BOSCO DA SILVA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS NT
25/10	131476	10:17	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JOÃO JOSE DA COSTA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS FDS
25/10	131477	12:10	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: JOÃO JOSE DA COSTA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS FDS
25/10	131484	16:15	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JOÃO BOSCO DA SILVA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS FDS
25/10	131485	18:00	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: JOÃO BOSCO DA SILVA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	INFERMAGENS NT
				R\$ 13.260,00			
				R\$ 518,40			
			DESCONTO				
			A RECEBER	R\$ 12.741,60			

AGRADECEMOS A SUA PREFERENCIA

Cia Barros Moto Express LTDA

07.056.455/0001-78



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

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

**Nome: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA**  
**CNPJ: 07.056.455/0001-78**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:27:03 do dia 26/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/03/2026.

Código de controle da certidão: **3CC8.44ED.55C2.E56A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.056.455/0001-78

Certidão nº: 78584990/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:55:14

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.056.455/0001-78**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 07.056.455/0001-78  
**Razão Social:** CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA  
**Endereço:** R MARECHAL DEODORO DA FONSECA 85 / JARDIM TRIANGULO / TABOAO DA SERRA / SP / 06775-220

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 10/12/2025 a 08/01/2026

**Certificação Número:** 2025121005071367805358

Informação obtida em 16/12/2025 10:54:54

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>07.056.455/0001-78</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/10/2004</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIA BARROS TRANSPORTES</b>	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>53.20-2-01 - Serviços de malote não realizados pelo Correio Nacional</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>38.12-2-00 - Coleta de resíduos perigosos</b> <b>49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista</b> <b>49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal</b> <b>49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.</b> <b>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional</b> <b>53.20-2-02 - Serviços de entrega rápida</b> <b>77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>R MARECHAL DEODORO DA FONSECA</b>	NÚMERO <b>85</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	---------------------	-----------------------------

CEP <b>06.775-220</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM TRIANGULO</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CIABARROTRANSPORTES@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 4685-1263</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/10/2004</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia 16/12/2025 às 10:54:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:02  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090295226010300003420171512560000245484

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 110.506  
NOSSO NUMERO 29522601000003420  
CONVENIO 02952260  
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.454,84  
VALOR COBRADO 2.454,84

=====

NR.AUTENTICACAO 0.920.05C.51F.2A9.562  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
1-SAIDA 1

Nº 14003  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1020 5156 7900 0169 5500 1000 0140 0313 2186 9506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO/VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE  
TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252961051934 06/10/2025 15:26:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
606.354.680.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
06/10/2025

ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA  
06/10/2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1934732551

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/11/2025 2.454,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.454,84	VALOR DO ICMS 441,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.454,84	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.454,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745000400

ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE  
6

ESPÉCIE  
VOL

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
1,00

PESO LÍQUIDO  
1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3850	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 100925, Qtde: 190 ,Data Fab: 10/09/2025, Data Val: 09/09/2030)	30059090	000	5101	PCT	190	4.8000	912,00	912,00	164,16		18,00	
3852	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 150925, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2030)	30059090	000	5101	PCT	200	7.2000	1.440,00	1.440,00	259,20		18,00	
3853	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA FARM (Fornecedor: 1, Lote: 200925, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2030)	30059090	000	5101	PCT	10	5.7600	57,60	57,60	10,37		18,00	
5761	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIO-FARMACEUTICA	90183929	200	5102	PCT	2	11,0600	22,12	22,12	3,98		18,00	
5770	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14FR C/20 - BIO-FARMACEUTICA (Fornecedor: 760, Lote: 0825-0909141, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/09/2025, Data Val: 09/09/2029)	90183929	200	5102	PCT	2	11,5600	23,12	23,12	4,16		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 PA 22600/2023  
Pedido: 4162  
Pedido Cliente: 515058711

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: José Carlos Ass. [Assinatura]  
Fornecedor: Biofarmacia Data: 07/10/25

 <b>BANCO DO BRASIL</b>	COBRANÇA SIMPLES		
	CARTEIRA 17	CÓDIGO BENEFICIÁRIO 2985-8 / 21808-1	NOSSO NÚMERO 29522601000003420

Cobrar juros de R\$ 4,90 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.		CNPJ: 20.515.679/0001-69		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 2985-8 / 21808-1	NOSSO NÚMERO 29522601000003420
ENDEREÇO RUA DA AGRICULTURA,1784					
		13454-005		SANTA BARBARA D'OESTE, SP	
VENCIMENTO 05/11/2025	ESPÉCIE R\$	ESPÉCIE DOC. DM	Nº DOCUMENTO 1014003U	VALOR DO DOCUMENTO 2.454,84	VALOR COBRADO
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPARG BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR/AVALISTA:					

 <b>001-9</b>		00190.00009 02952.260103 00003.420171 5 12560000245484			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 05/11/2025
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 29522601000003420
DATA DOCUMENTO 06/10/2025	Nº DOCUMENTO 1014003U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/10/2025	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.454,84
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar juros de R\$ 4,90 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(-) VALOR COBRADO
					COBRANÇA SIMPLES
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPARG BENEFICENTE DO BRASIL (391) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 882 - JARDIM RECORD		CNPJ: 45.349.461/0017-70 CEP: 05783-230 TABOAO DA SERRA-SP		Código da Baixa	
PAGADOR/AVALISTA:		CNPJ:			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
22171	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13 FIOS -	Unidade	2294.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 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</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/120 Marca: ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/120 Embalagem: 120	2.280,0	0,4000	912,0000	Confirmado

Comentário: 3850 - ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08379-RL - ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL Marca: F08379-RL - ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL Embalagem: 12	2.294,0	0,4476	1.026,7944	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE Marca: ATADURA DE CREPE 10CM 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 90 DZ - MEDI HOUSE Embalagem: 12	2.294,0	0,4730	1.085,0620	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS-AMED S/A-PT C/ 12 Marca: ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS-AMED S/A-PT C/ 12 Embalagem: 12	2.294,0	0,4750	1.089,6500	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
238	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13 FIOS -	Unidade	2400.0

### Últimas compras

<p>Data:17/09/2025 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: 600.0 Preço Unit.: 0,6000</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	--	--

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 Marca: ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT Embalagem: 120	2.400,0	0,6000	1.440,0000	Confirmado

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 Marca: F08381-RL - ATADURA DE CREPOM 15 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL Embalagem: 12	2.400,0	0,6714	1.611,3600	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS-AMED S/A-PT C/ 12 Marca: ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL JADE 13FIOS-AMED S/A-PT C/ 12 Embalagem: 12	2.400,0	0,6990	1.677,6000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE Marca: ATADURA DE CREPE 15CM - 1,8 MT 13 F - MEDIPLUS - PCT C/12 ROLOS - FD C/ 60 DZS - MEDI HOUSE Embalagem: 12	2.400,0	0,7300	1.752,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
239	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13 FIOS -	Unidade	696.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 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: 600.0 Preço Unit.: 0,8000</p>	<p>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</p>	<p>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</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 Marca: ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 Embalagem: 720	720,0	0,8000	576,0000	Confirmado

Comentário: 3853 - ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08382-RL - ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL Marca: F08382-RL - ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1.8 M.-EUROPA-RL Embalagem: 12	696,0	0,8950	622,9200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 20CM X 1.8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" Marca: POLARFIX Embalagem: PCT com 12	696,0	0,9000	626,4000	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE Marca: NEVE Embalagem: PCT com 12	696,0	0,9025	628,1400	
--	--	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113798	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA Nº 10 -	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA- BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20 Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA- BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20 Embalagem: 20	40,0	0,5530	22,1200	Confirmado
<b>Comentário:</b> 5761 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL S/VALVULA - PCT 10 - MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 10 com 10	40,0	0,6526	26,1040	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 10 CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA Embalagem: 1	40,0	0,7015	28,0600	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.573,2400 Variação ↑0.84% | R\$ 29,9400

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 Embalagem: 120	2.280,0	0,4000	912,0000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.2280.00   Preço R\$0,4000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
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	Marca: ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT Embalagem: 120	2.400,0	0,6000	1.440,0000
*Referência: 17/09/2025 - Qtd.2400.00   Preço R\$0,6000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
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 Embalagem: 720	720,0	0,8000	576,0000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.720.00   Preço R\$0,8000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
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 Embalagem: 6	120,0	5,0000	600,0000
*Referência: 17/09/2025 - Qtd.120.00   Preço R\$4,7376   Variação da Última Compra:↑5.54%   R\$ 0,2624   R\$ 31,4880 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h19min – Respondeu incorretamente o item cotado					
113798 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 10	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20	Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20 Embalagem: 20	40,0	0,5530	22,1200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
1095 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 14	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20	Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20 Embalagem: 20	40,0	0,5780	23,1200
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$0,6167   Variação da Última Compra:↓6.28%   R\$ 0,0387   R\$ 1,5480 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:02  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090171153600101508747175512560001146980

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	110.507
NOSSO NUMERO	17115360001508747
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.469,80
VALOR COBRADO	11.469,80

=====

NR.AUTENTICACAO	0.3E6.35E.717.D88.547
-----------------	-----------------------

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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**  
  
**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   
 Nº. 2067701 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0677 0115 1756 6538

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  
 135252995161834 08/10/2025 17:06:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO 08/10/2025  
 ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/10/2025  
 MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA FONE / FAX 1633748438 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2067701/1	05/11/2025	11.469,80						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.469,80	2.017,66	0,00	0,00	11.469,80

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	11.469,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60  
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114  
 QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,05026 PESO BRUTO 9,806 PESO LÍQUIDO 9,806

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0.25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U040/25M Q: 1.600,0000 F: 20/05/25 V: 31/10/2026	30049099	000	5102	AP	1.600,00	6,68	10.688,00	10,688,00	1,923,84	0,00	18,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MG/G 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-034/25M Q: 300,0000 F: 02/04/25 V: 31/03/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	300,00	2,606	781,80	781,80	93,82	0,00	12,00	0,00

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 515379520 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 09/10/2025 Pedido: 3308043 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3308043 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AFE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**  
 Reservado ao Fisco  
 Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.  
 Nome: Rozário Ass: [Assinatura]  
 Função: Téc. Adm. e Fin. 16/10/25  
**VOLUMES**  
**CONFERIDOS**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	CITRATO DE FENTALINA 0,05MCG/ML (78,5MCG) SOL INJ IM/IV 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,5800</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 600.0 Preço Unit.: 2,5900</p>	<p>Data:21/07/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,6200</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	2,6060	781,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 50	300,0	2,7000	810,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: AMPOLA com 50	300,0	2,7830	834,9000	

Comentário: 12772 - FENTANILA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL

Inovamed Hospitalar Ltda	Item: HIPOLABOR-CAIXA- FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) Marca: HIPOLABOR-CAIXA- FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) Embalagem: 50	300,0	2,8836	865,0800	
--------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - CITRATO DE FENTALINA 78,5 CMG/ML (EQUIVALENTE A FENTALINA 50 MCG/ML = 0,05 MCG/ML) SOL/INJ IM/IV 10 ML AMP, SEM CONSERVANTE (A1) (G) NÃO ESTERIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML - Ampola	Ampola	1600.0

Últimas compras

<p>Data:17/09/2025 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: 500.0 Preço Unit.: 6,4900</p>	<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 5,3900</p>	<p>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</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	1.600,0	6,6800	10.688,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 50	1.600,0	6,7900	10.864,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL Marca: CRISTALIA Embalagem: 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	1.600,0	6,9800	11.168,0000	

Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	1.600,0	7,2700	11.632,0000	
------------------------------------	--	---------	--------	-------------	--

## Relatório Itens Confirmados

### Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 11.469,8000	Variação ↑2.79%   R\$ 311,8000
------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66237 - CITRATO DE FENTALINA 0,05MCG/ML (78,5MCG) SOL INJ IM/IV 10ML	FENTANILA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	2,6060	781,8000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,5800   Variação da Última Compra: ↑1.01%   R\$ 0,0260   R\$ 7,8000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m</p>					
407 - HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML	PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML	Marca: HIPOLABOR Embalagem: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	1.600,0	6,6800	10.688,0000

\*Referência: 17/09/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R\$6,4900 | Variação da Última Compra: ↑2.93% | R\$ 0,1900 | R\$ 304,0000  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m

Cotação 515379520 Criada por Alexandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:02  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080805836007726706640005112560000039000

BENEFICIARIO:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

NOME FANTASIA:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 110.508  
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 390,00  
VALOR COBRADO 390,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.3E6.CF2.C4D.D8F.032  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CBS

Identificação do emitente  
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA  
LTD A  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep:03043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 001644891  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6448 9119 5468 2800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252957335859 06/10/2025 11:20:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
06/10/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA  
06/10/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA  
11:17:00

ENDEREÇO  
EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA  
001  
05/11/2025  
390,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
390,00

VALOR DO ICMS  
70,20

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
390,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
390,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.809.021/0001-58

RAZÃO SOCIAL  
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
140324466110

ENDEREÇO  
RUA PALMORINO MONACO N 500

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
15,000

PESO LÍQUIDO  
9,000

QUANTIDADE  
5

ESPECIE  
CAIXAS(S)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD  
012712

DESCRIÇÃO DO PROD/SERV  
FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX  
LOTE: 102025 DT VAL: 01/10/30

NCM/SH  
39269030

CST  
000

CFOP  
5102

UN  
UN

QUANT.  
600,0000

VUNITARIO  
0,6500

VTOTAL  
390,00

BC/ICMS  
390,00

VICMS  
70,20

VIFI  
0,00

A.ICMS  
18,00%

A.IPI  
0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

920023]

Protocolo: 135252957335859

515058711.1 515060065.1 CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 PA 22600/2023

VOLUMES: 0001923997/\*\*Cubagem: 0.49152 PV: 920023\*\* Forma de pagamento:

BOLETO

DOC: 01 / 02 / 03 - Z / SUL



CBS: 920023

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão N°  
Taboão da Serra / SP  
Recibo e/ou produto (s) / serviço (s), constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra liberado para  
de acordo com o contrato / pedido de compra.  
Nome: Ana Carolina Rodrigues  
Ass.:  
Função: Nutricionista  
Data: 06/10/25  
CRN: 3793

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 390,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e

Nº. 001.644.891  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS - 03043-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.644.891  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6448 9119 5468 2800

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

135252957335859 - 06/10/2025 11:20:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

06/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/10/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 05/11/2025  
Valor R\$ 390,00

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
390,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00
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	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.809.021/0001-58

ENDEREÇO

RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140324466110

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

9,000

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
012712	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX LOTE: 102025 DT VAL: 01/10/30	39269030	0/00	5102	UN	600,0000	0,6500	390,00	0,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 515058711.1 515060065.1 CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 PA 22600/2023  
VOLUME(S): 0001923997/ \*\*Cubagem: 0.49152 PV: 920023\*\* Forma de pagamento: BOLETO Email do  
Destinatário: XML@TABOAO.AHBB.BR  
Inf. fisco: |920023|

RESERVADO AO FISCO

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	600.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,6500</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Qntd: 720.0 Preço Unit.: 0,6500</p>	<p>Data: 04/06/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Qntd: 960.0 Preço Unit.: 0,6500</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	<p>Item: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1</p>	600,0	0,6500	390,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandre Almeida em 02/10/2025 às 14h16m.

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<p>Item: IMAX Marca: IMAX Embalagem: 130</p>	600,0	0,6800	408,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: 37176 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/130-IMAX

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: IMAX Marca: IMAX Embalagem: 130</p>	600,0	0,6800	408,0000	
--	--	-------	--------	----------	--

Comentário: 37176 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/130-IMAX

Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	<p>Item: FOR/FAB PREMA HOSPITALAR Marca: FOR/FAB PREMA HOSPITALAR Embalagem: 150</p>	600,0	0,7800	468,0000	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: Validade: 01/09/2028 - FRASCO ALIMENTAÇÃO 300ML T LUER CXE/150 PREMA HOSPITALAR

**CBS Medico Cientifica S/A**
**48.791.685/0001-68**

 Fat. mínimo (R\$)  
 R\$ 600,0000

 Frete  
 CIF

 Entrega  
 2 Dias

 Pagamento  
 28 ddl

 Itens confirmados  
 1

 Entregas programadas  
 --

 Total do fornecedor  
 R\$ 390,0000

 Variação  
 0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML N/ESTERIL	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	600,0	0,6500	390,0000

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.600.00 | Preço R\$0,6500 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h16m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:02  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009035152800000038612172812560000052892

BENEFICIARIO:  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO  
NOME FANTASIA:  
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P  
CNPJ: 02.881.877/0004-07

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	110.509
NOSSO NUMERO	3515280000038612
CONVENIO	03515280
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	528,92
VALOR COBRADO	528,92

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D7B.766.F2A.47E.A96  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 A SAÚDE  
 Polar Fix Industria e Comercio de Produtos Hospitalares  
 Rua Antonio Carvalho Dias, S/N - - Herve De Campos  
 Vargas  
 Sao Goncalo do Sapucaí - MG CEP: 37.490-000  
 Telefone: 1145128600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 54340  
 Série: 1  
 Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
**3125 1002 8818 7700 0407 5500 1000 0543 4012 4865 9713**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
**131256979245581 - 06/10/2025 14:17:39**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 0029874590033  
**IE SUBST. TRIBUTÁRIO** 813023010114  
**CNPJ** 02.881.877/0004-07

**DESTINATÁRIO REMETENTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ / CPF** 45.349.461/0017-70  
**DATA DE EMISSÃO** 06/10/2025

**ENDEREÇO** EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO / DISTRITO** JARDIM RECORD  
**CEP** 06.783-230  
**DATA ENTRADA / SAÍDA**

**MUNICÍPIO** Taboao da Serra  
**FONE / FAX** 1135728730  
**UF** SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA DA SAÍDA**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ / CPF** 45.349.461/0017-70  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO** EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO / DISTRITO** JARDIM RECORD  
**CEP** 06783230

**MUNICÍPIO** TABOAO DA SERRA  
**UF** SP  
**FONE / FAX**

**FATURA / DUPLICATAS**  
 Fatura: 001 Vencimento: 05/11/2025 Valor: 528,92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CÁLCULO DO ICMS** 528,92  
**VALOR DO ICMS** 63,47  
**BC ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 528,92

**VALOR DO FRETE** 0,00  
**VALOR DO SEGURO** 0,00  
**DESCONTO** 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00  
**VALOR DO IPI** 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA** 528,92

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL** ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA  
**FRETE POR CONTA** 0-Contrat. Remet.CIF  
**CÓDIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
**CNPJ / CPF** 17.839.260/0001-58

**ENDEREÇO** AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100  
**MUNICÍPIO** Cotia  
**UF** SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 278240632115

**QUANTIDADE** 3  
**ESPÉCIE** CX  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO** 15,93Kg  
**PESO LÍQUIDO** 0,00Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M. Lote 072025 Qtde: 40,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2030	6002.90.10	500	6107	RL	40,0000	10,4673	418,6900	418,6900	50,2400	0,0000	12,00	0,00
F08145	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M. Lote 052025 Qtde: 10,00 Fabr. 01/05/2025 Venc. 01/04/2030	6002.90.10	500	6107	RL	10,0000	11,0230	110,2300	110,2300	13,2300	0,0000	12,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 180298  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** 0,00  
**BASE DE CÁLCULO ISSQN** 0,00  
**VALOR DO ISSQN** 0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
**Pedido(s) de Compra: 515058711**  
**SEM AGENDAMENTO**  
 CUB 0,11 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.  
 ICMS Destino: R\$ 38,70  
 ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Nome: ROAÍRIO Ass: [Assinatura]  
 Função: TEC. FISCAL Data: 06/10/25

Beneficiário FILIAL MG CNPJ:02.881.877/0004-07 Rua Antonio Carvalho Dias, S/N, CEP: 37490-000 - Herve De Campos Vargas, São Gonçalo do Sapucaí - MG			Agência / Código Beneficiário <b>3359-6 / 00005739-8</b>	Vencimento <b>05/11/2025</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>			Número do Documento <b>54340 1</b>	Nosso Número <b>3515280000038612</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>528,92</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 54340 1

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Local de Pagamento					Vencimento <b>05/11/2025</b>
Beneficiário FILIAL MG CNPJ:02.881.877/0004-07 Rua Antonio Carvalho Dias, S/N, CEP: 37490-000 - Herve De Campos Vargas, São Gonçalo do Sapucaí - MG					Agência / Código Beneficiário <b>3359-6 / 00005739-8</b>
Data Documento <b>06/10/2025</b>	Número do Documento <b>54340 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>06/10/2025</b>	Nosso Número <b>3515280000038612</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>528,92</b>
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Protestar 5 dias uteis após o vencimento Após 05/11/2025 cobrar Juros de R\$ 0,35 ao dia Após 05/11/2025 cobrar Multa de R\$ 5,29 Sujeito a protesto em 5 dias uteis					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF / CNPJ : <b>45.349.461/0017-70</b>
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					
Beneficiário Final					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13401	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15MT -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: MALHA TUBULAR 08CMX15M RL MSO Marca: MSO Embalagem: ROLO com 70	30,0	0,8181	24,5430	
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Marca: F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	40,0	10,4673	418,6920	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	30,0	11,2652	337,9560	
<b>Comentário:</b> 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	30,0	11,2652	337,9560	
<b>Comentário:</b> 14514 - MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV Marca: SANTRIC Embalagem: UND com 1	30,0	13,8097	414,2910	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Med Center Comercial Ltda	Item: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX Marca: MALHA 15CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX Embalagem: 1	30,0	13,9307	417,9210	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: MALHA TUBULAR MSÓ Marca: MSÓ Embalagem: ROLO com 1	30,0	14,6100	438,3000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 15CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	30,0	14,6750	440,2500	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 15CM X 15M - MSO Marca: MSO Embalagem: UN com 1	30,0	14,9200	447,6000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
261	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CM X 15MT -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Marca: F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	10,0	11,0225	110,2250	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	5,0	14,9847	74,9235	
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 1	5,0	14,9847	74,9235	
Comentário: 14515 - MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- ORTOFEN					
Med Center Comercial Ltda	Item: MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX Marca: MALHA 20CM X 15MT TUBULAR - - POLAR FIX Embalagem: 1	5,0	15,4653	77,3265	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: MALHA TUBULAR 20CM X 15M Marca: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO Embalagem: UN com 1	5,0	17,4000	87,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV Marca: SANTRIC Embalagem: UND com 1	5,0	17,7003	88,5015	
Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: MALHA TUBULAR 20CMX15M RL ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: ROLO com 1	5,0	19,3260	96,6300	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Marca: MALHA TUBULAR ALGODAO 20CMX15M MSO - MSÓ MATERIAL HOSPITALAR LTDA Embalagem: 1	5,0	19,4750	97,3750	
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: MALHA TUBULAR ALGODAO 20CM X 15M - MSO Marca: MSO Embalagem: UN com 1	5,0	19,6900	98,4500	

## Relatório Itens Confirmados

### Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0004-07

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 528,9170 Variação ↓ 12.65 % | R\$ 76,5910

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
13401 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15MT	F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.- POLAR FIX-RL	Marca: F08144-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	40,0	10,4673	418,6920
<p>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.40.00   Preço R\$11,2652   Variação da Última Compra: ↓ 7.08%   R\$ 0,7979   R\$ 31,9160            Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m            Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 10h18min – Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
261 - MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 20CM X 15MT	F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.- POLAR FIX-RL	Marca: F08145-RL - MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 CM X 15 M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	10,0	11,0225	110,2250

\*Referência: 04/08/2025 - Qtd.10.00 | Preço R\$15,4900 | Variação da Última Compra: ↓ 28.84% | R\$ 4,4675 | R\$ 44,6750  
 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

Cotação 515058711 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:02  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191129117399191724332772120005512560000135000

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 110.510  
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00  
VALOR COBRADO 1.350,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.ECB.8CF.464.C4E.697  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Nº 000.030.242 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente: <b>ESPUMABRAZ</b> <b>INDUSTRIA E COMERCIO</b> <b>DE ESPUMAS DE</b> <b>POLIURETANO LT</b> RUA ALVARES CABRAL, 937 JD. SANTA FILOMENA CONCEICAO - Diadema / SP www.jbtecidos.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 1009 5957 5700 0140 5500 1000 0302 4210 0104 5343</b>
	Nº 000.030.242 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>13525295577187 06/10/2025 09:52:47</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286.312.790.113.	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.595.757/0001-40

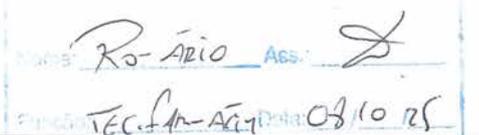
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0017-70</b>	DATA DA EMISSÃO <b>06/10/2025</b>
ENDEREÇO <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	CEP <b>06783-230</b>
MUNICÍPIO <b>Taboao Da Serra</b>		FONE / FAX <b>(11) 9658-1697</b>	UF <b>SP</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE RECEBIMENTO <b>08 OUT 2025</b>
		HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA</b>		
001	05/11/2025	1.350,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.350,00	162,00	0,00	0,00	1.350,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO <b>RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO</b>		MUNICÍPIO <b>Diadema</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>286.312.790.113.</b>	
QUANTIDADE <b>3</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA <b>Espumabraz</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>25,80</b>	PESO LÍQUIDO <b>25,80</b>
CNPJ / CPF <b>09.595.757/0001-40</b>					

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
2904-290-18	COL ESPUMA PERFILADA DS 716 L 1900 X 800 X 40 Branco	94042100	000	5101	PC	60,0000	22,5000	1.350,00	1.350,00	162,00		12,00	

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</b> ID: 515058711 CONTRATO DE GESTÃO N 5-467/2023 - PA 22.600/2023 ATENÇÃO * O não recebimento do boleto não o isenta da responsabilidade do pagamento* Caso não reciba o boleto figue (11) 4392-8191. o envio ao cartório e automatico apos 5 dias corridos. Não efetuamos baixa de títulos. Redução da alíquota conforme RICMS-SP/2000, Livro I, Título III, Capítulo II, Seção II, Artigo 54, Inciso XIII.	<b>RESERVADO AO FISCO:</b> 
--	---

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5152	COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 Cm - EMBALAGEM INDIVIDUAL -	Unidade	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda Marca: Espumabraz Qntd: 80.0 Preço Unit.: 22,5000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda Marca: Espumabraz Qntd: 100.0 Preço Unit.: 22,5000</p>	<p>Data: 03/07/2025 Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda Marca: Espumabraz Qntd: 100.0 Preço Unit.: 22,5000</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	Item: espuma perfilada Marca: Espumabraz Embalagem: plastica com 20	60,0	22,5000	1.350,0000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: COLCHÃO CAIXA DE OVO, LUCKSPUMA Marca: LUCKSPUMA Embalagem: UNIDADE com 10	50,0	22,9600	1.148,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: LUCKSPUMA Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 2	50,0	35,0134	1.750,6700	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 8899 COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 2	50,0	35,0134	1.750,6700	
Comentário: 8899 - COLCHAO PERFILADO 1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: COLCHÃO CAIXA DE OVO 88X188X4 Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 1 com 1	50,0	68,0000	3.400,0000	

## Relatório Itens Confirmados

### Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.125,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 30 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.350,0000	Varição 0.00%   R\$ 0,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
5152 - COLCHAO ANTI-ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 Cm - EMBALAGEM INDIVIDUAL	espuma perfilada	Marca: Espumabraz Embalagem: plastica com 20	60,0	22,5000	1.350,0000

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.60.00 | Preço R\$22,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:03  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088736263803071318130003112560000159390

BENEFICIARIO:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

NOME FANTASIA:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 110.511  
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.593,90  
VALOR COBRADO 1.593,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.B07.C73.6B6.E97.250  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e

0000317508

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Maria*

Identificação do Emissor:

**Rispel**  
Distribuidora

SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP  
SIQUEIRA CAMPOS, 6  
SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
No **0000317508** 1

Série 1  
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:  
135252992718798

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35.2510.01.989.200/0001.81-55-001-000.317.508-140.966.188.2

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

08/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06.783-230

DATA DA SAÍDA

08/10/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:21:58

FATURA

Venc:05/11/2025 Valor:1593.9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 387.20	VALOR DO ICMS 69.70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1593.90
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTO 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1593.90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE(CIF) 3 - PROP. REMETENTE  
1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4 - PROP. DESTINATÁRIO  
2 - POR C/TERCEIROS 9 - SEM OCORRÊNCIA

0

PLACA DO VEÍCULO  
1234567

UF  
SP

CNPJ/CPF  
57.634.677/0001-07

ENDEREÇO

RODOVIA SP 147, KM 45 324

MUNICÍPIO

ITAPIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

25,00

ESPÉCIE

Outros

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

80,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00088582	SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML	34012010	060	5405	UN	90.00	6,4500	580,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039831	PRAFESTA COLHER REFEICAO BRANCO C/1000	39241000	080	5405	UN	2.000	48,1000	96,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00084298	TAMPA ALTACOPPO TPL-100 C/50	39235000	000	5102	UN	160.00	2,4200	387,20	387,20	69,70	0,00	18,00	0,00
00082925	SABONETE NATURALLYS DOVELY 20G	34011190	060	5405	UN	1000.00	0,5300	530,00	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 enquadra rigorosamente de acordo com o contrato firmado de comora.

Nome: *Maria* Ass: *[Assinatura]*

Função: *coord* Data: *14/10/25*

CÁLCULO I S S Q N

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 515059352.1 CONTRATO DE GESTAO N S467 2023 P.A 22.600 2023 [ VR.APROX.TRIBUTOS R\$ 654.26 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R\$ 147.44</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>8037/13181-3</b>	Vencimento <b>05/11/2025</b>	Nº do Documento <b>0000317508</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>		Nosso Número <b>109/00873626-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>R\$ 1.593,90</b>
Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>				Data do Processamento <b>08/10/2025</b>
Receb(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado  
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 |

34191.09008 87362.638030 71318.130003 1 12560000159390

Beneficiário <b>SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>8037/13181-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00873626-3</b>
Número do documento <b>0000317508</b>		CPF/CNPJ <b>01989200000181</b>	Vencimento <b>05/11/2025</b>	Valor documento <b>R\$ 1.593,90</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862  
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230**

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 87362.638030 71318.130003 1 12560000159390

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>					Vencimento <b>05/11/2025</b>
Beneficiário <b>SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065</b>					Agência / Código Beneficiário <b>8037/13181-3</b>
Data do documento <b>08/10/2025</b>	Nº documento <b>0000317508</b>	Espécie doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>08/10/2025</b>	Nosso número <b>109/00873626-3</b>
Uso do banco	Carteira <b>109 -</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 1.593,90</b>

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

**ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000317508; Cobrar Juros de R\$ 5,26 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/11/2025 Cobrar Multa de R\$ 31,88 apos o venciment**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862  
JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230**

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3703	COLHER PARA REFEIÇÃO DESCARTAVEL BRANCA 15,7CM REFORÇADA - PRAFESTA/STRAWPLAST	Caixa	2000.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PRAFESTA Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0481</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PRAFESTA Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0481</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: PRAFESTA Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 0,0520</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	2.000,0	0,0481	96,2000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA COM 1000 com 1000	2.000,0	0,0570	114,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL REFEIÇÃO 20PCX50UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	2.000,0	0,0580	116,0000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	Item: COLHER REFEIÇÃO BRANCA, STRAWPLAST, CX.C/ 1000 Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,0610	122,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER DESCARTAVEL P/REFEI BRANCO LEITOSO C/1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,0700	140,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES Marca: KONIZ Embalagem: CX com 1000	2.000,0	0,0988	197,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
8630	SABONETE EM BARRA CREMOSO 20GR (EMBALAGEM INDIVIDUAL) -	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:02/07/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: ESTORIL Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,5400	Data:07/01/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: NTURALLYS Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,5400	Data:28/05/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: NTURALLYS Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,5800
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SABONETE 20 GRS NATURALLYS BRANCO Marca: NTURALLYS Embalagem: UNITARIO com 1	1.000,0	0,5300	530,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Pulire Comercial Ltda	Item: SABONETE MAOS BARRA MINI BRANCO 20GRS Marca: ESTORIL Embalagem: 1 com 1	1.000,0	0,6200	620,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE 20GR Marca: NATURYS Embalagem: 1 com 1	1.000,0	0,6500	650,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) Marca: SOFT CARE Embalagem: UNIDADE com 1	1.000,0	1,4900	1.490,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113931	SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/ O DISPENSER VELOX PREMISSE - LINHA REQUINTE - DEOLINE - GRUPO PREMISSE	Refil	90.0

Últimas compras

Data: 27/08/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PREMISSE Qntd: 60.0 Preço Unit.: 6,4500	Data: 02/06/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: PREMISSE Qntd: 30.0 Preço Unit.: 7,8000	Data: 06/05/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: TRILHA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 5,7900
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ERVA DOCE REFIL 800ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	90,0	5,5500	499,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SABONETE GOLD LIQUIDO ERVA DOCE 800ML Marca: EDX Embalagem: UND com 1	90,0	5,7500	517,5000	
Comentário: MARCA DO DISPENSER MANDUPLAST.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	90,0	6,4500	580,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h05min –					
<ul style="list-style-type: none"><li>• Marca não homologada (Padronizada)</li><li>• Respondeu incorretamente o item cotado</li></ul>					
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: SABONETE LÍQUIDO DEOLINE ERVA DOCE SUAVE REFIL 800 ML Marca: PREMISSE Embalagem: CAIXA com 6	90,0	7,3500	661,5000	

## Relatório Itens Confirmados

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.593,9000 Variação ↓ 0.62% | R\$ 10,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
3703 - COLHER PARA REFEIÇÃO DESCARTAVEL BRANCA 15,7CM REFORÇADA - PRAFESTA/STRAWPLAST	COLHER REFEICAO COM 1000	Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	2.000,0	0,0481	96,2000

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0481 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m

8630 - SABONETE EM BARRA CREMOSO 20GR (EMBALAGEM INDIVIDUAL)	SABONETE 20 GRS NATURALLY BRANCO	Marca: NTURALLYS Embalagem: UNITARIO com 1	1.000,0	0,5300	530,0000
--	-------------------------------------	---	---------	--------	----------

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,5400 | Variação da Última Compra:↓ 1.85% | R\$ 0,0100 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m

113931 - SABONETE LÍQUIDO BAC CREMOSO ERVA DOCE 800ML "LINHA REQUINTE - DEOLINE" C/ MANGUEIRA REFIL - COMPATIVEL C/O DISPENSER VELOX PREMISSE	SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML	Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	90,0	6,4500	580,5000
--	--	---------------------------------------	------	--------	----------

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.90.00 | Preço R\$6,4500 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h05min --

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

62844 - TAMPAS PLÁSTICAS P/ POTE DE SOBREMESA DESCARTAVEL 100ML	TAMPA 100 ML PLÁSTICA ALTACOPO	Marca: ALTACOPO Embalagem: UNITARIO com 50	8.000,0	0,0484	387,2000
---	-----------------------------------	---	---------	--------	----------

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R\$0,0484 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:00:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.18  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 082 - BANCO TOPAZIO S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 7.022.538-8

FAVORECIDO: EMPORIO MEDICO COMERCIO DE PRODUTOS  
CPF/CNPJ: 04.008.658/0001-09  
VALOR: R\$ 722,18  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110513  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DE8.6CA.938.6F6.1F4

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de Empório Médico Comércio de Produtos Cirúrgicos Hospitalares os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ac		NF-E Nº 738.444 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



**EMPÓRIO MÉDICO COM. PROD. HOSP. LTDA**  
 Av. Jesus Vilanova Vidal, 519 | Bairro Santos Dumor  
 CEP: 15020-060 - São José do Rio Preto | SP  
 sac@grupoemporio.com.br | 0800 850 1010  
 www.grupoemporio.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
**SAÍDA**  
 Nº 738.444 FL.1/1  
 SÉRIE 1



Chave de acesso a nfe  
 35-2510-04.008.658/0001-09-55-001-000.738.444-153.916.729-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Normal		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.	
CNPJ 04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTAD 647.391.224.113	INSC. EST. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização 135252915374153 02/10/2025 14:59:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	EMIÇÃO 02/10/2025
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	TELEFONE 16 33748438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	SAÍDA 02/10/2025
HORA DA SAÍDA				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DO ICMS 722,19	VALOR DO ICMS 129,99	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS 722,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 722,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES FILIAL SJRP		FRETE PAGO PELO EMITENTE [0]	CÓDIGO ANTI-FURTO	PLACA EAD9D42	UF SP	CNPJ 44.914.992/0030-72
ENDEREÇO RUA JOSE TESSAROLO		MUNICÍPIO S. J. RIO PRETO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA Emporio	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,720	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000	

FATURAS (documento/vencimento/valor):		
1	03/11/25	722,19

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇO														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSY	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtde/Lote/Validade(s)
G3798-75H	PGA VIOL 1 75CM G37 CILIN PONTA CONI GROSSA 37MM 1/2CIRC 36ENV RMS:80160840024	30061090	200	5.102	CX	3	240,73	722,19	722,19	129,99		18%		3 9252456 5.5.30

Contrato de Gestão N° 08/2023  
 Taboão da Serra / SP  
 Pedido(s) de aquisição / serviço(s) em  
 conformidade com o contrato / pedido nº 08/2023  
 Nº: [assinatura]  
 Função: [assinatura] Data: 02/10/25

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 121,26 (16,79%) + Estaduais = R\$ 86,66 (12,00%) Pedido(s): [3055] BIONEXO PEDIDO 515058711.1 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - SOLICITADO POR ALEXSANDRO DADOS BANCÁRIOS: Banco: 082 BANCO TOPAZIO - Agência: 0001 - Conta Corrente: 7022538-8		



# RODONAVES

TRANSPORTES

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**  
 CNPJ: 44.914.992/0001-38 IE: 582249216111  
 Endereço: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550  
 Bairro: PARQUE INDUSTRIAL LAG Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP  
 Telefone: CEP: 14095240

DACTE  
 Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL  
 Rodoviário

FL  
 1/1

Modelo 57 SÉRIE 1 NÚMERO 55803182 DATA E HORA DE EMISSÃO 02/10/2025 - 18:47

Para controle do Fisco



Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br  
 35.2510.44.914.992/0001-38-57-001-055.803.182-155.803.182-5



TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253123124964	INSC. SUPRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5352 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUST

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 3549805	DESTINO DA PRESTAÇÃO TABOAO DA SERRA - SP - 3552809
---	--

REMETENTE EMPORIO MED COM PROD CIR HOSP LTDA ENDEREÇO RUA JESUS VILANOVA VIDAL, 519 SANTOS DUMONT MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP 15020-060 CNPJ/CPF 04.008.658/0001-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647391224113 PAÍS	DESTINATÁRIO 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
--	---

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO EMPORIO MED COM PROD CIR HOSP LTDA ENDEREÇO RUA JESUS VILANOVA VIDAL, 519 CNPJ/CPF 04.008.658/0001-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL 647391224113	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO - SP CEP 15020-060 PAÍS
--	---

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 722,19
---------------------------------	--	----------------------------------

PESO BASE CALC 2,0000/KG	QNT.UNI MEDIDA 1,0000/UNI	PESO DECLARADO 0,7200/KG	PESO AFERIDO 2,0000/KG	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB	NOME DA SEGURADORA RODONAVES	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------	---------------	-----------------	---------------------------------	-------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						VALOR TOTAL DO SERVIÇO 144,95
NOME FRETE PESO OUTROS VALORES PEDAGIO GRIS/ADEME	VALOR 30,61 17,39 6,66 1,55	NOME SECCAT FRETE VALOR	VALOR 85,33 3,41	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 144,95

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 144,95	ALIQ.ICMS 12%	VALOR ICMS 17,39	%RED.BC 0%	VALOR ICMS ST	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP.DOC NF-E	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO 35251004008658000109550010007384441539167298	NR.DOCUMENTO 738444	SÉRIE 1

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA		
RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 06/10/2025

OBSERVAÇÕES	
BASE DE CALCULO PIS E COFINS: R\$ 127.56 PIS: R\$ 2.10 COFINS: R\$ 9.69 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 36,82. UNIDADE DESTINO/SETOR : 607 (SETOR - 017-047) IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 457 FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C ----- INFORMACOES GERAIS ----- TRIBUTADO INTEGRALMENTE	UNIDADE ORIGEM : 620 NUMERO INTERNO : 509224-V NOME EMITENTE : CLEITON MOABSON GOMES SILVA

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1380	FIO DE SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1 VIOLETA 75CM COM AGULHA 40MM 1/2 CIRC CILINDRICA -	Unidade	72.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda	Item: G3798-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 37MM 1-2 CPCG Marca: ATRAMAT DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 36	108,0	6,6870	722,1960	Confirmado
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: ABSINT PGA 1 AG 1/2 CIL 3,7-70CM Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CX com 36	72,0	8,1500	586,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: FIO ACIDO POLIGLICOLICO VIOLETA Marca: SHALON Embalagem: CX com 36	72,0	8,4827	610,7544	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7- 70CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 36	72,0	9,6100	691,9200	
Comentário: PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM - 36 - Caixa - BIOLINE					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: VICRYL Marca: PGA/PGLA Embalagem: CAIXA com 36	72,0	12,0000	864,0000	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Itens Confirmados

### Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda

04.008.658/0001-09

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 722,1960	Variação ↓ 1.08%   R\$ 7,8840
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1380 - FIO DE SUTURA ÁCIDO POLIGLICÓLICO 1 VIOLETA 75CM COM AGULHA 40MM 1/2 CIRC CILINDRICA	G3798-75H - PGA 1 VIOLETA 75CM AG 37MM 1-2 CPCG	Marca: ATRAMAT DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 36	108,0	6,6870	722,1960

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.108.00 | Preço R\$6,7600 | Variação da Última Compra: ↓ 1.08% | R\$ 0,0730 | R\$ 7,8840  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:00:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.51  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110514

AUTENTICACAO SISBB: 8.28D.684.3B1.8C3.00D

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
22106220V2



Nº Nota  
684  
Série 2  
Nº RPS:  
-  
Data de Emissão  
03/NOV/2025 - 18:45:01  
Competência  
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**  
Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**  
Complemento: **Não Informado**  
Município: **SAO CARLOS**  
E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**  
Insc. Municipal: **72948**  
Insc. Estadual:  
Bairro: **MORADAS SÃO CARLOS**  
UF: **SP**  
CEP: **13.563-673**  
País: **BRASIL**  
Telefone: **973220074**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70**  
Endereço: **TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862**  
Complemento:  
Município: **TABOÃO DA SERRA**  
E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**  
Insc. Municipal:  
Insc. Estadual:  
Bairro: **JARDIM RECORD**  
UF: **SP**  
CEP: **06.783-230**  
País: **BRASIL**  
Telefone: **(16) 3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025, 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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**22106220V2**

Número da Nota:  
**684**

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 31 outubro 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**

## **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 executar-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 contínuo 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**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>27.288.656/0001-08</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>13/03/2017</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>IGOR SANCHES DE OLIVEIRA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>IS SERVICOS ADMINISTRATIVOS</b>	PORTE <b>EPP</b>
--	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>69.20-6-02 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária</b> <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</b> <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>
---

LOGRADOURO <b>AV OTTO WERNER ROSEL</b>	NÚMERO <b>777</b>	COMPLEMENTO <b>CASA 298</b>
---	----------------------	--------------------------------

CEP <b>13.563-673</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM IPANEMA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO CARLOS</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>IGOR051@HOTMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(16) 3419-8646</b>
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>13/03/2017</b>
------------------------------------	---

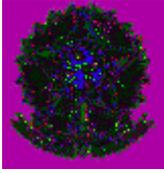
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **10:56:49** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



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

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

**Nome: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA**  
**CNPJ: 27.288.656/0001-08**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 18:46:39 do dia 03/11/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/05/2026.

Código de controle da certidão: **DF47.96B5.9AD0.FC99**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.288.656/0001-08

Certidão nº: 78586254/2025

Expedição: 16/12/2025, às 10:57:48

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.288.656/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 27.288.656/0001-08  
**Razão Social:** IGOR SANCHES DE OLIVEIRA  
**Endereço:** AV OTTO WERNER ROSEL 777 CASA 298 / JARDIM IPANEMA / SAO CARLOS / SP / 13563-673

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 04/12/2025 a 02/01/2026

**Certificação Número:** 2025120421505283879906

Informação obtida em 16/12/2025 10:57:26

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

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:01:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.08  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP  
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES  
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95  
VALOR: R\$ 33.800,00  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110515  
AUTENTICACAO SISBB: B.30A.C9C.101.D95.EBE

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**FATURA DE LOCAÇÃO**  
**Nº: 000723**  
**EMIÇÃO: 01/11/2025**

**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:**

14/11/25

**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: 01/10/25 a 31/10/25

Fatura referente competência Outubro/2025, com vencimento em 14/11/25.

**Dados Bancarios:**

RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp

CNPJ: 48.654183/0001-95

Santander - ag.1566 - cc.13002608-2



Santo André, 03 de novembro de 2025.

A  
AHBB

At.:  
Ref.: Relatório de Consumo Outubro/25

Assunto: Fornecimento de Gases Medicinais

Abaixo segue tabela de fornecimento de gases medicinais:

Gases	Consumo
Oxigenio Medicinal	13.915
Ar Respirável	2.719
Oxigenio PPU	25

Sem mais,

Alessandro Bartha  
Diretor - BAX Gases



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.654.183/0001-95

Certidão n°: 78588282/2025

Expedição: 16/12/2025, às 11:01:37

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.654.183/0001-95**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 48.654.183/0001-95  
**Razão Social:** BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA  
**Endereço:** AV PAULISTA 1471 1471 CONJ 1110 / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01311-927

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 12/12/2025 a 10/01/2026

**Certificação Número:** 2025121219146165853482

Informação obtida em 16/12/2025 11:01:16

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>48.654.183/0001-95</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b> CADASTRAL	DATA DE ABERTURA <b>18/11/2022</b>
--	--	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>EPP</b>
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás</b> <b>47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente</b> <b>49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b> <b>77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV PAULISTA</b>	NÚMERO <b>1471</b>	COMPLEMENTO <b>CONJ 1110</b>
----------------------------------	-----------------------	---------------------------------

CEP <b>01.311-927</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>BELA VISTA</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FELLCONT@FELLCONT.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 2021-4005</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>18/11/2022</b>
------------------------------------	---

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 **16/12/2025** às **11:00:46** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:01:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.30  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110516  
AUTENTICACAO SISBB: F.73B.662.B62.5CB.533

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
2.867/NFE

Data e Hora de Emissão  
03/11/2025 09:49:13

Código de Verificação  
440420D31FC78E944202

Página 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  
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023 PROCESSO ADM N° 22.600/2023.  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PMOC COM MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DO SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 10/2025

VALOR: R\$ 22.000,00

COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF

BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.000,00**

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	22.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	660,00		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
- 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
2.867/NFE

Emissão  
03/11/2025 09:49:13

Código de verificação  
440420D31FC78E944202



Data

Identificação do Recebedor

**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



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



Razão Social: RTD CLINICAL

CNPJ: 14.718.224/0001-48

MÊS: Setembro

E-mail: comercial@rtidclinical.com.br

VISTO CLINICAL  
Téc. Segurança do Trabalho  
Nº 39.288Registro do CREA empresarial: 1926943  
Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

Registro CREA responsável técnico: 5071193930

## 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
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
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	Pisoeto	R - 410	48000 Btu's	2	4	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 JAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque JAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque JAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	Comfee	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 - Máq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's	6	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	6	2	45	1



Razão Social: RTD CLINICAL CNPJ: 14.718.224/0001-48 Fone: (11) 4786-5471

Registro do CREA empresarial: 1926943

Endereço: Rua Jussane Cristina Leite, 53 - cep: 06767-260

MÊS: setembro

VISTO CLIENTE: *Antônio Gonçalves Martins Neto*  
*Agente Responsável do Trabalho*  
 MTE/SP/93988  
 E-mail: comercial@rtdclinica.com.br  
 Registro CREA responsável técnico: 5071193930

**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



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\* ) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Local: TRIAGEM

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	S	S	S	S	T	S	S	S	S	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

### Circuito Frigorífico

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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/12/2024 28.3 21-4 23-5 21-6

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5011193930

Nome do Cliente:



# 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 anomalia (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
27/17-02-21-3 21-4 23-5 24-6 25-7 28-8 25-9														
<b>Ass. Responsável por mês</b>														

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0038

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: HOTELARIA

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução: 20/11/28/2 20-3 24-4 14-5 17-6 10-7 19/08 26-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: 

Nome do Engenheiro: **Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
6	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/			S							S		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T			Q								Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T							T	

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/							A					

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
20	Ass. Responsável por mês		25-02	18-3	23-4	23-5	10-6	10-7	26-8	24-9				

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Nome do Engenheiro: Nome do Cliente:

Bruno Siffoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 507-193930



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0044

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia, (\*) - Quando houver alguma anomalia. Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Local: RETAGUARDA

Item	Descrição do Item	Refêrencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do drenco	/	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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do drenco, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/			S							S		

### Circuito Frigorífico

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	/	T			Q			T		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	/			M				M			M		

### 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 (bimestral) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50747-3/930

Nome do Cliente:

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Local: RAI0 X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Referência: \_\_\_\_\_

Legenda: Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*Preencher na Observação: (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Item	Descrição do Item	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>													
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Item	Descrição do Item	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	Nov	Dez
<b>Compressor</b>													
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 necessário	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	Nov	Dez
19	Data de Execução	27-1	27-02	26-3	21-4	23-5	24-6	7-7	27-8	24-9			
20	Ass. Responsável por mês												
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)													

Nome do Técnico: \_\_\_\_\_

Nome do Engenheiro: **Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507193930

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_



# 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 anomalia (\*\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Reféncia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Reféncia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S

Item	Descrição do Item	Reféncia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

Item	Descrição do Item	Reféncia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Reféncia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Reféncia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 507403930	



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

**Legenda:**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. banceja 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		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T			S			T			S		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		T			Q			T		Q	T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T		T	T		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução		21/11/23	27-3	29-4	14-5									
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal), B (bimestre), T (trimestre), Q (quadrimestral), S (semestral), A (anual)														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 50711-19393-0	



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0082

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 407 - 412

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Faz:	Decrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Diz
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Faz:	Decrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Diz
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T						T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S		

Faz:	Decrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Diz
<b>Circuito Refrigerico</b>														
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		
13	Medir pressões de alta e baixa		T			Q						T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T						T		

Faz:	Decrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Diz
<b>Compressor</b>														
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					M						M		

Faz:	Decrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Diz
<b>Ambiente condicionado</b>														
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

Faz:	Decrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Diz
<b>Data de Execução</b>														
			20/1	20/2	20/3	23-4	21-5	24-6	7-7	7-8	26-9			
<b>Ass. Responsável por mês</b>														

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507119930

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:



# 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T						T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		
13	Medir pressões de alta e baixa		T			T						T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T						T		

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
19			27/1	27/2	27-3	27-4	27-5	27-6	27-7	27-8	27-9	27-10	27-11	27-12

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ass. Responsável por mês</b>														
20														

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)</b>														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Engenheiro Mecânico CREM 5071193930	

*Bráunio Siffoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREM 5071193930

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 anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
3	Limpeza e verif. banceja 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S								S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T		T				T					T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S									S

<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		T		Q				T		Q			T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T		T				T					T

<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					

<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Data de Execução</b>														
21-18/2-21-3 23-4 21-5 24-6 7-7 26-8 29-9														
<b>Ass. Responsável por mês</b>														
A (anual)														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	



# 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 anomalia (\*\*) - Quando houver alguma anomalia  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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		T		Q				T		Q	T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T		T				T			T		
<b>Compressor</b>														
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 necessário							A						
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	Ass. Responsável por mês
27/11/28/2/21-3	23-4 24-5 24-6 7-7
	26-8 24-9

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Sifoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

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	Sep	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T	S	T	S	T	T	T	T	T	S	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T	S	T	S	T	T	T	T	T	S	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		T	S	T	S	T	T	T	T	T	S	T	T
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução	
21/12	21-3
22/12	22-5
23/12	23-4
24/12	24-6
25/12	25-0
26/12	26-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Engenheiro Mecânico CRB-5 6071193930	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda:

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade (\*) - Quando houver alguma anormalidade.

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de lâmpas, isolamentos internos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T											
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correntais	/	T											
10	Verificar fixação, rolamentos, exos e mancais	/	T											
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar estanquidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	T											
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T											
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T											
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/												
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução: 27/11/2024 21-3 23-4 24-5 24-6 27-7 26-8 24-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Engenheiro Sifoni Engenheiro Mecânico CREA: 50741933-0	



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

**Legenda:**

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias													
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

<b>Compressor</b>														
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 necessário													

<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Data de Execução</b>														
Ass. Responsável por mês			21-1	21-2	20-3	23-4	21-5	24-6	25-7	26-8	26-9			

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: **Enrico Saitoni**  
 En. Engenharia Mecânica  
 CREA: 507419930

Nome do Engenheiro: **Enrico Saitoni**

Nome do Cliente:

**Legenda:**

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

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	Ref	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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
5	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do item	Ref	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
21/1 28/2 20-3 23/4 21-5 24-6 7-7 26-8 26-9														
<b>Ass. Responsável por mês</b>														
S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico: **Bruno Sifoni**  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 507119390

Nome do Engenheiro: **Bruno Sifoni**

Nome do Cliente:



# 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 anomalia (\* - Quando houver alguma anomalia).  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de lampas, isolamentos internos	/	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/			S								S	

### Circuito Frigorífico

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	
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T			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 necessário	/							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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

22/1

25/2

26-3 28-4

21.5

17-6

7-7

29/8

27-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930



# 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 S/atus 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	Agc	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T		T				T					
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/			S							S		

<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	/	T			Q			T	Q		T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T			T			T			T		

<b>Compressor</b>														
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 necessário	/							A					

<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução 22/11 25/12 26-3 23-4 21-5														
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Enrico Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 5074-199930	



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

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.

Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	Sat	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e azeias amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão												
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais												

### Circuito Frigorífico

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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa												
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T	T	T	T	T	T	T	T	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 necessário												

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	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 (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA SP 119393-0

Nome do Cliente:



### 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 anomalia (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	S
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução: 08/12 25/12 20-3 24-1 14-5 17-6 7-7 29-8 19-9														
Ass. Responsável por mês														

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 6011193930	



# CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0108

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 2

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Diz
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e atelias amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

<b>Circuito Frigorífico</b>													
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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

<b>Compressor</b>													
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 necessário	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C											
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos												

<b>Ass. Responsável por mês</b>													
Data de Execução		24/12	25/12	21/3	23/4	16/5	10/6	18/7	18/8	18/9			

<b>Ass. Responsável por mês</b>													
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)													
Nome do Técnico:		Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930										Nome do Cliente:	

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	Feb	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ambiente condicionado</b>														
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, procd. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução: 29/08/2024 - 27-3-24-1-20-5-21-6-11-7-19-8-24-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Elisandro Sifroni  
Engenheiro Mecânico  
CRB 10.150/1-2010



# 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	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias													
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

### Circuito Frigorífico

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	T	T	T	T	T	T	T	T
13	Medir pressões de alta e baixa		T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T	T	T	T	T	T	T	T	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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

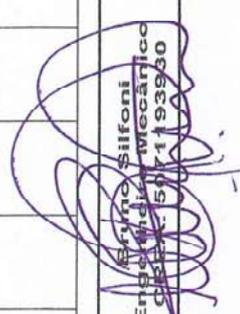
Data de Execução		29/12	28/12	27-3	24-1	20-5	27-6	11-7	19-8	24-9				
Ass. Responsável por mês														

Legenda : M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

  
 Bruno Silfoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 5071193930



# 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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>													
1	Lavar/ Inspeccionar 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	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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>													
8	Checar/ impedir 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		
<b>Circuito Frigorífico</b>													
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		
<b>Compressor</b>													
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 necessário							A					
<b>Ambiente condicionado</b>													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)												
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ass. Responsável por mês</b>													
19	Data de Execução	21-1-2025	21-2-2025	21-3-2025	23-4-2025	21-5-2025	21-6-2025	21-7-2025	26-8-2025	24-9-2025			

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ass. Responsável por mês</b>													
20	Data de Execução												

Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	Set	Out	Nov	Dez
<b>Ass. Responsável por mês</b>													
21	Data de Execução												

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Bruno Sironi  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C 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
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	M	M	B	M	B	M	B	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T		T							T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/			S				S			S		
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	/	T		Q				Q			T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	T		T				T			T		
<b>Compressor</b>														
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 necessário	/						A						
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Data de Execução</b>														
1			21/12/24	21.3	23-4/16-5	10-6	18.7	18-8	18-9					
<b>Ass. Responsável por mês</b>														
/														

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)</b>														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S						S		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

**Circuito Refrigerico**

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					Q
13	Medir pressões de alta e baixa					T			T					T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													

**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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mis

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução: 21-1-23, 21-3-23, 16-5-24, 10-6-24, 18-8-24, 18-9-24

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Sifomi  
 CRÉD. 15371193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0118

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 -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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T				S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S							S	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

### Circuito Frigorífico

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		T			T			T				T	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													

### 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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução: 21/1, 22/2, 21-3, 23-4, 16-5, 10-6, 18-7, 18-8, 18-9

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 507 1193930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	---	------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0119

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (M) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (-) - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

21/1-21/2 21-3 23-4 16-5 10-6 18-7 15-8 18-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

**Bruno Sironi**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50.149930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0120

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O SALA DE PARTO NORMAL

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sat	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e alças amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T						T		T
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S							S	

### Circuito Frigorífico

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 necessário	/							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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
			<p style="text-align: center;">Data de Execução</p> <p style="text-align: center;">Ass. Responsável por mês</p>											

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 597A193950

Nome do Cliente:

22/1 21/2 21/3 23/4 16/5 10-6 18/7 18-8 18-9

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (?) - Quando houver alguma anormalidade. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. bandeja e co 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e alças 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 Frigorífico**

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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
			<p style="text-align: center;">Data de Execução</p> <p style="text-align: center;">Ass. Responsável por mês</p>											
<p>Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)</p>			21-1	25-2	21-3	23-4	16-5	10-6	18-7	18-8	18-9			

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

**Erving Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507.119.930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda:

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*Preencher na Observação (Valor médico) - Quando medir alguma grandeza; anotar os valores.

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	B	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	S	M	M	M	M	M	M	M	M
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		M	M	M	T	M	M	M	M	M	M	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		M	M	M	S	M	M	M	M	M	M	M	M

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		M	M	M	T	M	M	M	M	M	M	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa		M	M	M	Q	M	M	M	M	M	M	M	M
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		M	M	M	T	M	M	M	M	M	M	M	M

**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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)	Nome do Engenheiro:	Data de Execução	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
			M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		21/1	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		25/2	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		21-3	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		23-4	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		16-5	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		10-6	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		18-7	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		18-8	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		18-9	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA 507419/930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*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/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Circuito Frigorífico**

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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

20/1 21/2 21-3 23-4 16-5 10-6 18-7 18-8 18-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

**Bruno Silfoni**  
 Engenheiro Mecânico  
 CREM: 5671193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (P) - 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/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Circuito Frigorífico

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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

08/1 25/2 22/3 24/4 14/5 17/6 17/7 19/8 19/9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

**Ernando Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 51721493930

Nome do Cliente:

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 4791 2874

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Leito 426 - 426 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	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sét	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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					
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

**Circuito Refrigerico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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					
13	Medir pressões de alta e baixa					Q			Q					
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		Q

**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 necessário													

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Data de Execução

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico	Nome do Cliente:
		Ermano Silfoni CRP 04779330	

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2976

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executadas sem nenhuma anomalia; (!) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Legenda:

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	M	M	M	M	B	M	M	M
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, desgase, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

30.1	28.2	29.3	28.4	23.5	11.6	10.7	25.8	24.9						
Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:										Nome do Cliente:			

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2980

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
 \*Preencher na Observação. (Valor médio) - 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/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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 Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

23-4 24-5 24-6 27 26-8 24-9

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 5014493930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	--	------------------

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: ~~2574~~ 2581

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 425

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S	S							S	

**Circuito Refrigerico**

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 necessário													

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

30/1 28/2 28-3 23-4 21-5 21-6 7-7 26-8 17-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2982

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: POSTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (-) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

#### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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, desgase, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

#### Circuito Frigorífico

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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

23-4 21-5 21-6 27-7 26-8 24-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Sittoni  
Engenheiro Mecânico  
CREM: 597 1193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4877

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: COLETA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (I) - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S	T							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S								S	

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar válvula de expansão e filtro secador		T			T			T				T	
13	Medir pressões de alta e baixa					Q							Q	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T				T	

**Compressor**

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

21/4 03-5 21-6 21-7 28-8 25-9

Nome do Técnico:

Luis

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2983

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 419

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandezza, 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/ Inspeccionar 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	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Frigorífico**

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	/
13	Medir pressões de alta e baixa	/	/	/	/	Q	/	/	/	/	/	/	Q	/
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

**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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ass. Responsável por mts			Data de Execução											
Ass. Responsável por mts			23-4-2025 23-6-24-7											

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507449393

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2984

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		M	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		<del>B</del>	M	M	<del>M</del>								
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	<del>M</del>	M	M						
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	<del>M</del>	M	M						
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	<del>M</del>	M	M						
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								<del>A</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	<del>M</del>	M	M						
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					<del>S</del>							<del>S</del>	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			<del>T</del>						<del>T</del>	T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					<del>S</del>						<del>S</del>	S	
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	<del>M</del>	M	M						
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		T			<del>T</del>						<del>T</del>	T	
13	Medir pressões de alta e baixa					<del>Q</del>						<del>Q</del>		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			<del>T</del>						<del>T</del>	T	
<b>Compressor</b>														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		M	M	M	<del>M</del>	M	M						
16	Substituição do óleo quando for necessário												<del>A</del>	
<b>Ambiente condicionado</b>														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	<del>M</del>								
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	<del>M</del>								
			Ass. Responsável por mês											
			Data de Execução											
			24-4    23-5    18-6    8-7    26-8    18-8											

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: **Bruno Silfoni**    Nome do Engenheiro: **Engenheiro Mecânico OFREA-5071/93930**    Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2985

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
 -Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	B	M	M	M	M	M	M	M	M
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	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/
9	Alinhamento, desgase, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	T	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar 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**

			Data de Execução														
			23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	/	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Sifroni Engenheiro Mecânico CREA: 5071198930	

Cliente: UNIDADE MISTA

Legenda:

TAG: 2986

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.

Local: MÁQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	/	S

**Circuito Refrigerico**

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
13	Medir pressões de alta e baixa	/	/	/	/	T	/	/	/	/	/	/	/	T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	M	/	/	/	/	M

**Ambiente condicionado**

			Data de Execução											
		23 a 26°C	27-1	27-2	27-3	27-4	16-5	17-6	17-7	26-8	25-9			
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

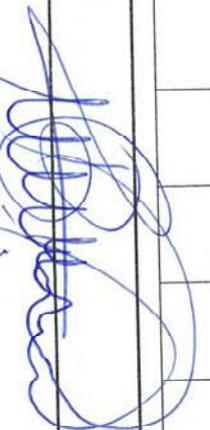
Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2987

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 3 - RECEPÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (-) - Quando não for executado; (V) - Quando não for executado; (N) - Quando não for executado; (P) - Quando não for executado; (R) - Quando não for executado; (S) - Quando não for executado; (T) - Quando não for executado; (Q) - Quando não for executado.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	M	B	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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, desgase, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	/	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Frigorífico**

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	/
13	Medir pressões de alta e baixa	/	/	/	/	Q	/	/	/	/	/	/	Q	/
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

**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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mts

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

**Ermano Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

24-4 23-5 18-6 8-7 26-8 18-9

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2988

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 1 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (!) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*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/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					T	S						T	S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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					T								T
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		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 necessário													

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

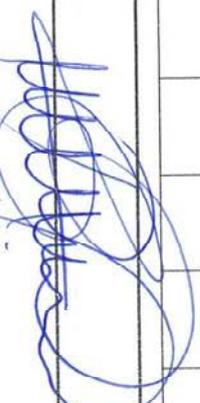
Data de Execução

23-11-2024 21-12-2024 21-3-2025 23-4-16-5-17-6-7-7-26-8-17-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:



Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2989

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MÁQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
-Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza; anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sét	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

**Circuito Refrigerico**

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		T			T			T			T		Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ambiente condicionado**

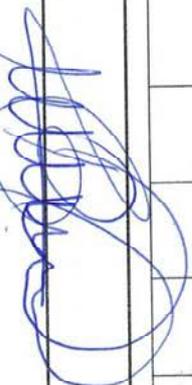
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		Ass. Responsável por mês												
		Data de Execução	27-1	27-2	27-3	23-4	16-5	17-6	7-7	26-8	17-9			

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2990

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*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	Sep	Out	Nov	Diz
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	/	/	T	/	/	/	/	/	/	T	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	S	/

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar válvula de expansão e filtro secador	/	T	/	/	T	/	/	/	/	/	/	T	/
13	Medir pressões de alta e baixa	/	/	/	/	Q	/	/	/	/	/	/	Q	/
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	A	/	/	/	/	/

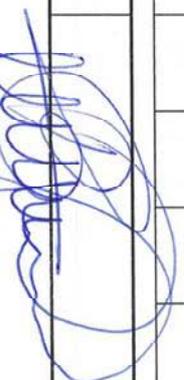
**Ambiente condicionado**

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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadriestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
		

20/1 17/2 20/3 23/4 14-5 17-6 27-7 19-8 24-9

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2991

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LABORATÓRIO - Máq. 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (Presencher na Observação (Valor médico) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Refrigerio

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 necessário		M						A					M

### 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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		Data de Execução	20/11	17/12	20/12	23/12	31/12	14-5	17-6	27-7	19-8	24-9		
		Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Clientes: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3901

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: LEITO 427

Legenda:  
 Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sat	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T				S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S			T				S	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S			T				S	

Circuito Frigorífico														
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
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Data de Execução			21-11-2024	22-11-2024	23-11-2024	24-11-2024	25-11-2024	26-11-2024	27-11-2024	28-11-2024	29-11-2024	30-11-2024	01-12-2024	02-12-2024
Ass. Responsável por mês														

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA: 5021193930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	--	------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3903

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - QUARTO

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			S			T			S		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

**Circuito Frigorífico**

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		T			T			T			T		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento					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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

	Data de Execução	Ass. Responsável por mês												
	21-1	05-10	01-3	23-4	16-5	10-6	18-7	18-8	18-9					

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA: 507.149.393/0	Nome do Cliente:
			

Clientes: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sat	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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.

Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor														
8	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S				T			S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

Circuito Frigorífico														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar 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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		Data de Execução	21-1	05-0	01-3	03-1	16-5	10-6	18-7	18-8	18-9			
		Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico C.R.E.A. 501193930	Nome do Cliente:
		Bruno Silroni	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONSULTORIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (M) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 -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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S							S	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

### Circuito Frigorífico

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		T			T			T			T		
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													

### 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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução: 21/01/25/10 21-3 23-4 16-5 10-6 18-7 18-8 18-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
 CREA 5071193930  
 Erlino Saffoni

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3911

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SUTURA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (T) - 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/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		<del>T</del>			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		<del>T</del>			S							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		<del>T</del>			T							T	
13	Medir pressões de alta e baixa		<del>T</del>			T							T	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento					T							T	

**Compressor**

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário													

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		<del>M</del>	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

	Data de Execução	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		20/1	25/2	26-3	23/4	16-5	11-6	24-7	26-8	16-9			

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silioni  
 Engenharia Mecânica  
 CREA: 5071198930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3922

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MATERNIDADE - LEITO 101 A 106

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: (O) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (-) - Quando houver alguma anomalia;  
\*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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias													
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

Circuito Refrigerico														
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		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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Data de Execução

20/1 25/1 19/3 23/4 23-5/6-6 10-7 26-8 24-9

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: **Bruno Silfoni** Engenheiro Mecânico CREA: 50174193930

Nome do Engenheiro: **Bruno Silfoni** Engenheiro Mecânico CREA: 50174193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERÇÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

**Circuito Frigorífico**

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 necessário	/							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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

20/1 25/2 19.3 23-4 25-5 16-6 16-7 26-8 24-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Ermano Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3949

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (O) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (?) - Quando houver alguma anomalia; \*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/ Inspeccionar 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	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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Frigorífico**

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		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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

30/12/2023

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5671193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3951

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 6

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (M) - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			S							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S							S	

**Circuito Frigorífico**

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	
13	Medir pressões de alta e baixa	/	T			T							T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
Ass. Responsável por mês														
Data de Execução			27-1	28-2	29-3	30-4	31-5	01-6	02-7	03-8	04-9	05-10	06-11	07-12

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: \_\_\_\_\_

Nome do Engenheiro: **Ermano Silfomi** Engenheiro Mecânico CREA 5071193930

Nome do Cliente: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 2

Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Preencher a coluna Status com: (M) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*Preencher na Observação (Valor médio) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Gabinete/ Limpeza e conservação													
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	/	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
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor													
3	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Circuito Frigorífico													
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Compressor													
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ambiente condicionado													
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês													
Data de Execução		24-1	17-2	21-3	24-4	23-5	24-6	25-7	28-8	25-9			

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: \_\_\_\_\_ Nome do Engenheiro: **Estuano Siftoni** Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930 Nome do Cliente: \_\_\_\_\_

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3958

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: GESSO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
\*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	Sat	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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	
<b>Circuito Frigorífico</b>														
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	
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
			Data de Execução											
			Ass. Responsável por mês											
<p>Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)</p>														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			<p><b>Ernato Siffert</b> Engenheiro Mecânico CREA: 507193930</p>			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3959

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (M) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (P) - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste tensão das polias e correias		T			T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar válvula de expansão e filtro secador		T			T							T	
13	Medir pressões de alta e baixa		T			T							T	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento					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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

21/11/2024 21.3 24/11 23.5 24.6 21.7 24.8 25.9

Nome do Técnico: **Estuano Silfoni** Engenharia Mecânica CREA: 5071493930

Nome do Engenheiro: **Estuano Silfoni**

Nome do Cliente:

Cliente: UNIDADE MISTA

Legenda:

TAG: 3965  
 Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia;  
 \*Preencher na Observação: (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza; anotar os valores.

Local: Diretoria RH

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					T	S							S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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		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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		Data de Execução	29/1	28/2	27-3	28-4	20-5	21-6	11-7	19/8	24-9			
		Ass. Responsável por mês												

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
 CREA/SP 137393

Nome do Cliente:

Engenheiro Sironi  
 CREA/SP 137393

Cliente: UNIDADE MISTA

TAQ: 3966

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Gerência Enfermagem

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza anelar os valores.

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T	/	/	S	T	/	/	/	/	/	/	S
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/	/	/	/	S	/	/	/	/	/	/	/	S

**Circuito Frigorífico**

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
13	Medir pressões de alta e baixa	/	/	/	/	Q	/	/	/	/	/	/	/	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	/	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 necessário	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

**Ambiente condicionado**

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
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. Químicos	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução: 29-1-2022, 27-3-20-1-1, 20-5-21-6, 11-7, 19-8, 24-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Arturo Silfoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREM 193330

Nome do Cliente:

Cliete: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (O) - 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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T				S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

### Circuito Frigorífico

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		T			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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico: Nome do Engenheiro: **Ernuno Sartori**  
Engenheiro Mecânico  
CREA/SP 1193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3868

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTO MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (O) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação (Valor médico) - Quando medir alguma grandeza; anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Mês												
		Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez	
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas; isolamentos internos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno	M	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	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Ventilador/ Motor</b>														
8	Checar/limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	T			S								S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias				T								T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S								S	
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador	T			T								T	
13	Medir pressões de alta e baixa				Q								Q	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento	T			T								T	
<b>Compressor</b>														
15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário												A	
<b>Ambiente condicionado</b>														
17	Medir temperatura (23 a 26°C)	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
												Data de Execução		
												Ass. Responsável por mês		
												Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)		
Nome do Técnico:		Nome do Engenheiro:			Bruno Siftoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930				Nome do Cliente:					

*(Handwritten signature and stamp of Bruno Siftoni)*

*(Handwritten dates: 21/1, 28/2, 30-3, 03/1, 03-5, 11-6, 10-7, 26-8, 23-9)*

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3969

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SESMT

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (!) - Quando houver alguma anomalia; (-) - 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	Sat	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		<del>M</del>	M	<del>M</del>	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	M
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		<del>B</del>	M	<del>B</del>	<del>M</del>	M	M	<del>B</del>	M	<del>M</del>	M	<del>B</del>	M
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		<del>T</del>		<del>S</del>	<del>T</del>		<del>T</del>		<del>T</del>		<del>S</del>		<del>S</del>
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		<del>T</del>		<del>S</del>	<del>T</del>		<del>T</del>		<del>T</del>		<del>S</del>		<del>S</del>
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		<del>T</del>		<del>S</del>	<del>T</del>		<del>T</del>		<del>T</del>		<del>S</del>		<del>S</del>

### Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M
12	Checar válvula de expansão e filtro secador		<del>T</del>	M	<del>T</del>	M	M	<del>T</del>	M	<del>T</del>	M	<del>T</del>	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa		<del>T</del>		<del>T</del>	<del>Q</del>	<del>T</del>		<del>T</del>		<del>Q</del>		<del>T</del>	<del>Q</del>
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		<del>T</del>		<del>T</del>	<del>T</del>		<del>T</del>		<del>T</del>		<del>T</del>		<del>T</del>

### Compressor

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M
16	Substituição do óleo quando for necessário		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M

### Ambiente condicionado

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Quirricos		<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	<del>M</del>	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

2014 28/2 30-3 23-4 14-5 17-6 10-7 26-8 19-9

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREA 5071193930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	---	------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - 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	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	B	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					T				T			T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

**Circuito Frigorífico**

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		T			T				T			T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento													

**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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

08/1	09/10	30-3	33/1	01-5	12-6	20-7	19-8	29-9						
------	-------	------	------	------	------	------	------	------	--	--	--	--	--	--

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Assinatura e Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
		 Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREM - 5071193930	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3972

Tipo de Equipamento: Ar Condicionado

Local: FARMÁCIA - MAQ. 2

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (P) - 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/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T		S	T			T			S	T	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T		S	T			T			S	T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S		

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Checkar válvula de expansão e filtro secador		T		T				T				T	
13	Medir pressões de alta e baixa		T		T				T				T	
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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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. Quirricos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

20/11/23 03 23/11/24 05 17-6 7-7 19-8 19-9

Nome do Técnico: Nome do Engenheiro: **Bruno Siffoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50471 193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3973

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MANUTENÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (!) - Quando houver alguma anomalia;  
 (\*) - 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/ Inspeccionar 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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão	/	T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias	/	T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais	/				S						S		

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanquidade, 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	/	T			T			T			T		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 necessário	/	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mts

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

22/1 17/2 27-3 23-4 14-5 17-6 7-7 22-8 24-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Ermano Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo da Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 7

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (M) - Para itens executados sem nenhuma anomalia, (\*) - Quando houver alguma anomalia  
 \*Preencher na Observação. (Valor médio) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	M	M	B	M	B	M	M	M
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	A	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

**Circuito Frigorífico**

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			Q		
13	Medir pressões de alta e baixa		T			T			T				T	Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento								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 necessário								A					M

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

22/11/2024 21-3 24-4 23-5 24-6 25-7 26-8

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
 Engenheiro Mecânico  
 CREM: 5071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4783

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 4

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; \*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	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	A	M	M	M	M	M
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 Frigorífico**

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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Data de Execução

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Siftoni Engenheiro Mecânico CREA: 507143930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	---	------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MAQ 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<b>Gabinete/ Limpeza e conservação</b>														
1	Lavar/ Inspeccionar 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	M	B	M	M	M	B	M	B	M	M	M
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
<b>Ventilador/ Motor</b>														
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		
<b>Circuito Fritigifíco</b>														
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		T
13	Medir pressões de alta e baixa					Q				Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T			T			T			T		T
<b>Compressor</b>														
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 necessário								A					
<b>Ambiente condicionado</b>														
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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
			Data de Execução											
			08/1 05/2 02-3 24/1 11-5 17-6 7-7 19-8 19-9											
			Ass. Responsável por mês											
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:			Nome do Engenheiro:			Bruno Sironi Engenheiro Mecânico CREM: 50711/193930			Nome do Cliente:					

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIQ X - MÁQ. 1 - RAIQ X

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar filtros de ar internos e externos		<del>M</del>											
2	Verificar vedação e fixação de tampas, isolamentos internos		<del>M</del>											
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		<del>M</del>											
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		<del>M</del>											
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		<del>M</del>											
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		<del>M</del>											
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		<del>M</del>											

**Ventilador/ Motor**

8	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		<del>T</del>											
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		<del>T</del>											
10	Verificar fixação rolamentos, eixos e mancais		<del>T</del>											

**Circuito Frigorífico**

11	Verificar/ Sanar estanqueidade, vibrações e vazamentos		<del>M</del>											
12	Checkar válvula de expansão e filtro secador		<del>T</del>											
13	Medir pressões de alta e baixa		<del>T</del>											
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		<del>T</del>											

**Compressor**

15	Verificar ruídos e vazamentos de óleo e refrigerante		<del>M</del>											
16	Substituição do óleo quando for necessário		<del>M</del>											

**Ambiente condicionado**

17	Medir temperatura (23 a 26°C)	23 a 26°C	<del>M</del>											
18	Verificar e orientar cliente sobre sujeiras, prod. Químicos		<del>M</del>											

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Preencher a coluna Status com: (M) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*Preencher na Observação (Valor médio) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	<b>Bruno Silfoni</b> Engenheiro Mecânico CREA: 59711 193930	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
 \*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/ Inspeccionar 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	M	B	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e alças 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 Frigorífico**

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 necessário											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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução: 27/10, 28/10, 21-3, 21/11, 03-5, 20-6, 25-7, 28-8, 25-9

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA 1507/193930	Nome do Cliente:
		<b>Eruno Silfoni</b>	

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: COREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade, (!) - Quando houver alguma anormalidade, \*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Reservista	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e alças amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T								
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

### Circuito Frigorífico

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					
13	Medir pressões de alta e baixa		T			T	Q			Q				Q
14	Verificar estado de tubulação e isolamento					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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### 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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA 507 1195930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	---	------------------

*Bruno Silfori*  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507 1195930

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4788

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: MEDICAÇÃO

**Legenda:**

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (Preencher na Observação) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

**Gabinete/ Limpeza e conservação**

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Circuito Frigorífico**

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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
13	Medir pressões de alta e baixa		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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 necessário		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		<b>Data de Execução</b>												
			20/1	21/2	22-3	24-4	23-5	24-6	10-7	20-8	18-9			
		<b>Ass. Responsável por mês</b>												

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

**Ermano Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50711/33930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda:

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Presençar a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Presençar na Observação: (Valor médio) - Quando medir alguma grandeza: anotar os valores.

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ Inspeccionar 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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Verificação do dreno, válvulas e alças amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T			S							S	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S							S	

### Circuito Frigorífico

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	
13	Medir pressões de alta e baixa		T			Q							Q	
14	Verificar estado de tubulação e isolamento					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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ass. Responsável por mês

Data de Execução

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

21-11-2024 20-3-23-4 21-5-24-6 8-7 10-8-25-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Erjuna Saitoni  
Engenheira Mecânica  
CREA: 1071193930

Nome do Cliente:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MAQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (\*) - Quando houver alguma anomalia; (P) - Preencher na Observação. (Valor médio) - Quando medir alguma grandeza; andar 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/ Inspeccionar 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	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
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		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
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 Fridgeífico

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 necessário								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. Químicos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Data de Execução

Ass. Responsável por mas

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

08/11/2024 20:3 20/4 11-5 17-6 27 19-8 29-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Ermano Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:





# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3901

Enfermaria - Leito 427

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Marta Joyce F. dos Santos*  
Tec. Enfermagem  
COREN/SP 771.013

Data:

17/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3903

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:

Ínio 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

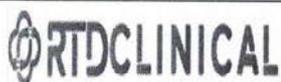
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5011193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3904

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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra e Neonatologista  
CREFEN 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3910

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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3911  
Sutura

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

16/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3922

Maternidade - Leito 101 - 106

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

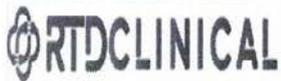
**Erudio Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Ana Cristina F. De Moraes**  
Coren: 081.993.794  
Tec. Enfermagem

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3925  
Berçário

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Ana Cristina F. De Moraes**  
Coren: 001.993.794  
Tec. Enfermagem

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3951  
Consultório 6

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (x) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

26/09/25

Fim do conserto:

26/09/25

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CRB 571193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Walter Castro  
Informação  
3951

Data:

26/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3956  
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

  
Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

  
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

  
Viviane de Castro  
Técnico de Manutenção  
Cient. 57.007001

Data:

25/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3958

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:

Início 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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Viviane de Castro  
Técnico de Enfermagem  
Colm. 507/991

Data:

25/09/25



# Ordem de Serviço

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 3959 Consultório 1
---	---

**Campo destinado ao técnico:**

<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> ( ) Sim      (x) Não	<b>Início do conserto:</b> 25/09/25
<b>Data de retirada:</b> <b>Data de devolução:</b> ____/____/____      ____/____/____	<b>Fim do conserto:</b> 25/09/25
<b>Técnico responsável pela retirada:</b>	<b>Placa/Veículo:</b>

**Descrição de serviço realizado:**

<b>MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)</b>	<b>VISTORIA ( )</b>	<b>MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )</b>
----------------------------------	---------------------	---------------------------------

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.

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b> Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b> Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 0071193930	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b> Viviane de Castro Técnico de Enfermagem GOREN-SE 007981	<b>Data:</b> 25/09/25
---	---	--	--------------------------



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3965

Diretoria - RH

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Elaine Cristina Santana Rodrigues**  
Gerente Administrativa  
UMTS - Unidade Mista

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3966

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:

Ínio do conserto:

24/09/23

Fim do conserto:

24/09/23

### 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  
Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável  
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Olaine

Data:

24/09/23



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3967

Sala Reunião - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

29/09/25

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	Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 070.193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Elaine Cristina Santana Rodrigues**  
Gerente Administrativa  
UMTS - Unidade Mista

Data:

29/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3968  
Conforto Médico

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínio 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

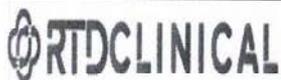
Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREM 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3969  
SESMT

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

19/09/25

Fim do conserto:

19/09/25

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

**Carlos Santos**  
Téc. RTO Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Kids*  
**Katherine Santos**  
Téc. Seg. Trabalho  
MTE 0082776/SP

Data:

19/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3971  
Farmácia - Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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  
**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 1071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Dr. Alberto de S. Durval  
Farmacêutico  
CRF/SP 93916

Data:

19/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3972

Farmácia - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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  
**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável  
**Bruno Siffoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5471193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Dr. Hugo Raony da S. Dunal  
Farmacêutico  
CRF/SP 93816

Data:

19/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3973

Manutenção

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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

Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Luciana

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2956  
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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 15071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
Tenne Kezia Maciel da Silva  
Obstetra - Neonatologista  
C.R.O. 10.19750

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2965

C.O. Conforto Médico / Sala Anestesia

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim (X) Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Início do conserto:

18/09/25

Fim do conserto:

18/09/25

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2967

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:

Início do conserto:

B09/25

Fim do conserto:

B09/25

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

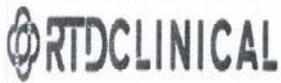
Bruno Silroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Teone Kezia Maciel da Silva  
Enfermeira  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

B09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2973

Estoque UAN – Máquina 3

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

19/09/25

Fim do conserto:

19/09/25

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071/93930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Raissa Rodrigues

Data:

19/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2974  
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:

Ínio 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	Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2976

SAME

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

\_\_/\_\_/\_\_

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071409930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Vanessa Heller Fonseca*

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 2980 SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM
---	--

**Campo destinado ao técnico:**

<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Ínio do conserto:</b> <u>24/09/25</u>
<b>Data de retirada:</b> <b>Data de devolução:</b> ____/____/____      ____/____/____	<b>Fim do conserto:</b> <u>24/09/25</u>
<b>Técnico responsável pela retirada:</b>	<b>Placa/Veículo:</b>

**Descrição de serviço realizado:**

<input type="checkbox"/> <b>MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )</b>	<input type="checkbox"/> <b>VISTORIA ( )</b>	<input type="checkbox"/> <b>MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )</b>
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.

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b> <b>Carlos Santos</b> Téc. RTD Clinical	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b> Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA - 4071193960	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b>	<b>Data:</b> <u>24/09/25</u>
---	--	---	---------------------------------

Assinada Terza Rosa  
CORRENTE - 4455-ENF



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2981

Enfermaria - Leito 425 - 426

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

\_\_/\_\_/\_\_

Fim do conserto:

\_\_/\_\_/\_\_

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silroni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Marta Joyce P. dos Santos**  
Tec. Enfermagem  
CORAN/SP 771.013

Data:

14/07/25



# Ordem de Serviço

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 2982 POSTO MÉDICO
---	--

**Campo destinado ao técnico:**

<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> ( ) Sim      (x) Não	<b>Início do conserto:</b> <u>24/09/25</u>
<b>Data de retirada:</b> <b>Data de devolução:</b> _/_/____      _/_/____	<b>Fim do conserto:</b> <u>24/09/25</u>
<b>Técnico responsável pela retirada:</b>	<b>Placa/Veículo:</b>

**Descrição de serviço realizado:**

<b>MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)</b>	<b>VISTORIA ( )</b>	<b>MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )</b>
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.

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b>  Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clínica	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b>  Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 5071103930	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b>  Felicia Santos COORDENADORA DE ENFERMAGEM UNIDADE DE TABOÃO DA SERRA	<b>Data:</b> <u>24/09/25</u>
--	---	---	---------------------------------



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2984  
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:

Ínio 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

Brúno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507 113930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Claudinei César

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2985

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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

gabriel carvalho

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2986

MAQUINA 3 - TOMOGRAFIA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

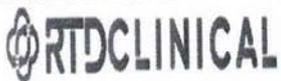
**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 8671198930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Renato Batista Alves**  
CRTR 03735N  
Téc. Técnico de Radiologia

Data:

14/05



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2987  
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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Sergio Carlos

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2988

MAQUINA 1 - TOMOGRAFIA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507108930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Renato Batista  
CRTR 037  
Supervisor Técnico

Data:

17/09/15



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2989

MAQUINA 2 - TOMOGRAFIA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 50711/93930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Renato Batista At.**  
CRTR 03735N  
Supervisor Técnico de Radiol.

Data:

17/09/15



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2990

Laboratório – MÁQ. 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5011193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Marcelo Gomes

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2991  
Laboratório – MAQ. 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Brúno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

marco Botelho

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante: **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)** Descrição de Equipamento: **TAG N°: 0100 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:

Início 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  
**Luis Carlos de Moura**  
Técnico  
RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071400930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Luciana de Oliveira Pereira Lima**  
Supervisora de Enfermagem  
CORGEA-SP 0422867

Data:

24/09/25

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0101

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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruna Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Luciana de Oliveira Pereira Lima  
Supervisora de Manutenção  
COREN-SP 0122867

Data:

24/09/25

Unidade Solicitante: <b>UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)</b>	Descrição de Equipamento: <b>TAG N°: 0102 LEITO 419 – 424 - SPLIT</b>
---	--

**Campo destinado ao técnico:**

Retirou da unidade para manutenção?  ( ) Sim      (x) Não	Início do conserto:  <u>26/09/23</u>   Fim do conserto:  <u>26/09/23</u>
Data de retirada:      Data de devolução:	
_____	_____
Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:
_____	_____

**Descrição de serviço realizado:**

<b>MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)</b>	<b>VISTORIA ( )</b>	<b>MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )</b>
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   Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	Nome legível do Engenheiro Responsável   Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 8071/93980	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante   Felicia Santos de Bem Duarte COREN-SP 844419-ENF	Data:  <u>26/09/23</u>
--	---	---	------------------------------

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0103  
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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507-1103030

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Felicia Santos de Bem Duarte  
COREN-SP 844.419-ENF

Data:

26/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0104  
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:

Início do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fim do conserto:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Descrição de serviço realizado:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA ( )

VISTORIA ( )

MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )

FOI REALIZADA A MANUTENÇÃO PREVENTIVA COM LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO

E VERIFICAÇÕES GERAIS DE FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. SENDO ASSIM, O MESMO ESTÁ EM PERFEITAS

CONDIÇÕES DE USO ATÉ O PRESENTE MOMENTO.

OBS:

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição	Qtd.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREM: 8071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Jose Wesley Silva Santos**  
Enfermeiro  
Cofeh-SP 852861

Data:

17/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante: **UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)**

Descrição de Equipamento:  
TAG N°: 0107  
Sala Nutricionista

### Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?  
( ) Sim ( ) Não

Data de retirada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de devolução: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Técnico responsável pela retirada: \_\_\_\_\_ Placa/Veículo: \_\_\_\_\_

Ínicio do conserto:  
19/09/25

Fim do conserto:  
19/09/25

### 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 <b>Carlos Santos</b> Téc. RTD-Clinical	Nome legível do Engenheiro Responsável <b>Bruno Siffoni</b> Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante <i>Daiane Rodrigues</i>	Data: <u>19/09/25</u>
--	---	---	--------------------------



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0108

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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maria da Silva  
Obstetra, Acupunturista  
Cofre nº 112511

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0109

Diretoria - Sala 1 – Diretoria Administrativa

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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	Qty.

Nome legível do Técnico Responsável

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CRBA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Elaine Cristina Santana Rodrigues**  
Gerente Administrativa  
UMTS - Unidade Mista

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante: <b>UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)</b>	Descrição de Equipamento: <b>TAG N°: 0110</b> <b>Diretoria - Sala 2 / Recepcionista</b>
---	---

### 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:

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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Elaine Cristina Santana Rodrigues*  
Gerente Administrativa  
UMTS - Unidade Mista

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0111

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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 6071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Luciano de Oliveira Lima  
Supervisor de Manutenção  
COREN-SP 0122867

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0113  
C. O. Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

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. 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 307193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Teone Kezia Maciel da Silva  
Enfermeira  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0117

C.O. Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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. 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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clínical

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Bruno Sifoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5017193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Enfermeira  
**Teone Kezia Maciel da Silva**  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0118

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:

Início 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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

**Ernani Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 801193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Teone Kezia Maciel da Silva**  
Enfermeira  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# 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:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Teone Kezia Maciel da Silva  
Enfermeira  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0120  
C.O. Sala Parto Normal

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim       Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Teone Kezia Maciel da Silva  
Enfermeira  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0017  
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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

BRUNO SIMONI  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Viviane de  
Técnico de En-  
Corr-Sr

Data:

25/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0038  
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:

Início do conserto:

28/09/25

Fim do conserto:

28/09/25

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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

BRUNO SIRONI  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50714/93930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Luís Carlos de Moura

Data:

28/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0039

Maternidade - Leito 107 - 111

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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

**Carlos Santos**  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

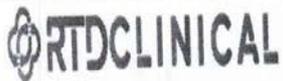
**Bruno Sifoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Ana Cristina F. De Moraes**  
Coren: 001.993.794  
Tec. Enfermagem

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0044  
Retaguarda

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Ínicio do conserto:

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0046

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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfon  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50719392

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Francielle Or

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0048

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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071/93930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

25/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0082

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071133930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Felicia Santos de Bem Duarte  
COREN-SP 844.419-ENF

Data:

26/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0090  
CME

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

18/09/15

Fim do conserto:

18/09/15

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 CONDIÇÕES DE USO.

Peças utilizadas para o serviço:

Descrição

Qtd.

Nome legível do Técnico  
Responsável

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Bilfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
COREN 0107501

Data:

18/09/15

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 0097 Semi Intensiva - Máquina 2
---	--

**Campo destinado ao técnico:**

<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> ( ) Sim      (x) Não  Data de retirada:      Data de devolução: ___/___/___      ___/___/___  <table border="1" style="width:100%"> <tr> <td style="width:50%">Técnico responsável pela retirada:</td> <td style="width:50%">Placa/Veículo:</td> </tr> </table>	Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:	Início do conserto: <u>24/09/25</u>  Fim do conserto: <u>24/09/25</u>
Técnico responsável pela retirada:	Placa/Veículo:		

**Descrição de serviço realizado:**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>MANUTENÇÃO PREVENTIVA (x)</b>	<input type="checkbox"/> <b>VISTORIA ( )</b>	<input type="checkbox"/> <b>MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )</b>
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.

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b>  Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b>  Bruno Silioni Engenheiro Mecânico CREA 5071198930	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b>  Luciana de Oliveira Pereira Lima Supervisora de Enfermagem COREN-SP 01722867	<b>Data:</b> <u>24/09/25</u>
---	--	---	---------------------------------



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0099

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

Luís Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Luciene de Oliveira Pereira Lima  
Supervisora de Enfermagem  
COREN-SP 0122867

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4782  
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:

Início do conserto:

26/09/29

Fim do conserto:

26/09/29

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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Vitor Castro  
Técnico  
armagem  
207981

Data:

26/09/29



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4783  
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:

Início 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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro Responsável

BRUNO Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Viviana de C...  
Técnico de Entes  
Coron-SF 507261

Data:

25/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4784

Estoque UAN – Máquina 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CRMA: 507118930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Daiva Rodrigues

Data:

19/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4785

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:

Início 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

Carlos de Moura

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruna Silfoni  
Engenheira Mecânica  
CREA: 5671193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

F. Romelli O.

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4786  
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

Luis Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5211193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Viviane de Castro  
Técnico de Enfermagem  
COREN SP 07001

Data:

25/09/25



# Ordem de Serviço

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 4787 Corredor de Espera
<b>Campo destinado ao técnico:</b>	
<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> ( ) Sim      ( ) Não	<b>Início do conserto:</b> 18/09/25
<b>Data de retirada:</b> <b>Data de devolução:</b> ____/____/____      ____/____/____	<b>Fim do conserto:</b> 18/09/25
<b>Técnico responsável pela retirada:</b>	<b>Placa/Veículo:</b>

### 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.

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b> <b>Carlos Santos</b> Téc. RTD Clinical	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b> Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 6071193930	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b> Enfermeira Teone Kezia Maciel da Silva Obstetra / neonatologista CRM: 117501	<b>Data:</b> 18/09/25
---	---	--	--------------------------



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4788

Medicação

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim      (X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início 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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

SABRILE CARLOS

Data:

18/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4789  
Enfermaria - Leito 403 - 406

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

23/09/15

Fim do conserto:

23/09/15

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Data:

23/09/15

RECEBIDO  
Enfermaria - Leito 403 - 406



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante: <b>UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)</b>		Descrição de Equipamento: TAG N°: 4790 Estoque UAN – Máquina 2	
Campo destinado ao técnico:			
Retirou da unidade para manutenção? ( ) Sim      ( ) Não		Início do conserto: <u>19/09/25</u>	
Data de retirada:      Data de devolução:		Fim do conserto: <u>19/09/25</u>	
____/____/____		____/____/____	
Técnico responsável pela retirada:		Placa/Veículo:	

### Descrição de serviço realizado:

<input checked="" type="checkbox"/> MANUTENÇÃO PREVENTIVA	<input type="checkbox"/> VISTORIA ( )	<input type="checkbox"/> 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: <b>Carlos Santos</b> Téc. RTD Clinical 	Nome legível do Engenheiro Responsável: <b>Edmar Gilson</b> Engenheiro Mecânico CREA: 5871193930 	Nome legível do Responsável pela unidade solicitante: <b>Rainira Rodrigues</b> 	Data: <u>19/09/25</u>
---	---	---	--------------------------



# Ordem de Serviço

<b>Unidade Solicitante:</b> UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)	<b>Descrição de Equipamento:</b> TAG N°: 4877 COLETA
---	--

**Campo destinado ao técnico:**

<b>Retirou da unidade para manutenção?</b> ( ) Sim      (x) Não	<b>Início do conserto:</b> <u>25/09/25</u>
<b>Data de retirada:</b> <b>Data de devolução:</b> ____/____/____      ____/____/____	<b>Fim do conserto:</b> <u>25/09/25</u>
<b>Técnico responsável pela retirada:</b>	<b>Placa/Veículo:</b>

**Descrição de serviço realizado:**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>MANUTENÇÃO PREVENTIVA (✓)</b>	<input type="checkbox"/> <b>VISTORIA ( )</b>	<input type="checkbox"/> <b>MANUTENÇÃO CORRETIVA ( )</b>
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.

<b>Nome legível do Técnico Responsável</b>  Luis Carlos de Moura Técnico RTD Clinical	<b>Nome legível do Engenheiro Responsável</b>  Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CRETA 507193930	<b>Nome legível do Responsável pela unidade solicitante</b>  Felicia Santos de Bem Duarte COREN-SP 844.419-ENF	<b>Data:</b> <u>25/09/25</u>
---	--	---	---------------------------------



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Certidão nº: 78589934/2025

Expedição: 16/12/2025, às 11:03:59

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.718.224/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 14.718.224/0001-48  
**Razão Social:** RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** AVE CAETANO BARRELLA 176 / JARDIM DA GLORIA / TABOAO DA SERRA / SP / 06763-460

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 03/12/2025 a 01/01/2026

**Certificação Número:** 2025120317091880343831

Informação obtida em 16/12/2025 11:03:39

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>14.718.224/0001-48</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/11/2011</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>33.14-7-02 - Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas</b> <b>33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial</b> <b>33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente</b> <b>43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica</b> <b>43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás</b> <b>43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV CAETANO BARRELLA</b>	NÚMERO <b>176</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>06.763-460</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM DA GLORIA</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ALBRICONTABILIDADE@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 4787-5661/ (11) 4701-3612</b>
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/11/2011</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **11:03:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:02:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.09  
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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110517  
AUTENTICACAO SISBB: 4.503.A99.83F.8D0.33F

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
2.868/NFE

Data e Hora de Emissão  
03/11/2025 09:52:11

Código de Verificação  
CDFD5C40CCB034FFB655

Página 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  
Município :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.: 10/2025  
VALOR: R\$ 32.404,00  
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF  
BANCO SANTANDER 033 AG 0641 C/C 13.00.46.40-9

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.404,00**

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	32.404,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	972,12		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/12/2025.
- 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
2.868/NFE

Emissão  
03/11/2025 09:52:11

Código de verificação  
CDFD5C40CCB034FFB655



Data

Identificação do Recebedor

**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

## RELAÇÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

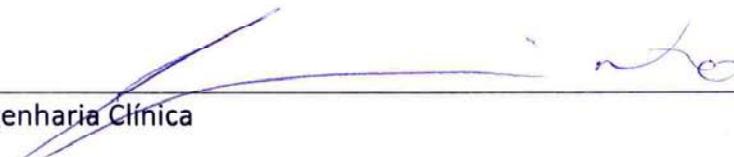
Taboão da Serra, 30 de Setembro de 2025

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.

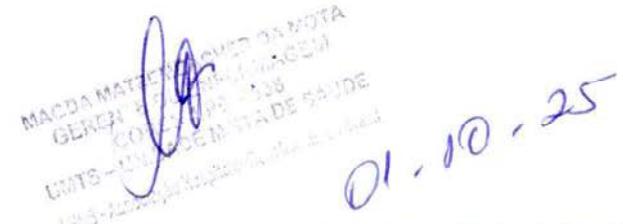
OS	DATA	SETOR	RECLAMAÇÃO	STATUS	RESOLUÇÃO
125	02/09/2025	TERMOMETRO	NÃO ESTAVA LIGANDO	ENCERRADA	FEITO SUBSTITUIÇÃO
126	04/09/2025	EMERGÊNCIA	LARINGO COM MAL CONTATO	ENCERRADA	CORRIGIDO
127	08/09/2025	NEO NATAL	OXIMETRO MAL CONTATO	ENCERRADA	CORRIGIDO
128	11/09/2025	EMERGÊNCIA	MANGUITO NÃO ESTAVA PRECISO, MAÇ CONTATO	EM ABERTO	FEITO SUBSTITUIÇÃO 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 MANUTENÇÃO, 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:

  
Diretoria UMTS

Hospital Antena – Taboão da Serra  
Engenharia Clínica  
Estr. Ten. José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record, Taboão da Serra - SP, 06783-230



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194615

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC-1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C							
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C							

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C							
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C							
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C							

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

setembro, 2025

Data de Execução

Ass. Cliente por mês	22/01	12/102	17/103	17/104	14/105	20/106	18/107	20/108	23/109	1	1	1
----------------------	-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---	---	---

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194621

Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC-1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo											
	Supervisor Técnico:											



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194629

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	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

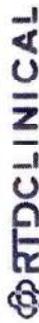
Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	C	NC										

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada
	setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	12/04	14/05	20/06	18/07	20/08	23/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194634

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

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 correliva.

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	14/03	12/04	27/05	20/06	19/07	20/08	23/09	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:





### 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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carcaça em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	C	NC										

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	18/10	20/08	23/09	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carga em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

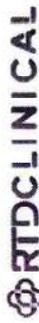
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada	setembro, 2025
----------------	----------------

Data de Execução	22/10/2025	17/03/2025	20/06/2025	18/10/2025	23/09/2025	1/11/2025
Ass. Cliente por mês						

Técnico: Thamiys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
----------------------------------	---	---------------------



### 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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	C	NC										

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

setembro, 2025

Data de Execução

20/01 12/02 17/03 12/04 07/05 20/06 18/07 20/08 23/09

Ass. Cliente por mês

1

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASDM0009

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / 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	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carga em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											

Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											

Sistema de Alarme

Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada	setembro, 2025											
----------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	27/05	30/06	18/07	20/08	23/09	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLINICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0011

Nome de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	NC							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	NC							
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	C	NC							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	NC							
Verificação do Knob	C	NC	C	C	NC							
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	NC							
Auto teste	C	NC	C	C	NC							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	NC							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	NC							
Teste de vazamento	C	NC	C	C	NC							
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	C	NC							
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	C	NC							
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	C	NC							
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	C	NC							

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada	setembro, 2025
---------------------------------	----------------	----------------

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	15/05	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:



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 / Dräger / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OUT	NOV	DEZ
	Inspeção visual											
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	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
Carcaça em perfeito estado	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
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC

Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	NC										
Auto teste	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de vazamento	C	NC										

Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC										
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC										
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC										
Sistema sem rede elétrica	C	NC										

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											
	setembro, 2025											

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	07/04	14/05	20/06	18/07	20/08	23/09	/	/	/	/
Ass. Cliente por mês													

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



### 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 / Dräger / Savina 300

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Sistema de Alarme

Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica

setembro, 2025

Data realizada

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	12/04	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:



### 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 / Dräger / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	Inspeção visual											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carga em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Sistema de Alarme

Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada setembro, 2025											
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução

22/01	12/02	13/03	17/04	18/05	20/06	29/07	28/08	23/09	/	/	/	/
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	---	---	---	---

Ass. Cliente por mês

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: ASEE0100

Legenda: C (CONFORME) - NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / 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	NC							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	NC							
Carcça em perfeito estado	C	NC	C	NC	NC							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	NC							
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	NC							

Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	NC							
Auto teste	C	NC	C	NC	NC							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	NC							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	NC							
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	NC							

Sistema de Alarme

Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	NC							
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	NC							
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	NC							
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	NC							

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada setembro, 2025											
---------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução	22/10	12/10	24/10	31/10	07/11	14/11	20/11	27/11	04/12	11/12	18/12	25/12
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Sifoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	--	---------------------



### 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	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carcasa em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										
Verificação do Knob	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Auto teste	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de vazamento	C	NC										

#### Sistema de Alarme

Verificar pressão alta e baixa	C	NC										
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC										
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC										
Sistema sem rede elétrica	C	NC										

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada	setembro, 2025											
----------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução

22/10A	10/102	19/103	10/104	14/105	20/106	28/107	23/109	1	1	1	1	1
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---	---	---	---	---

Ass. Cliente por mês

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0012

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C							
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C							
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C							

**Funcionamento**

O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C							
Auto teste	C	NC	C	NC	C							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C							
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C							

**Sistema de Alarme**

Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C							
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C							
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C							
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C							

**Calibração e Segurança elétrica**

Data realizada	setembro, 2025											
----------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução	22/10/24	12/10/24	14/10/24	10/10/24	14/10/24	20/10/24	29/10/24	28/10/24	23/10/24	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASEK0013

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carga em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											

**Funcionamento**

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											

**Sistema de Alarme**

Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											

**Calibração e Segurança elétrica**

Data realizada	setembro, 2025											
----------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução

22/10/2025	13/10/2025	14/10/2025	10/10/2025	19/10/2025	20/10/2025	29/10/2025	28/10/2025	23/10/2025	/	/	/	/
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	---	---	---	---

Ass. Cliente por mês

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: AQ-38194674

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC-1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	C	NC										

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

setembro, 2025

Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	22/05	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:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDM0014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Savina 300

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										
Verificação do Knob	C	NC										

**Funcionamento**

O aparelho está ligado?	C	NC										
Auto teste	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de vazamento	C	NC										

**Sistema de Alarme**

Verificar pressão alta e baixa	C	NC										
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC										
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC										
Sistema sem rede elétrica	C	NC										

**Calibração e Segurança elétrica**

	Data realizada											
--	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução	22/01	12/02	12/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	23/09	/	/	/
Ass. Clientes por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



### 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.: Cardiovisor / 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	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica	setembro, 2025											
---------------------------------	----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	17/04	22/05	30/06	29/07	28/08	23/09	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



### 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 / MEC-1000

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	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:



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

N/S: AQ-38194727

Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
	Inspeção visual											
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C								
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C								
Carcaça em perfeito estado	C	NC	C	C								
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C								

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC	C	C								
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C								
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C								
Teste de temperatura	C	NC	C	C								
Teste de pressão	C	NC	C	C								

#### Calibração e Segurança elétrica

Data realizada	setembro, 2025
----------------	----------------

Data de Execução	22/01	14/02	17/03	12/04	27/05	30/06	25/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



### 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	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Limpeza do Equipamento	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Carga em perfeito estado	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Verificação das teclas de comando	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Todos os comandos verificados	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Parâmetros de leitura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de temperatura	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
Teste de pressão	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C

#### 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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERINIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carcaça em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

N/S: 2014

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	NC							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	NC							
Carcça em perfeito estado	C	NC	C	NC	NC							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	NC							
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	NC							
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	NC							
Auto teste	C	NC	C	NC	NC							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	NC							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	NC							
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	NC							
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	NC							
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	NC							
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	NC							
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	NC							

Data realizada

Calibração e Segurança elétrica

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	22/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig      Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo      Supervisor Técnico:



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLINICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFIRMEI); NC (NÃO CONFORME)

N/S: 4082

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	NC	C							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	NC	C							
Carga em perfeito estado	C	NC	C	NC	C							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	NC	C							
Verificação do Knob	C	NC	C	NC	C							

Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C							
Auto teste	C	NC	C	NC	C							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C							
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C							

Sistema de Alarme

Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C							
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C							
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C							
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C							

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	1	1	1

Ass. Cliente por mês

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Sifoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correltiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Cargaça em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfonti do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carçaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica

setembro, 2025

Data de Execução	23/04	24/02	19/03	25/09	27/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

N/S: ASDE0202

Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Drager / Evita XL

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

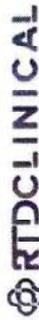
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carga em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação do Knob	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Auto teste	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de vazamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema de Alarme												
Verificar pressão alta e baixa	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificar fluxo alto e baixo	<input checked="" type="checkbox"/>											
Baixa pressão rede AR e O2	<input checked="" type="checkbox"/>											
Sistema sem rede elétrica	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica	Data realizada											

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	26/08	30/09	1	1	1
Ass. Clientes por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BY-38146464

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<del>C</del> NC											
Limpeza do Equipamento	<del>C</del> NC											
Carga em perfeito estado	<del>C</del> NC											
Verificação das teclas de comando	<del>C</del> NC											
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	<del>C</del> NC											
Todos os comandos verificados	<del>C</del> NC											
Parâmetros de leitura	<del>C</del> NC											
Teste de temperatura	<del>C</del> NC											
Teste de pressão	<del>C</del> NC											

Calibração e Segurança elétrica	setembro, 2025											
Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	28/09	/	/	/
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BY-38146470

Legenda: C (CONFORME) - NC (NÃO CONFORME)

Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

**Funcionamento**

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	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	20/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: BY-38146482

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

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	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<del>C</del>	C	NC	C	C	C						
Limpeza do Equipamento	<del>C</del>	NC	C	C	C							
Carga em perfeito estado	<del>C</del>	NC	C	C	C							
Verificação das teclas de comando	<del>C</del>	NC	C	C	C							

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<del>C</del>	NC	C	C	C							
Todos os comandos verificados	<del>C</del>	NC	C	C	C							
Parâmetros de leitura	<del>C</del>	NC	C	C	C							
Teste de temperatura	<del>C</del>	NC	C	C	C							
Teste de pressão	<del>C</del>	NC	C	C	C							

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

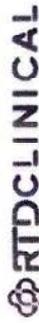
setembro, 2025

Data de Execução	23/01	12/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

N/S: CC-1563

Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)

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 correíva.

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carga em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

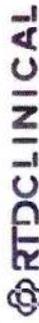
setembro, 2025

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:



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Carga em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

Funcionamento

O aparelho está ligado?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	C	NC										

Calibração e Segurança elétrica

Data realizada

setembro, 2025

Data de Execução	23/09	24/02	19/03	25/04	24/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspecção visual	<input checked="" type="checkbox"/>											
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	C										
Limpeza do Equipamento	NC	C										
Carcaça em perfeito estado	NC	C										
Verificação das teclas de comando	NC	C										

#### Funcionamento

O aparelho está ligando?	NC	C										
Todos os comandos verificados	NC	C										
Parâmetros de leitura	NC	C										
Teste de temperatura	NC	C										
Teste de pressão	NC	C										

#### 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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo	Supervisor Técnico:
-----------------------------------	---	---------------------



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

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>											

Funcionamento

O aparelho está ligando?	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>											

Calibração e Segurança elétrica

setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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 / Ollidif / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Cargaça em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligando?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	C	NC										

#### Calibração e Segurança elétrica

setembro, 2025

Data de Execução	23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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 / Olhidel / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC										
Limpeza do Equipamento	C	NC										
Cargaça em perfeito estado	C	NC										
Verificação das teclas de comando	C	NC										

#### Funcionamento

O aparelho está ligando?	C	NC										
Todos os comandos verificados	C	NC										
Parâmetros de leitura	C	NC										
Teste de temperatura	C	NC										
Teste de pressão	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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:



### 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 / Olifed / CZ

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	NC	C										
Limpeza do Equipamento	NC	C										
Carga em perfeito estado	NC	C										
Verificação das teclas de comando	NC	C										

#### Funcionamento

O aparelho está ligado?	NC	C										
Todos os comandos verificados	NC	C										
Parâmetros de leitura	NC	C										
Teste de temperatura	NC	C										
Teste de pressão	NC	C										

#### 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	1	1	1
Ass. Cliente por mês												

Técnico: Thamirys de Souza Zillig

Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo

Supervisor Técnico:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)

N/S: SS815E

Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50

OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.

Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL

Item	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Inspeção visual												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	C	NC	C	C	C							
Limpeza do Equipamento	C	NC	C	C	C							
Carga em perfeito estado	C	NC	C	C	C							
Verificação das teclas de comando	C	NC	C	C	C							
Funcionamento												
O aparelho está ligado?	C	NC	C	C	C							
Todos os comandos verificados	C	NC	C	C	C							
Parâmetros de leitura	C	NC	C	C	C							
Teste de temperatura	C	NC	C	C	C							
Teste de pressão	C	NC	C	C	C							

Calibração e Segurança elétrica setembro, 2025

Data de Execução	Ass. Cliente por mês
23/01	
24/02	
19/03	
25/04	
27/05	
30/06	
29/07	
28/08	
30/09	

Técnico: Thamirys de Souza Zillig Supervisor Técnico:

Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	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	
	Eletrocardiografo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
	ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X	
Monitor Multiparâmetros		AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025 <i>mar gomes</i>
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
Cardiovisor		V	V		
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardiovisor		V	V		
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

01/09/2025

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

  
 Enfermeiro  
 William Coelho Rodrigues  
 CPF: 33833694

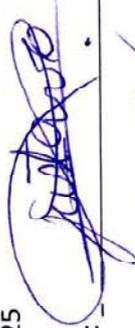


SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Eletrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		leito 503
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
Incubadora Transporte	CF-2637	V	V		
Cardioversor			V	V	
Monitor Multiparâmetros		141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
Cardioversor			V	V	
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDIÇÃO					
Ventilador Pulmonar		ASEE0094	V		NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
Ventilador Pulmonar		ASDM0014	V		NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

02/09/2025

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_



**Roberta Faúzia dos Santos**  
 Engenheira de Segurança  
 CREA-SP 070384-5/E-1

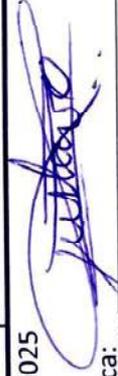
Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	V	V	
	Cardiovisor		V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	V	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bísturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardiovisor		V	V	

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		
Electrocardiógrafo	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		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
	Cardioversor			V	
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardioversor			V		
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDICAÇÃO					
Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	
Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	

03/09/2025



Engenharia Clínica: \_

Felicia Santos de Bem Duarte  
COREN-SP 344.419-ENF

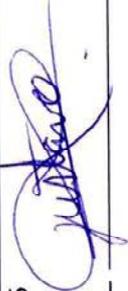
Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

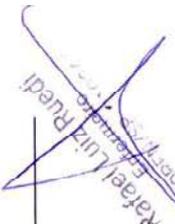
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	V	V	
	Cardioversor		V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	V	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardioversor		V	V	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	-
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	-
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	-
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	-
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	-
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	-
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	-
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	-
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	-
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	-
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	-
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	-
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	-
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
Incubadora	CC-1563	V	V		
Incubadora Transporte	CF-2637	V	V		
Cardioversor		V	V		
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardioversor		V	V		
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDIÇÃO					
Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	
Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	

04/09/2025

Engenharia Clínica: 

  
Rafael Luis Ruedi  
Engenharia Clínica

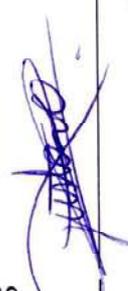
Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	V	OK	<i>isolamento</i>
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	OK	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	OK	✓
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	OK	
	<b>Electrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	V	V	
	Cardioversor	<i>DM 365PE</i>	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
CENTRO OBSTÉTRICO	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	V	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
Cardioversor		V	V		

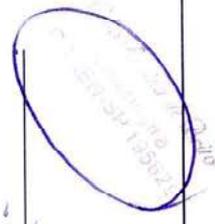
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	isolamento
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	EMERGENCIA
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Eletrocardiógrafo	<del>152900914</del>	V	V		132902352	
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
Cardioversor	DM 390 PE	V	V		
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardioversor	DM 381 PE	V	V		
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDIÇÃO					
Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	
Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	

05/09/2025

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: 



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardiovisor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	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	✓	✓	
	Cardiovisor		✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
Cardioversor			V		
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardioversor		V	V		
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDIÇÃO					
Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	
Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	

08/09/2025

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 

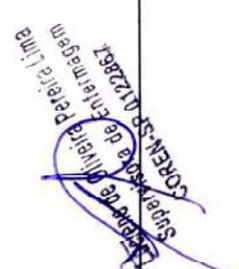

  
 Lúcia de Oliveira F. de Lima
   
 Superior Técnico em Engenharia
   
 CREA SP 012987

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor	<i>DM365 ps</i>	✓	✓	
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	✓	✓	
	Bísturi Elétrico	CAC002058	✓	✓	
	Incubadora	CC-6943	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	

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	
Electrocardiógrafo	152903914	✓	✓			
Cardiovisor	<i>DM 266 PE</i>	✓	✓	<i>✓</i>		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardiovisor	<i>DM 95 PE</i>	✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
Cardiovisor		V	V		
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardiovisor		V	V		
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCC				
	MONITOR MEDIÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

09/09/2025

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 

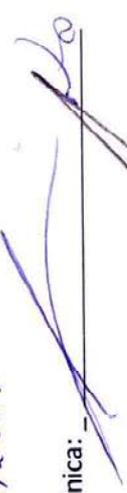
Supervisão da Enfermagem  
 COHEN-SILVA, Patrícia Lima

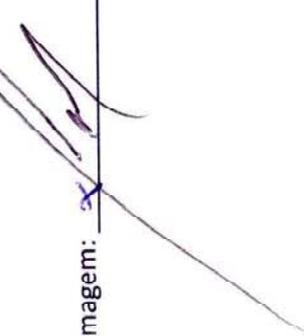
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
<b>EMERGÊNCIA</b>	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
<b>CENTRO OBSTÉTRICO</b>	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		✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor			V	V		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025 <i>SALA ENFERMAGEM 9</i>
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
Incubadora Transporte	CF-2637	V	V		
Cardioversor			V	V	
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	X	EM MANUTENÇÃO
Cardioversor			V	V	
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDIÇÃO					
Ventilador Pulmonar		ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draequer)
Ventilador Pulmonar		ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draequer)

10/09/2025

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: 

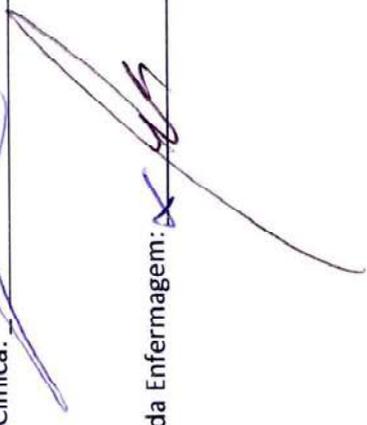
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Eletrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

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		✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	<i>DM 381 PE</i>	✓	✓	
	EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO			
	MONITOR MEDIÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

11/09/2025

Engenharia Clínica:



Supervisão da Enfermagem: *X*



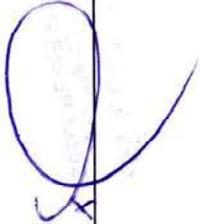
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	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		✓	✓	

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	
Electrocardiografo	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		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
	Incubadora Transporte	CF-2637	V	V	
	Cardioversor			V	V
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
EM MANUTEÇÃO	Cardioversor		V	V	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

12/09/2025

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: 

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

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	
Electrocardiógrafo	152903914	✓	✓			
Cardiovisor		✓	✓			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardiovisor		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
	Incubadora	CC-1563	V	V	
Incubadora Transporte	CF-2637	V	V		
Cardioversor		V	V		
Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO	
Cardioversor		V	V		
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDICAÇÃO					
Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	
Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)	

15/09/2025

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: 

Livro de Controle de Equipamentos  
 Serviço de Enfermagem  
 Rua da Oliveira Lima  
 CEP: 13.221-100 - Jd. São João  
 Curitiba - PR - 81281-987



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Eletrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

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	✓	✓		
Cardiovisor		✓	✓		
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardiovisor		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	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: 

  
 Líder de Enfermagem  
 Dra. Patrícia Pereira Lima  
 CRP 0122887

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardiovisor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardiovisor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
	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		✓	✓	
<b>MEDICAÇÃO</b>	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
<b>EM MANUTENÇÃO</b>	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: 

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

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	
Electrocardiógrafo	152903914	✓	✓			
Cardioversor	<i>19 m 366 x 6</i>	✓	✓			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor	<i>DNA 1915 De</i>	✓	✓		

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
EM MANUTEÇÃO	Cardioversor	DM 255 PE	✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDIM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

18/09/2025

Engenharia Clínica: 

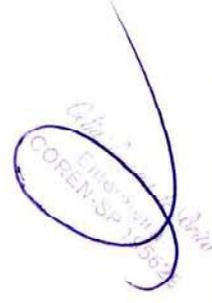
Supervisão da Enfermagem:  X

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
<b>EMERGÊNCIA</b>	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	V	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	V	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	V	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	V	V	
	Cardioversor		V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2692	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	2678	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	V	V	
<b>CENTRO OBSTÉTRICO</b>	Cardiotoco	DE53025577	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194694	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	VL10000221	V	V	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	V	V	
	Aparelho de Anestesia	ASEL-0087	V	V	
	Aparelho de Anestesia	1752	V	V	
	Berço Aquecido	8901	V	V	
	Berço Aquecido	BER22PE	V	V	
	Oxímetro	BY-38146481	V	V	
	Oxímetro	BY-38146463	V	V	
	Bisturi Elétrico	CAC002058	V	V	
	Incubadora	CC-6943	V	V	
	Cardioversor		V	V	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
NEONATAL	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		✓	✓	
	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: 

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrcardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	21-F-0623	✓	✓	
Cardiotoco	DE53025577	✓	✓		
CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Eletrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

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
EM MANUTEÇÃO	Cardioversor	21255 DG	✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

20/09/2025

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	v	v	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	v	v	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	v	v	
	Aspirador Cirúrgico	879	v	v	
	Oxímetro	101810539	v	v	
	Oxímetro	BY-38146464	v	v	
	Oxímetro	BY-38146470	v	v	
	Oxímetro	BY-381464828	v	v	
	Berço Aquecido	SS815E	v	v	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	v	v	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	v	v	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	v	v	
	Incubadora	CC-1978	v	v	
	Incubadora	CC-8988	v	v	
Incubadora	CC-1563	v	v		
Incubadora Transporte	CF-2637	v	v		
Cardiovisor			v	v	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
Cardiovisor			v	v	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

27/09/25

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

*(Carimbo)*  
 Serviço de Enfermagem  
 Hospital de Referência  
 Rua...  
 São Paulo, SP - 01228-907



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
	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		✓	✓	
<b>MEDICAÇÃO</b>	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
<b>EM MANUTENÇÃO</b>	CARDIOTOÇO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

24/05/2025

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

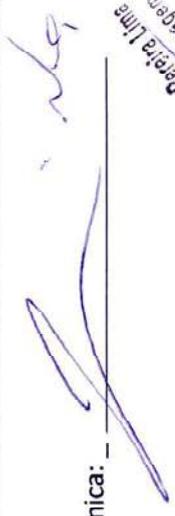
*Luciana de Oliveira Pereira Lima*  
 Responsável de Enfermagem  
 CRF nº 0122861

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2678	✓	✓	
CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

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	
Electrocardiografo	152903914	✓	✓			
Cardiovisor			✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardiovisor		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
Incubadora	CC-1563	V	V		
Incubadora Transporte	CF-2637	V	V		
Cardioversor			V	V	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		V	V	
EM MANUTEÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: 

Luíza da Costa Pereira Lima  
 Supervisora de enfermagem  
 COREN-SP 0122857

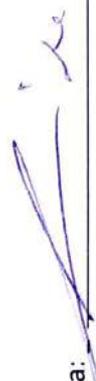
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDK0287	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	2692	✓	✓	
	CENTRO OBSTÉTRICO	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		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Electrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardiovisor		V	V			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardiovisor		V	V		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	V	V	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	V	V	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	V	V	
	Aspirador Cirúrgico	879	V	V	
	Oxímetro	101810539	V	V	
	Oxímetro	BY-38146464	V	V	
	Oxímetro	BY-38146470	V	V	
	Oxímetro	BY-381464828	V	V	
	Berço Aquecido	SS815E	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	V	V	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	V	V	
	Incubadora	CC-1978	V	V	
	Incubadora	CC-8988	V	V	
Incubadora	CC-1563	V	V		
Incubadora Transporte	CF-2637	V	V		
Cardiovisor			V	V	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
Cardiovisor			V	V	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_


  
 Diretoria de Qualidade e Engenharia em Saúde
   
 Supervisor de Engenharia em Saúde
   
 CPF: 0122887

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardiovisor		✓	✓	
	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	✓	✓	
Cardiovisor			✓	✓	

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	
Eletrocardiografo	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		✓	✓		

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
EM MANUTEÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

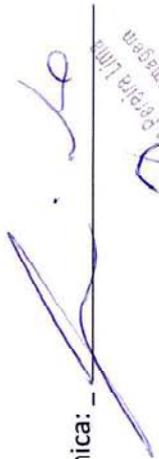
  
 \_\_\_\_\_  
 Tábua de Controle de Qualidade  
 Serviço de Enfermagem  
 Hospital de Referência  
 COORDENADOR

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
	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		✓	✓		
CENTRO OBSTÉTRICO					

## 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	<i>S/ OBSERVAÇÃO</i>
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓			
Cardioversor		✓	✓			
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		

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		✓	✓		
Monitor Multiparâmetros		141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
Cardioversor			✓	✓	
CARDIOTOCO					
MONITOR MEDICAÇÃO					
Ventilador Pulmonar		ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
Ventilador Pulmonar		ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	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		✓	✓	

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
<b>SEMI INTENSIVA</b>	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	V	V	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	V	V	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	V	V	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	V	V	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	V	V	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	V	V	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	V	V	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	V	V	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	V	V	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	V	V	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	V	V	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	V	V	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	V	V	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	V	V	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	V	V	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	V	V	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	V	V	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	V	V	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	V	V	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	V	V	509	
Eletrocardiógrafo	152903914	V	V			
Cardioversor		V	V			
<b>ISOLAMENTO</b>	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	V	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	V	V		
<b>TRIAGEM</b>	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	V	V		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	V	V		CALIBRAGEM 19/08/2025
<b>INTERNAÇÃO</b>	Cardioversor		V	V		



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.718.224/0001-48

Certidão nº: 78589934/2025

Expedição: 16/12/2025, às 11:03:59

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.718.224/0001-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 14.718.224/0001-48  
**Razão Social:** RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** AVE CAETANO BARRELLA 176 / JARDIM DA GLORIA / TABOAO DA SERRA / SP / 06763-460

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 03/12/2025 a 01/01/2026

**Certificação Número:** 2025120317091880343831

Informação obtida em 16/12/2025 11:03:39

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>14.718.224/0001-48</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>28/11/2011</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação</b> <b>33.14-7-02 - Manutenção e reparação de equipamentos hidráulicos e pneumáticos, exceto válvulas</b> <b>33.14-7-07 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e comercial</b> <b>33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente</b> <b>43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica</b> <b>43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás</b> <b>43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração</b> <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b> <b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b> <b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV CAETANO BARRELLA</b>	NÚMERO <b>176</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>06.763-460</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM DA GLORIA</b>	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ALBRICONTABILIDADE@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(11) 4787-5661/ (11) 4701-3612</b>
--	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/11/2011</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **11:03:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:02:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.34  
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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110518  
AUTENTICACAO SISBB: 3.573.3FC.FD2.A39.72C

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20251101u48129395000153	Número da Nota <b>00000871</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/11/2025 23:21:56</b> Código de Verificação <b>P5BW-5YJV</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>48.129.395/0001-53</b> Inscrição Municipal: <b>7.467.309-2</b> Nome/Razão Social: <b>GRM SERVICOS LTDA</b> Endereço: <b>AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 1748, SALA 2103 - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços profissionais de controlador de acesso. Dispensa de Licitação nº 5467/2023 Processo Administrativo nº 22.600/2023  Período da prestação dos serviços: 01/10/2025 a 31/10/2025 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: 05/11/2025				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 62.500,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>62.500,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>1.250,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
<b>Taboão da Serra - SP</b>		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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;				

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 17 - VAGNER XAVIER RASPANTE - CTPS: 091585-00328		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO	Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:07	23:05*	00:05* 06:00*
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	23:56*	00:56* 06:00*
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	23:58*	00:58* 05:58*
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	00:26*	01:26* 06:01*
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	00:58*	01:58* 06:05*
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56	23:14*	00:14* 05:59*
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO			
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52		
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:02	00:21*	01:21* 06:01*
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:09	02:36*	03:36* 06:01*
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO			
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO			
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52	22:34*	23:34* 05:59*
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00	22:45*	23:45* 05:56*
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VAGNER XAVIER RASPANTE

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 43 - IGOR DA SILVA CALDEIRA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min				
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA	
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52	23:01*	00:01*	06:00*	
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	23:06*	00:06*	06:00*	
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	23:21*	00:21*	06:03*	
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00	00:45*	01:45*	05:59*	
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00	00:12*	01:12*	05:58*	
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	00:27*	01:27*	05:58*	
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	22:56*	23:56*	06:03*	
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56			06:02	
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	00:14*	01:14*	06:05*	
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	16:00 às 18:00	18:00*	22:45*	23:45*	06:02*
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	00:34*	01:34*	05:58*	
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56*	23:09*	00:09*	05:58*	
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56	01:25*	02:25*	05:59*	
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	00:07*	01:07*	06:06*	
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	23:44*	00:44*	05:57*	
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

IGOR DA SILVA CALDEIRA

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 50 - MARIANI ANDRADE MORAIS		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min				
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA	
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57	23:01*	00:01*	06:03*
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:00	23:56*	00:56*	06:00*
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:53	23:56*	00:56*	06:03*
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58	23:01*	00:01*	06:03*
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59	00:35*	01:35*	06:04*
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00 às 18:19	18:19*	22:54*	23:54*	05:59*
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57	23:56*	00:56*	06:04*
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:02	23:05*	00:05*	06:01*
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:54	00:28*	01:28*	05:58*
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57	00:14*	01:14*	06:03*
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58	02:34*	03:34*	06:02*
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:55	01:45*	02:45*	05:59*
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01	23:09*	00:09*	06:09*
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO					
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:56	01:13*	02:13*	06:08*
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO					
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:59	23:46*	00:46*	05:58*

Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MARIANI ANDRADE MORAIS

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 51 - ALEX ANTONIO DA SILVA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO	Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:			HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	22:10*	23:10*	06:06*
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	23:01*	00:01*	06:01*
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	23:58*	00:58*	06:05*
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	23:01*	00:01*	06:01*
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	23:47*	00:47*	06:00*
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01	23:28*	00:28*	06:03*
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	22:56*	23:56*	06:01*
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01*	00:25*	01:25*	06:00*
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	00:10*	01:10*	06:00*
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01	00:11*	01:11*	06:00* 06:00 até 09:01
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	22:45*	23:45*	06:02*
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	00:49*	01:49*	06:03*
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO				
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01	23:46*	00:46*	05:58*
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01*	23:07*	00:07*	05:59*
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	01:12*	02:12*	06:03*

Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALEX ANTONIO DA SILVA

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 53 - CLAUDINEI CESAR JUNIOR - CTPS: 047651-242		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): RESERVA TECNICA DIURN		HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58*	11:31*	12:31* 18:09*
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:16	06:16	11:45*	12:45* 17:58*
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55	11:56*	12:56* 18:10*
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	LIB. PAR. FUNC.	DIURNO		05:55	10:58	11:55 12:01*

Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CLAUDINEI CESAR JUNIOR

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 149 - NATALIA DE SOUSA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS					HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min	
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA			
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:13	06:13	10:45	11:43	17:59		
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58	10:39	11:36	18:01		
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	11:07	11:59	17:59		
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	10:56	11:55	18:01		
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	LIB. PAR. FUNC.	DIURNO		06:02	*	*	06:02		
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:11	06:11	12:11	13:10	18:00	18:00 até 18:19	
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	10:49	11:48	17:58		
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	10:55	11:54	18:05		
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01	10:48	11:47	18:00		
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	10:48*	11:48*	18:00		
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:13	06:13	10:50*	11:50*	17:59*		
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	DIURNO							
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:10	10:52	11:52	18:00*		
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	10:53*	11:53*	18:04*		
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	10:49*	11:49*	17:57		
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO							
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:01	10:50	11:50	18:10		

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

NATALIA DE SOUSA

**Cartão de Ponto****EMPRESA** :GRM SERVICOS**CNPJ** :48.129.395/0001-53**RAZÃO SOCIAL** :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

**ENDEREÇO**: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP**FUNCIONÁRIO**: 256 - FERNANDO DA SILVA CARLOTA**CARGO**: CONTROLADOR DE ACESSO**Área (Posto Efetivo)**: RESERVA TECNICA NOTUI **HORÁRIO**: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
04/10/2025 SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:01*	23:25*	00:25*	05:58*

\_\_\_\_\_ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

**FERNANDO DA SILVA CARLOTA**

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 347 - CARLOS DANIEL DA SILVA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59*	23:58*	00:58*	06:00*
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58*	22:30*	23:30*	06:00*
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59*	22:58*	23:58*	06:00*
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58*	23:02*	00:02*	05:58*
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59*	22:25*	23:25*	05:58*
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01*	23:56*	00:56*	06:02*
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56*	23:24*	00:24*	05:58*
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56*	22:57*	23:57*	06:01*
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58*	23:56*	00:56*	05:58*
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	00:25*	01:25*	06:00*
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	22:56*	23:56*	06:05*
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	00:23*	01:23*	05:57*
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	00:35*	01:35*	06:10*
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01	22:17*	23:17*	06:01*
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00	01:22*	02:22*	05:57*
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00	22:13*	23:13*	06:03*

Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CARLOS DANIEL DA SILVA

**Cartão de Ponto****EMPRESA** :GRM SERVICOS**CNPJ** :48.129.395/0001-53**RAZÃO SOCIAL** :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

**ENDEREÇO**: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

<b>FUNCIONÁRIO:</b> 367 - CRISTIAN WESLEY BARROS DA SILVA		<b>CARGO:</b> CONTROLADOR DE ACESSO	<b>Área (Posto Efetivo):</b> RESERVA TECNICA DIURN				<b>HORÁRIO:</b> 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min			
<b>DATA</b>	<b>CLIENTE / LOCAL</b>	<b>ESCALA</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>TURNO</b>	<b>COMPL. ENTRADA</b>	<b>ENTRADA</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>SAÍDA</b>	<b>COMPL. SAÍDA</b>	
23/10/2025 QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58*	11:56*	12:56*	17:59*	

\_\_\_\_\_ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

**CRISTIAN WESLEY BARROS DA SILVA**

**Cartão de Ponto****EMPRESA** :GRM SERVICOS**CNPJ** :48.129.395/0001-53**RAZÃO SOCIAL** :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

**ENDEREÇO**: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

<b>FUNCIONÁRIO:</b> 654 - DANIEL DANTAS NOGUEIRA		<b>CARGO:</b> CONTROLADOR DE ACESSO	<b>Área (Posto Efetivo):</b> RESERVA TECNICA NOTUI				<b>HORÁRIO:</b> 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min		
<b>DATA</b>	<b>CLIENTE / LOCAL</b>	<b>ESCALA</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>TURNO</b>	<b>COMPL. ENTRADA</b>	<b>ENTRADA</b>	<b>INTERVALO</b>	<b>SAÍDA</b>	<b>COMPL. SAÍDA</b>
29/10/2025 QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:57*	23:23*	00:23*	05:59*

\_\_\_\_\_ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

**DANIEL DANTAS NOGUEIRA**

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 731 - VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:02	11:59*	12:59*	17:59
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:59	11:59*	12:59*	17:56*
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	11:57*	12:57*	18:00*
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:54	11:59*	12:59*	18:01
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:58	14:50	15:33	18:00
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:56	12:44*	13:44*	17:58*
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	15:03*	16:03*	18:00
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:01	14:10*	15:10*	17:59
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:53	11:47*	12:47*	18:01*
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:05	14:11*	15:11*	18:00* 18:00 até 19:00
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:02	11:23*	12:23*	17:59*
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:53	11:23*	12:23*	18:02*
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:07	11:23*	12:23*	17:57*
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:54	10:59*	11:59*	18:00*
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:04	12:35*	13:35*	17:56*
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				

\_\_\_\_\_ Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

**VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS**

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 746 - GUILHERME ROSA DE LIVEIRA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO	Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA INTERVALO	SAÍDA COMPL.	SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52	23:59*	00:59* 06:05*
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	23:01*	00:01* 06:00*
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	23:58*	00:58* 06:05*
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	00:54*	01:54* 05:59*
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	NOTURNO			
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56	00:24*	01:24* 06:07*
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	00:20*	01:20* 06:02*
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57		06:10
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:06	23:54*	00:54* 06:04*
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01	23:09*	00:09* 06:01*
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	00:12*	01:12* 05:58*
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	00:24*	01:24* 06:00 06:00 até 06:14
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(A)	NOTURNO			
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52	23:46*	00:46* 06:04*
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	01:33*	02:33* 06:02*
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO			

\_\_\_\_\_ Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

GUILHERME ROSA DE LIVEIRA

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 764 - CAIQUE SOUZA DA SILVA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:55	11:59*	12:59*	17:53
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	11:57*	12:57*	17:58*
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:56	11:07*	12:07*	17:55*
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:54	11:57*	12:57*	17:58*
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:03	11:58*	12:58*	18:00*
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:54	11:24*	12:24*	18:06*
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:53	12:56*	13:56*	18:01*
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:04	11:35*	12:35*	18:00*
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:52	12:47*	13:47*	18:10*
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	11:12*	12:12*	18:00* 18:00 até 21:01
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:59	11:47*	12:47*	18:05*
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:55	11:34*	12:34*	17:57*
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:22	06:22	11:23*	12:23* 17:59*
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	11:45*	12:45*	17:57*
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:51	10:50*	11:50*	17:56*
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:21	06:21	12:33*	13:33* 17:56*

Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CAIQUE SOUZA DA SILVA

**Cartão de Ponto****EMPRESA** :GRM SERVICOS**CNPJ** :48.129.395/0001-53**RAZÃO SOCIAL** :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

**ENDEREÇO**: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP**FUNCIONÁRIO**: 769 - JESSYCA DOMINGOS DA SILVA**CARGO**: CONTROLADOR DE ACESSO**Área (Posto Efetivo)**: CLEITON GONCALVES DO: **HORÁRIO**: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min

DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
14/10/2025 TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58*	23:02*	00:02*	05:58*

\_\_\_\_\_ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

**JESSYCA DOMINGOS DA SILVA**

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 775 - ALBERTINO DIAS NEVES		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	23:01*	00:01*	06:06*
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:54	23:01*	00:01*	06:03*
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	23:05*	00:05*	06:05*
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:00	23:56*	00:56*	06:00*
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:09	23:06*	00:06*	06:08*
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	22:17*	23:17*	05:59*
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	23:56*	00:56*	06:03*
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	23:56*	00:56*	06:00*
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	00:28*	01:28*	05:58*
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	23:56*	00:56*	06:00*
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:50	02:38*	03:38*	05:59*
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:54	01:23*	02:23*	06:01*
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:10*	22:51*	23:51*	05:58*
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	00:12*	01:12*	05:59*
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52	00:09*	01:09*	06:06*
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:52	00:34*	01:34*	06:03*

Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALBERTINO DIAS NEVES

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 777 - ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS				HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min	
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA		
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:02	13:09	14:09	18:00		
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:58	13:11	14:11	18:00		
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	13:12	14:09	18:00		
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:53	13:21	14:20	18:07		
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	13:39	14:40	18:10		
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:55	13:18	14:15	18:04		
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	13:45*	14:45*	18:01*		
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:01	13:07	14:08	18:00		
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:53	13:56*	14:56*	18:01*		
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:05	12:59	13:58	18:04		
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:56	13:14	14:14	18:03		
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	13:01	14:01	18:03		
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:07	12:57*	13:57*	18:03		
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	13:09	14:08	18:04		
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:01	14:12	15:12	18:10*		
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO						

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 787 - MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): CLEITON GONCALVES DO:		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	23:01*	00:01*	05:58*
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:58	23:58*	00:58*	06:01*
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:01	23:06*	00:06*	06:03*
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	23:59*	00:59*	06:00*
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	23:06*	00:06*	06:08*
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:59	01:46*	02:46*	05:58*
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57			06:05
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	23:25*	00:25*	05:57*
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:56*	23:47*	00:47*	06:01*
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:57	01:24*	02:24*	06:09*
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:54	00:14*	01:14*	06:06*
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:55	01:20*	02:20*	05:59*
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	17:53	00:01*	01:01*	05:57*
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO	18:03	01:22*	02:22*	06:09*
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	NOTURNO				

\_\_\_\_\_ Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 811 - ONIAS MARQUES DOS SANTOS		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min				
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA	
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00 às 06:19	06:19	11:59*	12:59*	18:00*
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56	11:59*	12:59*	18:00*
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:57	11:57*	12:57*	17:59*
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:53	13:13	14:14	18:10
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:10*	13:15*	14:15*	18:10*
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55	13:15*	14:15*	17:59*
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:52	13:14	14:14	18:09
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:58	13:14	14:14	18:09
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:02	13:07	14:09	18:07
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:05	13:21*	14:21*	18:04
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:10*	13:06*	14:06*	18:00*
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:08	11:26	12:24	18:09
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56	13:01*	14:01*	18:00 18:00 até 18:28
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55	13:12*	14:12*	18:00 18:00 até 18:26
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:55*	11:43*	12:43*	17:58*
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		05:56*	11:34*	12:34*	17:58*
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ONIAS MARQUES DOS SANTOS

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 831 - CLAUDIA MEDRADO ALVES		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 62 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:56	12:54	13:56	18:02
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:55	11:44	12:42	18:10
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	12:02	13:00	17:59
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	12:02	13:00	18:02
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:56	12:00	12:59	18:00 18:00 até 18:12
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	14:08	15:09	18:06
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:55	11:59*	12:59*	18:00*
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:52	12:04	13:05	18:04
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:51	11:53	12:53	18:10
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:52	11:56*	12:56*	18:03*
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	11:56	12:57	18:04
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	13:29	14:30	18:03
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	11:56*	12:56*	18:07
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	12:06*	13:06*	18:01
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
29/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	11:58*	12:58*	17:59*
30/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
31/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:50*	11:57*	12:57*	17:57*

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CLAUDIA MEDRADO ALVES

**Cartão de Ponto****EMPRESA** :GRM SERVICOS**CNPJ** :48.129.395/0001-53**RAZÃO SOCIAL** :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

**ENDEREÇO**: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 832 - FILIPE FELISBINO RIBEIRO SANTANA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo): RESERVA TECNICA NOTUI		HORÁRIO: 18:00 às 06:00 intervalo de 60 min			
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA
26/10/2025 DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		17:58*	00:23*	01:23*	05:59*
27/10/2025 SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	NOTURNO		18:10*	23:24*	00:24*	06:01*

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

FILIPE FELISBINO RIBEIRO SANTANA

**Cartão de Ponto**

EMPRESA :GRM SERVICOS

CNPJ :48.129.395/0001-53

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

FUNCIONÁRIO: 838 - FABRICIO MARTINS DA SILVA		CARGO: CONTROLADOR DE ACESSO		Área (Posto Efetivo):		JOÃO EDUARDO DE JESUS: HORÁRIO: 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min				
DATA	CLIENTE / LOCAL	ESCALA	SITUAÇÃO	TURNO	COMPL. ENTRADA	ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	COMPL. SAÍDA	
01/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
02/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:58*	12:02	13:01	18:02	
03/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
04/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	11:59	12:57	18:00*	
05/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
06/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:01	11:58*	12:58*	18:00*	
07/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
08/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:04	12:09	13:10	17:59*	
09/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
10/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:05	12:01	13:29	18:06	
11/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
12/10/2025	DOM F	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:59	13:03*	14:03*	18:03*	
13/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
14/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	DIURNO					
15/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
16/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	06:00	11:59	13:00	18:03	
17/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
18/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FALTA(I)	DIURNO					
19/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
20/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:54	12:02*	13:02*	17:59*	
21/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
22/10/2025	QUA	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	SUSPENSÃO	DIURNO					
23/10/2025	QUI	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
24/10/2025	SEX	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:54	11:58*	12:58*	18:02	
25/10/2025	SAB	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
26/10/2025	DOM	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:58	12:00*	13:00*	18:05*	
27/10/2025	SEG	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO					
28/10/2025	TER	PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO	05:57	12:03*	13:03*	18:01*	

\_\_\_\_\_ Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

FABRICIO MARTINS DA SILVA

**Cartão de Ponto****EMPRESA** :GRM SERVICOS**CNPJ** :48.129.395/0001-53**RAZÃO SOCIAL** :GRM SERVICOS LTDA

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

**ENDEREÇO**: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

<b>FUNCIONÁRIO:</b> 845 - FABIO BISPO BARBOSA		<b>CARGO:</b> CONTROLADOR DE ACESSO	<b>Área (Posto Efetivo):</b> JOÃO EDUARDO DE JESUS		<b>HORÁRIO:</b> 06:00 às 18:00 intervalo de 60 min			
<b>DATA</b>	<b>CLIENTE / LOCAL</b>	<b>ESCALA</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>TURNO</b>	<b>COMPL. ENTRADA</b>	<b>ENTRADA INTERVALO</b>	<b>SAÍDA COMPL.</b>	<b>SAÍDA</b>
29/10/2025	QUA PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				
30/10/2025	QUI PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	TRABALHO	DIURNO		06:00*	11:00*	12:00* 18:00*
31/10/2025	SEX PS ANTENA / PS ANTENA	12X36	FOLGA	DIURNO				

\_\_\_\_\_ Confirmando a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

**FABIO BISPO BARBOSA**



**Cliente:** 65 PS ANTENA  
**Local:** 107 UPA AKIRA TADA  
**Posto:** 155 UPA AKIRA TADA (IMI)

**Endereço:** ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400, PARQUE TABOÃO, TABOÃO DA SERRA-SP  
**Telefone:** 55 (11) 35325198  
**Área:** DOGLAS ALVES MONTEIRO

Empresa Func.	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Outubrd																														
							01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
							Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F				
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F			
NOTURNO									SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F		
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T		
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F		
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T		

**Cliente:** 65 PS ANTENA  
**Local:** 108 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL  
**Posto:** 160 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (IMI)

**Endereço:** RUA RODRIGUES ALVES, 29, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP  
**Telefone:** 55 (11) 986588323  
**Área:** DOGLAS ALVES MONTEIRO

Empresa Func.	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Outubrd																															
							01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
							Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	
DIURNO									SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F		
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T			
NOTURNO									SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F			
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T			

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
480	ALBERTINO DIAS NEVES CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
				ADMISSÃO: 19/06/2025				
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
1004	Credito de VT		174,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		214,54
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			22,24

! FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.810,85	256,99
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.553,86
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
480	ALBERTINO DIAS NEVES CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
				ADMISSÃO: 19/06/2025				
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
1004	Credito de VT		174,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		214,54
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			22,24

! FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.810,85	256,99
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.553,86
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	ALEX ANTONIO DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 01/05/2023						

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		39,02	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		205,81
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
143	Desc. Vale Refeição			20,85
218	Empréstimo eConsignado			56,95

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.757,35	381,31
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.376,04</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.539,86	2.539,86	203,19	2.539,86	*****	

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	ALEX ANTONIO DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 01/05/2023						

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		39,02	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		205,81
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
143	Desc. Vale Refeição			20,85
218	Empréstimo eConsignado			56,95

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.757,35	381,31
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.376,04</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.539,86	2.539,86	203,19	2.539,86	*****	

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	CAIQUE SOUZA DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
ADMISSÃO: 13/05/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		8,07	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	3,31	52,46	
1004	Credito de VT		357,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		191,69
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,22		2,32
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.882,25	357,73
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.524,52</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.382,93	2.382,93	190,63	2.382,93	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	CAIQUE SOUZA DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
ADMISSÃO: 13/05/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		8,07	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	3,31	52,46	
1004	Credito de VT		357,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		191,69
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,22		2,32
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.882,25	357,73
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.524,52</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.382,93	2.382,93	190,63	2.382,93	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
311	CARLOS DANIEL DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
1004	Credito de VT		300,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		214,54
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24
218	Empréstimo eConsignado			387,50

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.936,85	765,76
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.171,09</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
311	CARLOS DANIEL DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
1004	Credito de VT		300,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		214,54
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24
218	Empréstimo eConsignado			387,50

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.936,85	765,76
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.171,09</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
524	CLAUDIA MEDRADO ALVES CONTROLADOR DE ACESSO	517410		4	4	0	0	1
ADMISSÃO: 25/09/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,29	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,12	1,90	
1004	Credito de VT		267,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,65
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.593,91	350,37
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.243,54</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.326,91	2.326,91	186,15	2.326,91	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
524	CLAUDIA MEDRADO ALVES CONTROLADOR DE ACESSO	517410		4	4	0	0	1
ADMISSÃO: 25/09/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,29	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,12	1,90	
1004	Credito de VT		267,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,65
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.593,91	350,37
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.243,54</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.326,91	2.326,91	186,15	2.326,91	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b>				<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b>				
<b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>				
<b>48.129.395/0001-53</b>				<b>MENSAL</b>				
				<b>Outubro/2025</b>				
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
536	FABIO BISPO BARBOSA	517405		4	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO							
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	4,00	269,48	
8	Adicional Insalubridade	20,00	40,48	
1004	Credito de VT		333,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		23,24
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,17
143	Desc. Vale Refeição			8,34

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					642,96	67,96
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	575,00
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	309,96	309,96	24,80	309,96	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b>				<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b>				
<b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>				
<b>48.129.395/0001-53</b>				<b>MENSAL</b>				
				<b>Outubro/2025</b>				
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
536	FABIO BISPO BARBOSA	517405		4	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO							
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	4,00	269,48	
8	Adicional Insalubridade	20,00	40,48	
1004	Credito de VT		333,00	
11	INSS Sobre Salário	7,50		23,24
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		16,17
143	Desc. Vale Refeição			8,34

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					642,96	67,96
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	575,00
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	309,96	309,96	24,80	309,96	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
516	FABRICIO MARTINS DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	ADMISSÃO: 14/09/2025		4	1	1	1
<b>Depto Descrição</b>								
4 PS ANTENA - LOCAL 28								

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.324,72	206,66
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.118,06
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
516	FABRICIO MARTINS DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	ADMISSÃO: 14/09/2025		4	1	1	1
<b>Depto Descrição</b>								
4 PS ANTENA - LOCAL 28								

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,45
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.324,72	206,66
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.118,06
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****	

Assinatura

Data

GRM SERVICOS RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 48.129.395/0001-53				SÃO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
445	GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/04/2025						
Depto	Descrição							
4	PS ANTENA - LOCAL 28							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	2.021,12					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,73					
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60					
17	Horas Extras 50%	0,30	4,76					
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70					
152	DSR Adicional Noturno		36,42					
1004	Credito de VT		219,00					
11	INSS Sobre Salário	9,00				197,58		
33	Contribuição Assistencial	1,00				20,21		
39	Faltas (Dias)	1,00				77,49		
103	Faltas DSR (Dias)	1,00				77,49		
109	Desc. Vale Transporte	6,00				121,27		
143	Desc. Vale Refeição					19,46		
1006	Desconto de VT Não Utilizado					14,60		
						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
						2.822,33	528,10	
						<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.294,23</b>	
<b>Salario Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
2.021,12		2.448,35	2.448,35	195,87	2.448,35	*****		

Assinatura

Data

GRM SERVICOS RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 48.129.395/0001-53				SÃO PAULO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2025		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
445	GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/04/2025						
Depto	Descrição							
4	PS ANTENA - LOCAL 28							
Código	Descrição	Referência	Vencimentos			Descontos		
1	Salário	30,00	2.021,12					
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,73					
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60					
17	Horas Extras 50%	0,30	4,76					
106	Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70					
152	DSR Adicional Noturno		36,42					
1004	Credito de VT		219,00					
11	INSS Sobre Salário	9,00				197,58		
33	Contribuição Assistencial	1,00				20,21		
39	Faltas (Dias)	1,00				77,49		
103	Faltas DSR (Dias)	1,00				77,49		
109	Desc. Vale Transporte	6,00				121,27		
143	Desc. Vale Refeição					19,46		
1006	Desconto de VT Não Utilizado					14,60		
						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
						2.822,33	528,10	
						<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.294,23</b>	
<b>Salario Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
2.021,12		2.448,35	2.448,35	195,87	2.448,35	*****		

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
12	IGOR DA SILVA CALDEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
<b>Depto Descrição</b>		ADMISSÃO: 01/05/2023						
4 PS ANTENA - LOCAL 28								

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		39,02	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,79
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.757,35	253,85
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.503,50</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.617,35	2.617,35	209,39	2.617,35	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
12	IGOR DA SILVA CALDEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
<b>Depto Descrição</b>		ADMISSÃO: 01/05/2023						
4 PS ANTENA - LOCAL 28								

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		39,02	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,79
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.757,35	253,85
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.503,50</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.617,35	2.617,35	209,39	2.617,35	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
476	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
				ADMISSÃO: 26/06/2025				
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1027	Adic Insalubridade Mês Ant		657,80	
11	INSS Sobre Salário	12,00		251,30
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.982,52	292,36
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.690,16
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.982,52	2.982,52	238,60	2.982,52	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
476	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1
				ADMISSÃO: 26/06/2025				
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
1027	Adic Insalubridade Mês Ant		657,80	
11	INSS Sobre Salário	12,00		251,30
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
143	Desc. Vale Refeição			20,85

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.982,52	292,36
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	2.690,16
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.982,52	2.982,52	238,60	2.982,52	*****	

Assinatura

Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
26	MARIANI ANDRADE MORAES CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
11	INSS Sobre Salário	9,00		214,36
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,19		2,01
143	Desc. Vale Refeição			22,24

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.636,85	258,82
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.378,03</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.634,84	2.634,84	210,79	2.634,84	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>				<b>SÃO PAULO - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>		
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
26	MARIANI ANDRADE MORAES CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
<b>Depto</b>		<b>Descrição</b>						
4		PS ANTENA - LOCAL 28						

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	
152	DSR Adicional Noturno		41,62	
11	INSS Sobre Salário	9,00		214,36
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,19		2,01
143	Desc. Vale Refeição			22,24

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.636,85	258,82
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.378,03</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.634,84	2.634,84	210,79	2.634,84	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
485	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	1	1	1
ADMISSÃO: 24/07/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,29	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,12	1,90	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		39,02	
1004	Credito de VT		333,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,98
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.952,54	375,31
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.577,23</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.619,54	2.619,54	209,56	2.619,54	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
485	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	1	1	1
ADMISSÃO: 24/07/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,29	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,12	1,90	
106	Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	
152	DSR Adicional Noturno		39,02	
1004	Credito de VT		333,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		212,98
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.952,54	375,31
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.577,23</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.619,54	2.619,54	209,56	2.619,54	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
163	NATALIA DE SOUSA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 09/04/2024						

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,46	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,19	3,01	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,33
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,48		5,07
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			477,02
1006	Desconto de VT Não Utilizado			10,00
1015	Desconto convenio farmacia			147,95

!	<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!	2.478,19	1.059,19
	<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.419,00</b>

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.245,63	2.245,63	179,65	2.245,63	*****

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
163	NATALIA DE SOUSA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 09/04/2024						

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,46	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,19	3,01	
1004	Credito de VT		150,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		179,33
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,48		5,07
39	Faltas (Dias)	1,00		77,49
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85
340	Empréstimo eConsignado Contr 2			477,02
1006	Desconto de VT Não Utilizado			10,00
1015	Desconto convenio farmacia			147,95

!	<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!	2.478,19	1.059,19
	<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.419,00</b>

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.245,63	2.245,63	179,65	2.245,63	*****

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
503	ONIAS MARQUES DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
					ADMISSÃO: 24/08/2025			

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,68	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,28	4,44	
1004	Credito de VT		183,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,73
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,19		2,01
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.512,84	352,46
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.160,38</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.327,83	2.327,83	186,23	2.327,83	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
503	ONIAS MARQUES DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
					ADMISSÃO: 24/08/2025			

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		0,68	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	0,28	4,44	
1004	Credito de VT		183,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		186,73
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
38	Atrasos/Saidas (Horas)	0,19		2,01
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			22,24

					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.512,84	352,46
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.160,38</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.327,83	2.327,83	186,23	2.327,83	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
63	VAGNER XAVIER RASPANTE CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 01/03/2023						

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	
152	DSR Adicional Noturno		33,81	
1004	Credito de VT		355,50	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,27
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			47,40

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.933,82	416,22
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.517,60</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.578,32	2.578,32	206,27	2.578,32	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
63	VAGNER XAVIER RASPANTE CONTROLADOR DE ACESSO	517405		28	4	0	0	1
		ADMISSÃO: 01/03/2023						

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
106	Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	
152	DSR Adicional Noturno		33,81	
1004	Credito de VT		355,50	
11	INSS Sobre Salário	9,00		209,27
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			18,07
1006	Desconto de VT Não Utilizado			47,40

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.933,82	416,22
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.517,60</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
2.021,12	2.578,32	2.578,32	206,27	2.578,32	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
433	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	517410		12	4	0	0	1
ADMISSÃO: 31/03/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		2,44	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	1,00	15,85	
1004	Credito de VT		183,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		188,10
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.666,01	350,43
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.315,58</b>
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.343,01	2.343,01	187,44	2.343,01	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>GRM SERVICOS</b> <b>RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81</b> <b>48.129.395/0001-53</b>	<b>SÃO PAULO - SP</b>	<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> <b>Outubro/2025</b>
---	-----------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
433	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	517410		12	4	0	0	1
ADMISSÃO: 31/03/2025								

Depto	Descrição
4	PS ANTENA - LOCAL 28

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	2.021,12	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		2,44	
8	Adicional Insalubridade	20,00	303,60	
17	Horas Extras 50%	1,00	15,85	
1004	Credito de VT		183,00	
1017	Gratificação		140,00	
11	INSS Sobre Salário	9,00		188,10
33	Contribuição Assistencial	1,00		20,21
109	Desc. Vale Transporte	6,00		121,27
143	Desc. Vale Refeição			20,85

!					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					2.666,01	350,43
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.315,58</b>
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.343,01	2.343,01	187,44	2.343,01	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Folha de Pagamento				04/11/2025 09:41:35	
Apelido: GRM89		Razão Social: GRM SERVICOS		Pág:10	
CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53		Inscrição:		Período de: 01/10/2025 a 31/10/2025	
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81		Bairro: Barra Funda		Cidade: São Paulo UF:SP	
<b>Depto: 4 - PS ANTENA - LOCAL 28</b>					
<b>Anexos I à III e V / VI</b>					
<b>Cód:</b> 480	<b>Nome:</b> ALBERTINO DIAS NEVES		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 19/06/2025	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	214,54
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	143 Desc. Vale Refeição		22,24
152 DSR Adicional Noturno		41,62			
1004 Credito de VT		174,00			
Base INSS Empresa:	2.636,85	Base INSS Funcionário:	2.636,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.636,85	F.G.T.S.:	210,95
Base I.R.R.F.:	2.636,85	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.810,85	Descontos:	256,99	Liquido:	2.553,86
<b>Cód:</b> 2	<b>Nome:</b> ALEX ANTONIO DA SILVA		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/05/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	205,81
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	39 Faltas (Dias)	1,00	77,49
152 DSR Adicional Noturno		39,02	143 Desc. Vale Refeição		20,85
1017 Gratificação		140,00	218 Empréstimo eConsignado		56,95
Base INSS Empresa:	2.539,86	Base INSS Funcionário:	2.539,86	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.539,86	F.G.T.S.:	203,19
Base I.R.R.F.:	2.539,86	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.757,35	Descontos:	381,31	Liquido:	2.376,04
<b>Cód:</b> 458	<b>Nome:</b> CAIQUE SOUZA DA SILVA		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 13/05/2025	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	191,69
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		8,07	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,22	2,32
17 Horas Extras 50%	3,31	52,46	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
1004 Credito de VT		357,00	143 Desc. Vale Refeição		22,24
1017 Gratificação		140,00			
Base INSS Empresa:	2.382,93	Base INSS Funcionário:	2.382,93	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.382,93	F.G.T.S.:	190,63
Base I.R.R.F.:	2.382,93	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.882,25	Descontos:	357,73	Liquido:	2.524,52
<b>Cód:</b> 311	<b>Nome:</b> CARLOS DANIEL DA SILVA		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 11/10/2024	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	214,54
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152 DSR Adicional Noturno		41,62	143 Desc. Vale Refeição		22,24
1004 Credito de VT		300,00	218 Empréstimo eConsignado		387,50
Base INSS Empresa:	2.636,85	Base INSS Funcionário:	2.636,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.636,85	F.G.T.S.:	210,95
Base I.R.R.F.:	2.636,85	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.936,85	Descontos:	765,76	Liquido:	2.171,09
<b>Cód:</b> 524	<b>Nome:</b> CLAUDIA MEDRADO ALVES		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 25/09/2025	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	186,65
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,29	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27

Folha de Pagamento				04/11/2025 09:41:35	
Apelido: GRM89 Razão Social: GRM SERVICOS				Pág:11	
CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53		Inscrição:		Período de: 01/10/2025 a 31/10/2025	
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81		Bairro: Barra Funda		Cidade: São Paulo UF:SP	
17 Horas Extras 50%	0,12	1,90	143 Desc. Vale Refeição	22,24	
1004 Credito de VT	267,00				
Base INSS Empresa:	2.326,91	Base INSS Funcionário:	2.326,91	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.326,91	F.G.T.S.:	186,15
Base I.R.R.F.:	2.326,91	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.593,91	Descontos:	350,37	Liquido:	2.243,54
<b>Cód: 536</b>	<b>Nome: FABIO BISPO BARBOSA</b>		<b>Função: CONTROLADOR DE ACESSO</b>		<b>Dep. IR: 2</b>
<b>Admissão: 27/10/2025</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 2.021,12</b>	
1 Salário	4,00	269,48	11 INSS Sobre Salário	7,50	23,24
8 Adicional Insalubridade	20,00	40,48	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
1004 Credito de VT	333,00		109 Desc. Vale Transporte	6,00	16,17
			143 Desc. Vale Refeição	8,34	
Base INSS Empresa:	309,96	Base INSS Funcionário:	309,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	309,96	F.G.T.S.:	24,80
Base I.R.R.F.:	309,96	Deduções:	607,20		
Proventos:	642,96	Descontos:	67,96	Liquido:	575,00
<b>Cód: 516</b>	<b>Nome: FABRICIO MARTINS DA SILVA</b>		<b>Função: CONTROLADOR DE ACESSO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 14/09/2025</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 2.021,12</b>	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	186,45
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
Base INSS Empresa:	2.324,72	Base INSS Funcionário:	2.324,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.324,72	F.G.T.S.:	185,98
Base I.R.R.F.:	2.324,72	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.324,72	Descontos:	206,66	Liquido:	2.118,06
<b>Cód: 445</b>	<b>Nome: GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA</b>		<b>Função: CONTROLADOR DE ACESSO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 23/04/2025</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 2.021,12</b>	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	197,58
5 D.S.R. Sobre Horas Extras	0,73		33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	39 Faltas (Dias)	1,00	77,49
17 Horas Extras 50%	0,30	4,76	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49
106 Adicional Noturno Horas 20%	112,00	236,70	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152 DSR Adicional Noturno	36,42		143 Desc. Vale Refeição	19,46	
1004 Credito de VT	219,00		1006 Desconto de VT Não Utilizado	14,60	
Base INSS Empresa:	2.448,35	Base INSS Funcionário:	2.448,35	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.448,35	F.G.T.S.:	195,87
Base I.R.R.F.:	2.448,35	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.822,33	Descontos:	528,10	Liquido:	2.294,23
<b>Cód: 12</b>	<b>Nome: IGOR DA SILVA CALDEIRA</b>		<b>Função: CONTROLADOR DE ACESSO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 01/05/2023</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 2.021,12</b>	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	212,79
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61	143 Desc. Vale Refeição	20,85	
152 DSR Adicional Noturno	39,02				
1017 Gratificação	140,00				
Base INSS Empresa:	2.617,35	Base INSS Funcionário:	2.617,35	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.617,35	F.G.T.S.:	209,39
Base I.R.R.F.:	2.617,35	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.757,35	Descontos:	253,85	Liquido:	2.503,50
<b>Cód: 476</b>	<b>Nome: ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA</b>		<b>Função: CONTROLADOR DE ACESSO</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 26/06/2025</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 1</b>	<b>Salário: 2.021,12</b>	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	12,00	251,30
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21

Folha de Pagamento				04/11/2025 09:41:35	
Apelido: GRM89 Razão Social: GRM SERVICOS				Pág:12	
CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53		Inscrição:		Período de: 01/10/2025 a 31/10/2025	
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81		Bairro: Barra Funda		Cidade: São Paulo UF:SP	
1027 Adic Insalubridade Mês Ant		657,80		143 Desc. Vale Refeição 20,85	
Base INSS Empresa:	2.982,52	Base INSS Funcionário:	2.982,52	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.982,52	F.G.T.S.:	238,60
Base I.R.R.F.:	2.982,52	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.982,52	Descontos:	292,36	Liquido:	2.690,16
<b>Cód:</b> 26	<b>Nome:</b> MARIANI ANDRADE MORAES		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/05/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	214,36
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	128,00	270,51	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,19	2,01
152 DSR Adicional Noturno		41,62	143 Desc. Vale Refeição		22,24
Base INSS Empresa:	2.634,84	Base INSS Funcionário:	2.634,84	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.634,84	F.G.T.S.:	210,79
Base I.R.R.F.:	2.634,84	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.636,85	Descontos:	258,82	Liquido:	2.378,03
<b>Cód:</b> 485	<b>Nome:</b> MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 24/07/2025	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	212,98
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,29	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
17 Horas Extras 50%	0,12	1,90	143 Desc. Vale Refeição		20,85
106 Adicional Noturno Horas 20%	120,00	253,61			
152 DSR Adicional Noturno		39,02			
1004 Credito de VT		333,00			
Base INSS Empresa:	2.619,54	Base INSS Funcionário:	2.619,54	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.619,54	F.G.T.S.:	209,56
Base I.R.R.F.:	2.619,54	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.952,54	Descontos:	375,31	Liquido:	2.577,23
<b>Cód:</b> 163	<b>Nome:</b> NATALIA DE SOUSA		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 09/04/2024	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	179,33
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,46	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,48	5,07
17 Horas Extras 50%	0,19	3,01	39 Faltas (Dias)	1,00	77,49
1004 Credito de VT		150,00	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
			143 Desc. Vale Refeição		20,85
			340 Empréstimo eConsignado Contr 2		477,02
			1006 Desconto de VT Não Utilizado		10,00
			1015 Desconto convenio farmacia		147,95
Base INSS Empresa:	2.245,63	Base INSS Funcionário:	2.245,63	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.245,63	F.G.T.S.:	179,65
Base I.R.R.F.:	2.245,63	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.478,19	Descontos:	1.059,19	Liquido:	1.419,00
<b>Cód:</b> 503	<b>Nome:</b> ONIAS MARQUES DOS SANTOS		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 24/08/2025	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	186,73
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,68	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	38 Atrasos/Saidas (Horas)	0,19	2,01
17 Horas Extras 50%	0,28	4,44	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
1004 Credito de VT		183,00	143 Desc. Vale Refeição		22,24

Folha de Pagamento				04/11/2025 09:41:35	
Apelido: GRM89		Razão Social: GRM SERVICOS		Pág:13	
CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53		Inscrição:		Período de: 01/10/2025 a 31/10/2025	
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81		Bairro: Barra Funda		Cidade: São Paulo UF:SP	
Base INSS Empresa:	2.327,83	Base INSS Funcionário:	2.327,83	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.327,83	F.G.T.S.:	186,23
Base I.R.R.F.:	2.327,83	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.512,84	Descontos:	352,46	Liquido:	2.160,38
<b>Cód:</b> 104	<b>Nome:</b> SEVERINO ALVES DA SILVA		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/11/2023	<b>Situação:</b> Demissão sem justa causa		<b>Data:</b> 05/10/2025	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12
8 Adicional Insalubridade	20,00	50,60	15 Débito Estouro de Salário		559,22
57 Saldo de Salário	5,00	336,85	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
58 Aviso Prévio Indenizado	36,00	2.789,92	39 Faltas (Dias)	3,00	232,47
59 13º Salário Proporcional	9,00	1.743,75	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	11,62
61 Férias Proporcionais	11,00	2.131,20	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	9,00	151,60
65 Multa FGTS 40% / 20%	156,24	0,00	73 Liquido de Rescisão		4.076,66
75 13º Salário Indenizado	1,00	193,75	218 Empréstimo eConsigado		673,02
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	193,75	1024 Desconto Pagamento Indevido		2.490,00
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		774,98			
Base INSS Empresa:	2.092,48	Base INSS Funcionário:	154,98	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.937,50
Base F.G.T.S. 13o.:	1.937,50	Base F.G.T.S.:	2.944,90	F.G.T.S.:	390,59
Base I.R.R.F.:	154,98	Deduções:	607,20		
Proventos:	8.214,80	Descontos:	8.214,80	Liquido:	0,00
<b>Cód:</b> 63	<b>Nome:</b> VAGNER XAVIER RASPANTE		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 01/03/2023	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	209,27
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
106 Adicional Noturno Horas 20%	104,00	219,79	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
152 DSR Adicional Noturno		33,81	143 Desc. Vale Refeição		18,07
1004 Credito de VT		355,50	1006 Desconto de VT Não Utilizado		47,40
Base INSS Empresa:	2.578,32	Base INSS Funcionário:	2.578,32	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.578,32	F.G.T.S.:	206,27
Base I.R.R.F.:	2.578,32	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.933,82	Descontos:	416,22	Liquido:	2.517,60
<b>Cód:</b> 433	<b>Nome:</b> VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS		<b>Função:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 31/03/2025	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 2	<b>Salário:</b> 2.021,12	
1 Salário	30,00	2.021,12	11 INSS Sobre Salário	9,00	188,10
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		2,44	33 Contribuição Assistencial	1,00	20,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	303,60	109 Desc. Vale Transporte	6,00	121,27
17 Horas Extras 50%	1,00	15,85	143 Desc. Vale Refeição		20,85
1004 Credito de VT		183,00			
1017 Gratificação		140,00			
Base INSS Empresa:	2.343,01	Base INSS Funcionário:	2.343,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.343,01	F.G.T.S.:	187,44
Base I.R.R.F.:	2.343,01	Deduções:	607,20		
Proventos:	2.666,01	Descontos:	350,43	Liquido:	2.315,58

CNPJ/CEI: 48.129.395/0001-53 Inscrição: Período de: 01/10/2025 a 31/10/2025  
 Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81 Bairro: Barra Funda Cidade: São Paulo UF:SP

**R E S U M O Anexos I à III e V / VI**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	454,00	30.586,28	11 INSS Sobre Salário	145,50	3.075,36
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		12,96	15 Débito Estouro de Salário		559,22
8 Adicional Insalubridade	340,00	4.645,08	33 Contribuição Assistencial	17,00	343,57
17 Horas Extras 50%	5,32	84,32	38 Atrasos/Saidas (Horas)	1,08	11,41
57 Saldo de Salário	5,00	336,85	39 Faltas (Dias)	6,00	464,94
58 Aviso Prévio Indenizado	36,00	2.789,92	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	11,62
59 13º Salário Proporcional	9,00	1.743,75	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	9,00	151,60
61 Férias Proporcional	11,00	2.131,20	73 Liquidado de Rescisão		4.076,66
65 Multa FGTS 40% / 20%	156,24	0,00	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49
75 13º Salário Indenizado	1,00	193,75	109 Desc. Vale Transporte	60,00	1.107,60
106 Adicional Noturno Horas 20%	960,00	2.028,85	143 Desc. Vale Refeição		304,41
152 DSR Adicional Noturno		312,15	218 Empréstimo eConsignado		1.117,47
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	193,75	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		477,02
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		774,98	1006 Desconto de VT Não Utilizado		72,00
1004 Credito de VT		2.854,50	1015 Desconto convenio farmacia		147,95
1017 Gratificação		560,00	1024 Desconto Pagamento Indevido		2.490,00
1027 Adic Insalubridade Mês Ant		657,80			

**Proventos:** 49.906,14      **Descontos:** 14.488,32      **Líquido:** 35.417,82

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 37.704,94 Base INSS Ap. 15 Anos: 2.343,01 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00  
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 38.110,45 Deduções: 10.322,40  
 Base PIS: Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 37.955,47 F.G.T.S.: 3.036,45 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 2.944,90 F.G.T.S.: 235,59 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.937,50 F.G.T.S. 13o. Salário: 155,00  
 Multa FGTS: 156,24 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 3.238,58 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 3.238,58  
 Cod. 0115 Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 17

**Total de Empregados por Ocorrência**

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 16 Empregados

Ocorrência 2: 1 Empregados

**R E S U M O Depto: 4 - PS ANTENA - LOCAL 28**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	454,00	30.586,28	11 INSS Sobre Salário	145,50	3.075,36
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		12,96	15 Débito Estouro de Salário		559,22
8 Adicional Insalubridade	340,00	4.645,08	33 Contribuição Assistencial	17,00	343,57
17 Horas Extras 50%	5,32	84,32	38 Atrasos/Saidas (Horas)	1,08	11,41
57 Saldo de Salário	5,00	336,85	39 Faltas (Dias)	6,00	464,94
58 Aviso Prévio Indenizado	36,00	2.789,92	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	11,62
59 13º Salário Proporcional	9,00	1.743,75	69 INSS Sobre 13º Sal. (Rescisão)	9,00	151,60
61 Férias Proporcional	11,00	2.131,20	73 Liquidado de Rescisão		4.076,66
65 Multa FGTS 40% / 20%	156,24	0,00	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	77,49
75 13º Salário Indenizado	1,00	193,75	109 Desc. Vale Transporte	60,00	1.107,60
106 Adicional Noturno Horas 20%	960,00	2.028,85	143 Desc. Vale Refeição		304,41
152 DSR Adicional Noturno		312,15	218 Empréstimo eConsignado		1.117,47
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	193,75	340 Empréstimo eConsignado Contr 2		477,02
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		774,98	1006 Desconto de VT Não Utilizado		72,00
1004 Credito de VT		2.854,50	1015 Desconto convenio farmacia		147,95
1017 Gratificação		560,00	1024 Desconto Pagamento Indevido		2.490,00
1027 Adic Insalubridade Mês Ant		657,80			

**Proventos:** 49.906,14      **Descontos:** 14.488,32      **Líquido:** 35.417,82

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 37.704,94 Base INSS Ap. 15 Anos: 2.343,01 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00  
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 38.110,45 Deduções: 10.322,40  
 Base PIS: Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 37.955,47 F.G.T.S.: 3.036,45 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 2.944,90 F.G.T.S.: 235,59 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.937,50 F.G.T.S. 13o. Salário: 155,00  
 Multa FGTS: 156,24 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 3.238,58 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 3.238,58  
 Cod. 0115 Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 17

**Total de Empregados por Ocorrência**

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 1: 16 Empregados

Ocorrência 2: 1 Empregados



A

Unidade de Saúde PS Antena

**DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 22.600/2023**

**PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE: 01/10/2025 Á 31/10/2025.**

Relatório dos serviços prestados dentro da unidade referente a NF0785:

- Controle acesso portaria 1
- Controle acesso recepção
- Controle acesso emergência
- Lider como apoio para todos os postos responsável pela equipe.

São Paulo, 04 de Novembro de 2025.



Documento assinado digitalmente

THAIANE ANDRADE FERREIRA

Data: 04/11/2025 13:35:48-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.129.395/0001-53

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 25121035706-01

Data e hora da emissão 16/12/2025 11:07:05

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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 48.129.395/0001-53  
**Razão Social:** GRM SERVICOS LTDA  
**Endereço:** AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI 1748 SALA 2103 / CIDADE MONCOES / SAO PAULO / SP / 04571-000

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 10/12/2025 a 08/01/2026

**Certificação Número:** 2025121006435917289300

Informação obtida em 16/12/2025 11:06:31

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>48.129.395/0001-53</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>29/09/2022</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>GRM SERVICOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>GRM SERVICOS</b>		PORTE <b>EPP</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios</b> <b>80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico</b> <b>81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente</b> <b>81.30-3-00 - Atividades paisagísticas</b> <b>82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente</b> <b>82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI</b>	NÚMERO <b>1748</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 2103</b>	
CEP <b>04.571-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CIDADE MONCOES</b>	MUNICÍPIO <b>SAO PAULO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>GRM.SERVICOSBR@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(11) 2639-4495</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>29/09/2022</b>	
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 **16/12/2025** às **11:06:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:02:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.55  
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: 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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110519  
AUTENTICACAO SISBB: 9.233.AF7.AAD.F17.993

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**MUNICÍPIO DE PROMISSÃO**  
**MUNICÍPIO DE PROMISSÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**699**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**MG9LBCIG**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**03/11/2025 às 13:27:04**  
 Chave de Acesso  
 995473QX7X4TMJJYP9L06JP1QGQ39KQ4

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PROMISSAO-SP</b>	Local da Prestação <b>PROMISSAO - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/10/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://guarani.comunicapromissao.com.br:443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>27.907.670/0001-42</b>	RG/Inscrição Estadual <b>35601820206</b>	Inscrição Municipal <b>00006969</b>	Cadastro <b>00038860</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA CONS ANTONIO PRADO, 228</b>	Complemento <b>Q.ANT 83 L.ANT</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>16370-031</b>	Cidade <b>PROMISSÃO-SP</b>	Telefone <b>(18)3652-1269</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0017-70</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM RECORD</b>	
CEP/Cod.Postal <b>06783-230</b>	Cidade/Pais <b>TABOAO DA SERRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3552809</b>	Telefone <b>CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/10/25 até 31/10/2025, na Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra - Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Trianon - Taboão da Serra - SP, processo administrativo nº S-467/2023.  Autorizo o credito do valor da TED bancária  CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	33.000,00	R\$ 33.000,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640203</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 33.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 33.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
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	
<b>R\$ 214,50</b>	<b>R\$ 990,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 495,00</b>	<b>R\$ 330,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**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 <b>CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>699</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>MG9LBCIG</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

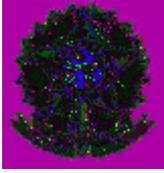


**CONTAGEM DE HD OUTUBRO 2025**

**Unidade Mista de Taboão da Serra**

	PACIENTE	REGISTRO	PERIODO																													Total de HD				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		30	31		
1	Bernadete Sardinha e Silva				X	X																													4	
2	Donizete Florêncio de Paula																								X							X			2	
3	Elinaldo Souza da Silva															X																			1	
4	Elisabete Ferreira de Padua																														X				1	
5	Francisco Pereira do Nascimento		X		X																														2	
6	Jair Navarro		X						X				X		X																				4	
7	Márcio Hatano													X		X		X				X								X					5	
8	Patrícia Alves de Souza																						X													1
9	Reginaldo Ventura dos Santos																															X		X		2
			Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S			

**TOTAL DE HD'S 22**



**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: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA**  
**CNPJ: 27.907.670/0001-42**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:25:29 do dia 08/12/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/06/2026.

Código de controle da certidão: **AC44.DA28.D388.FBE6**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.907.670/0001-42  
Certidão n°: 78593656/2025  
Expedição: 16/12/2025, às 11:10:42  
Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **27.907.670/0001-42**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 27.907.670/0001-42  
**Razão Social:** CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA  
**Endereço:** AV LUIZ CANATTO 386 / JARDIM AMERICANO / PROMISSAO / SP / 16372-590

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 04/12/2025 a 02/01/2026

**Certificação Número:** 2025120420344921738743

Informação obtida em 16/12/2025 11:10:17

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>27.907.670/0001-42</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>06/06/2017</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA</b>	PORTE <b>EPP</b>
--	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b> <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV LUIZ CANATTO</b>	NÚMERO <b>386</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--------------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP <b>16.372-590</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM AMERICANO</b>	MUNICÍPIO <b>PROMISSAO</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTATO@PLISCON.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(18) 3652-1269</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/06/2017</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **11:09:48** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:06:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.06.55  
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: 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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110520  
AUTENTICACAO SISBB: 7.065.AC3.A31.09D.B84

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**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: <b>22</b>	Data Emissão: <b>03/11/2025</b>	Chave: <b>SOIH-IPZN</b>
-------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

**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: 11/2025

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: controladoria@ahbb.org.br

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 01-10-2025 a 31-10-2025, para a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.	127.000,00	127.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3810.00 (3.00%)

Observação: Contrato S467/2023 - PA 22.600/2023

Total dos Serviços 127.000,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO **3,00%** 3.810,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
127.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	3.810,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.mairinque.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão <b>03/11/2025</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>22</b>	
Chave <b>SOIH-IPZN</b>	
Local / Data	Assinatura

**Estatística Exames por Convênio**

Convênio: Todos

Unidade: Todos

Local: Todos

Seção: Todos

Destino: Todos

Período de 27/09/2025 a 27/10/2025

Código	Exame	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	CREA	CREATININA	2008	0,00	0.00
	URE	URÉIA	1977	0,00	0.00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	2585	0,00	0.00
	POT	POTASSIO	1885	0,00	0.00
	SOD	SÓDIO	1844	0,00	0.00
	PCR	PROTEINA C REATIVA	2159	0,00	0.00
	TGP	TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	1234	0,00	0.00
	TGO	TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO)	1242	0,00	0.00
	URI	URINA TIPO I	1443	0,00	0.00
	MG	MAGNÉSIO	535	0,00	0.00
	BIL	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	796	0,00	0.00
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	453	0,00	0.00
	AMI	AMILASE	469	0,00	0.00
	COAGU	COAGULOGRAMA	728	0,00	0.00
	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	395	0,00	0.00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	258	0,00	0.00
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE (CKMB)	142	0,00	0.00
	GLI	GLICOSE SERICA	607	0,00	0.00
	HIVT	HIV TESTE RÁPIDO	120	0,00	0.00
	VDRL	VDRL TESTE RAPIDO	125	0,00	0.00

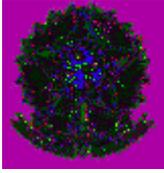
	TROP	TROPONINA QUALITATIVA	199	0,00	0.00
	NS1	DENGUE Ag NS1	141	0,00	0.00
	HEM	HERPES SIMPLES I e II - IGM	3	0,00	0.00
	HBST	HEPATITE B TESTE RÁPIDO	45	0,00	0.00
	GASV	GASOMETRIA VENOSA	173	0,00	0.00
	AP3	ANATOMO PATOLÓGICO	29	0,00	0.00
	ABO	GRUPO SANGUINEO ABO/RH	124	0,00	0.00
	URC	UROCULTURA	37	0,00	0.00
	HCG	BETA HCG (Qualitativo )	14	0,00	0.00
	HCVT	HEPATITE C TESTE RÁPIDO	48	0,00	0.00
	HCGQT	BETA HCG (Quantitativo )	2	0,00	0.00
	GGT	GAMA GLUTAMILTRAN SFERASE (GGT)	87	0,00	0.00
	TROPQ	TROPONINA QUANTITATIVA	72	0,00	0.00
	LACT	ACIDO LACTICO- LACTATO	55	0,00	0.00
	COD	COOMBS DIRETO	35	0,00	0.00
	CAS	CÁLCIO	44	0,00	0.00
	HEMAE	HEMOCULTURA MANUAL AERÓBIOS	27	0,00	0.00
	HEMC	HEMOCULTURA MANUAL ANAERÓBIOS	27	0,00	0.00
	CAI	CALCIO IÔNICO	12	0,00	0.00
	DHL	DEHIDROGENAS E LÁCTICA	14	0,00	0.00

	VHS	VHS - HEMOSSEDIMEN TAÇÃO	9	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	6	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTI NA P. ATIVADA	24	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENAS E	13	0,00	0.00
	CLOR	CLORO	20	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	9	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	5	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	14	0,00	0.00
	HEMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA AERÓBIOS	5	0,00	0.00
	V12	VITAMINA B12	5	0,00	0.00
	HMA1	HEMOCULTURA AUTOMATIZADO ANAERÓBIOS	4	0,00	0.00
	TRI	TRIGLICERIDE OS	8	0,00	0.00
	LDL	COLESTEROL LDL	7	0,00	0.00
	HDL	COLESTEROL HDL	7	0,00	0.00
	FTI	FERRITINA	5	0,00	0.00
	RET	RETICULOCITO S	2	0,00	0.00
	LAP	LIQUIDO PLEURAL	4	0,00	0.00
	HGS	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	6	0,00	0.00
	T4L	T4 LIVRE	4	0,00	0.00
	TSH	TSH HORMÔNIO TIREOESTIMUL ANTE	4	0,00	0.00
	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2	0,00	0.00
	COIN	COOMBS INDIRETO	4	0,00	0.00

	AUR	ÁCIDO ÚRICO	6	0,00	0.00
	URO	UROPORFIRINA - PESQUISA	3	0,00	0.00
	FER	FERRO	4	0,00	0.00
	DENGR	DENGUE TESTE RÁPIDO	1	0,00	0.00
	CULN	CULTURA DE VIGILÂNCIA	1	0,00	0.00
	CULVI	CULTURA DE VIGILANCIA INGUINAL	1	0,00	0.00
	CULVA	CULTURA DE VIGILANCIA ANAL	1	0,00	0.00
	CUL	CULTURA DE SECREÇÃO + ANTIBIOGRAMA - MAT. DIV	5	0,00	0.00
	HOMOC	HOMOCISTEINA	2	0,00	0.00
	VD	VITAMINA D - 25 HIDROXI	2	0,00	0.00
	VII	ANTICORPOS + ANTIGENO - HIV1 + HIV2	2	0,00	0.00
	BA2	BAAR - PESQUISA 2º AMOSTRA	3	0,00	0.00
	HCV	HEPATITE C ANTI HCV	3	0,00	0.00
	BHANS	BACILOSCOPIA DE HANSEN	1	0,00	0.00
	AP2	ANATOMO PATOLOGICO (GIEMSA)	1	0,00	0.00
	BACT	BACTERIOSCOP IO	5	0,00	0.00
	ADE	ADENOSINA DEAMINASE	3	0,00	0.00
	AB	CULTURA + ANTIBIOGRAMA	2	0,00	0.00
	BNP	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	1	0,00	0.00
	SECV	SECREÇÃO VAGINAL	1	0,00	0.00

	FOS	FOSFORO	3	0,00	0.00
	ACV	ÁCIDO VALPROICO	1	0,00	0.00
	VLDL	COLESTEROL VLDL	4	0,00	0.00
	PRG	PROGESTERONA	2	0,00	0.00
	LH	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	2	0,00	0.00
	T3L	T3 LIVRE	1	0,00	0.00
	FSH	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE FSH	2	0,00	0.00
	PTO	PROTEINAS TOTAIS	3	0,00	0.00
	BILT	BILIRRUBINA TOTAL	2	0,00	0.00
	TAP	TEMPO DE PROTROMBINA	1	0,00	0.00
	PSAL	PSA LIVRE	2	0,00	0.00
	FAN	FATOR ANTI-NUCLEAR	1	0,00	0.00
	LIQUO	ANÁLISE DE LIQUOR	4	0,00	0.00
	VDRLC	VDRL - LÍQUOR	3	0,00	0.00
	HBSAG	HEPATITE B HBsAg	3	0,00	0.00
	ALB	ALBUMINA	3	0,00	0.00
	LUP	ANTICOAGULANTE LUPICO	2	0,00	0.00
	HBCM	ANTI HBC IgM	2	0,00	0.00
	CAL	CATECOLAMINAS LIVRES URINÁRIA	2	0,00	0.00
	CG7	CURVA GLICEMICA 7 DOSAGENS	1	0,00	0.00
	HBE	HEPATITE B - ANTI - HBE	1	0,00	0.00
	COV1	PESQUISA DE ANTIGENO COVID 19 (SARS	1	0,00	0.00
	VITD3	VITAMINA D - 125 DIHIDROXI	1	0,00	0.00

	AFO	ÁCIDO FÓLICO	1	0,00	0.00
	PSAT	PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL	1	0,00	0.00
	HBT	HEPATITE B:ANTI-HBC TOTAL ANTICORPOS(I gG+IgM)	1	0,00	0.00
	PPF	PARASITOLÓGI CO DE FEZES	1	0,00	0.00
	CPC	COPROCULTURA	1	0,00	0.00
	CLP	CULTURA DE SECREÇÕES	1	0,00	0.00
	HAVM	HEPATITE A IgM	1	0,00	0.00
	HBIGM	HEPATITE B ANTI HBC IGM	1	0,00	0.00
	C19	CA 19-9	1	0,00	0.00
	CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRI ONARIO - CEA	1	0,00	0.00
	CA125	CA 125	1	0,00	0.00
0	LAS	ANALISE DO LIQUIDO ASCITICO	1	0,00	0.00
	COVID	COVID TESTE RAPIDO	1	0,00	0.00
	T4T	T4 TIROXINA	1	0,00	0.00
	TE1	TESTOSTERONA TOTAL	1	0,00	0.00
	BA3	BAAR - PESQUISA 3° AMOSTRA	1	0,00	0.00
	FRH	FATOR RH	1	0,00	0.00
	LSE	LIPASE	1	0,00	0.00
	CULU	CULTURA DE URINA	1	0,00	0.00
Paciente(s): 3236					
Exame(s): 22474					
Valor Total: R\$ 0,00					



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

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

**Nome: INSTITUTO SELENA**  
**CNPJ: 13.809.254/0001-05**

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); 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 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (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 11:29:33 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/03/2026.

Código de controle da certidão: **97AA.7FBA.9DF4.FEB9**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INSTITUTO SELENA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.809.254/0001-05

Certidão nº: 78595146/2025

Expedição: 16/12/2025, às 11:14:11

Validade: 14/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO SELENA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.809.254/0001-05**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 13.809.254/0001-05  
**Razão Social:** INSTITUTO SELENA  
**Endereço:** RUA ELIAS SODRE 234 SALA 2 / CENTRO / MAIRINQUE / SP / 18120-000

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 Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 10/12/2025 a 08/01/2026

**Certificação Número:** 2025121005321834537674

Informação obtida em 16/12/2025 11:13:47

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



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>13.809.254/0001-05</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>03/06/2011</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO SELENA</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>INSTITUTO SELENA</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.40-2-02 - Laboratórios clínicos</b> <b>86.40-2-04 - Serviços de tomografia</b> <b>86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia</b> <b>86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética</b> <b>86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética</b> <b>86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos</b> <b>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente</b> <b>86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>
--

LOGRADOURO <b>R ELIAS SODRE</b>	NÚMERO <b>234</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 2</b>
------------------------------------	----------------------	------------------------------

CEP <b>18.120-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>MAIRINQUE</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CEZARSK.ADM@CSKCONTABIL.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(11) 5599-3561</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>03/06/2011</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

(\*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou da legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

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

Emitido no dia **16/12/2025** às **11:13:03** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:07:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.17  
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\$ 110.000,00  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110521  
AUTENTICACAO SISBB: 4.489.2EB.273.D55.F30

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
181

Data de Emissão  
03/11/2025

Data e Hora da  
Competência  
03/11/2025 às 12:44:15

Código de Verificação  
3922-5346-0932

## 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

## 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 **Telefone**  
**E-mail**  
**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	110.000,0000	1,00	0,00	110.000,00

Valor Total dos Serviços - **R\$110.000,00**

## INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE ENXOVAL DURANTE O PERÍODO ABAIXO  
PERÍODO: 01/10/25 À 31/10/25  
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\$ 19.723,00  
FONTE IBPT

## TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
-----------	--------------	------------	----------	------------	------------------------	-----------------------

## VALOR TOTAL DA NOTA = **R\$ 110.000,00**

**Atividade**  
14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA;  
**Operação**  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
**Situação da Nota Fiscal**  
Simples Nacional  
**Aliquota (%)** 2,0000 **Base de Cálc. (R\$)** 110.000,00  
**Dedução de Materiais**  
Não  
**Responsável pelo imposto**  
Prestador dos Serviços  
**Local do Serviço**  
Fora do Município  
**Local de Prestação**  
TABOÃO DA SERRA - SP  
**Vlr. Total das Deduções (R\$)** 0,00 **Vlr. Total Retido (R\$)** 0,00 **Vlr. do ISS (R\$)** 2.200,00

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = **R\$ 110.000,00**

## 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 181 emitida em 03/11/2025 às 12:44:15 - Cód Verif 3922-5346-0932

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2025 Valor Total R\$ 110.000,00 Valor Líquido R\$ 110.000,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE ATIVIDADES  
10/2025

CONTRATADA: N&B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA CNPJ: 14.741.418/0001-64 RESPONSÁVEL: ALAN CÉSAR DE OLIVEIRA BARBOSA	
CONTRATANTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70	Coordenador/Supervisor: ELAINE
END: TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA N°862 BAIRRO: JARDIM RECORD	CIDADE: TABOAO DA SERRA

Data	Nº horas	Atividades Desenvolvidas
Total de horas trabalhadas no mês:		

**2. Resumo das atividades executadas**

RELATÓRIO DE PESO MENSAL LAVAGEM:

01/10 459 KG  
02/10 477,2 KG  
03/10 485,6 KG  
04/10 315,3 KG  
05/10 510 KG  
06/10 412,2 KG  
07/10 473,4 KG  
08/10 381,8 KG  
09/10 446,8 KG  
10/10 409,8 KG  
11/10 485,5 KG  
12/10 490 KG  
13/10 479 KG  
14/10 407 KG  
15/10 481 KG  
16/10 295,1 KG  
17/10 379 KG  
18/10 374 KG  
19/10 397,1 KG  
20/10 344,6 KG  
21/10 483,1 KG  
22/10 262,1 KG  
23/10 458 KG  
24/10 294,8 KG  
25/10 291,1 KG  
26/10 297,2 KG  
27/10 483 KG  
28/10 323,3 KG  
29/10 293 KG  
30/10 290,6 KG  
31/10 301 KG

TOTAL: 12.280 KG

**14.741.418/0001-64**  
**N&B TERCEIRIZAÇÃO**  
**DE SERVIÇOS LTDA**  
 R.: Antônio Fernandes. nº 108  
 Centro-CEP: 18.110.170  
**VOTORANTIM-SP**

<p style="text-align: center;"><b>VOTORANTIM, 01 DE NOVEMBRO DE 2025</b></p> <p>Declaro para os devidos fins de direito a veracidade das informações constantes neste documento ref nota fiscal nº181.</p> <p style="text-align: center;"><i>Alan César de Oliveira Barbosa</i>  <b>N&amp;B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA</b>  <b>Responsável pela execução</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>VOTORANTIM, 01 DE NOVEMBRO DE 2025</b></p> <p>Declaro que o executor atuou sob minha orientação e, portanto ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento ref nota fiscal nº 181.</p> <p style="text-align: center;">AHBB   <b>Coordenador/Supervisor</b></p>
--	--

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:07:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.07.37  
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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110522  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F72.784.277.5AA.8F2

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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  
03/11/2025 15:51:36

Competência da NFS-e  
11/2025

Número / Série  
115 / U

Código de Verificação  
9GM2gRujb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:  
29.618.586/0001-34

Nome/Razão Social  
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Inscrição Municipal:

399898

E-mail:

ADILSON@AERSERV.COM.BR

Município / País:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 18030-083 (11) 9975-9090

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:  
45.349.461/0017-70

Nome/Nome  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Inscrição Municipal:

-

E-mail:

financeiro@taboao.ahbb.org.br

Município / País:  
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 06783-230

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/10/2025 A 31/10/2025 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  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
TABOAO DA SERRA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
222.000,00	0,00	0,00	222.000,00	4,000000	8.880,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	3.330,00	1.443,00	6.660,00	0,00	2.220,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
222.000,00	13.653,00	0,00	208.347,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
645781	AMAURI ALVES FARIA	056Y	01/10/2025 00:04	ASSINADO	01/10/2025 02:44	TORAX		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		794	1	1
645781	AMAURI ALVES FARIA	056Y	01/10/2025 00:07	ASSINADO	01/10/2025 02:46	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		597	1	1
645792	MAURILIO SANTOS DE ALMEIDA	045Y	01/10/2025 00:21	ASSINADO	01/10/2025 02:41	SEIOS DA FACE		URGE	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		671	1	1
645792	MAURILIO SANTOS DE ALMEIDA	045Y	01/10/2025 00:21	ASSINADO	01/10/2025 02:42	CRANIO		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		990	1	1
645821	KAIQUE GONCALVES CAMPOS DOS SANTOS	030Y	01/10/2025 01:02	ASSINADO	01/10/2025 02:57	TORAX		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1405	1	1
645821	KAIQUE GONCALVES CAMPOS DOS SANTOS	030Y	01/10/2025 01:07	ASSINADO	01/10/2025 02:58	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		473	1	1
645728	JOSEFA ALVES DE LIRA	046Y	01/10/2025 03:26	ASSINADO	01/10/2025 07:25	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		591	1	1
40304	CARLOS ANDRE DA SILVA GUIMARAES	039Y	01/10/2025 09:35	ASSINADO	01/10/2025 14:13	CRANIO		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		198	1	1
3456	AFONSO ESMELINDO DOS SANTOS	077Y	01/10/2025 10:14	ASSINADO	01/10/2025 14:15	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		473	1	1
32776	ANTONIO JOSE VIEIRA	068Y	01/10/2025 10:32	ASSINADO	01/10/2025 14:18	PELVE		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		914	1	1
68651	DIEGO BARBOSA NICOLETI	024Y	01/10/2025 10:37	ASSINADO	01/10/2025 14:20	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		526	1	1
210517	ROBERIO DOS SANTOS SILVA	073Y	01/10/2025 10:57	ASSINADO	01/10/2025 15:34	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		559	1	2
112503	SEBASTIAO LUIZ ROCHA	058Y	01/10/2025 11:57	ASSINADO	01/10/2025 14:23	ESCAPULA		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		978	1	1
170560	VENCESLAU DA CUNHA REIS	075Y	01/10/2025 12:26	ASSINADO	01/10/2025 14:29	CRANIO		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		382	1	1
14020	DESCONHECIDO JOSE TELES ALVES	057Y	01/10/2025 14:16	ASSINADO	01/10/2025 15:35	CRANIO		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		196	1	1
118192	JOSE CARLOS DE SOUZA	054Y	01/10/2025 15:16	ASSINADO	01/10/2025 15:46	TORAX		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		885	1	1
354042	ANDRESSA ANDRADE DA ROCHA	026Y	01/10/2025 15:21	ASSINADO	01/10/2025 15:37	CRANIO		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		185	1	1
66513	GLAUCIA REGINA DE SOUZA	026Y	01/10/2025 16:55	ASSINADO	01/10/2025 18:53	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DR MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		516	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
77601	MARIA NILZA COSTA DE SOUZA	065Y	01/10/2025 18:48	ASSINADO	01/10/2025 20:08	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		554	1	2
646421	SHIRLEY MARIA DE ARAUJO	042Y	01/10/2025 19:44	ASSINADO	01/10/2025 21:37	COTOVELO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1
9972	LUIS ROBERT MATULA	063Y	01/10/2025 20:20	ASSINADO	01/10/2025 21:43	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		957	1	1
244052	RAFAEL SOUZA COSTA	007M	01/10/2025 21:26	ASSINADO	01/10/2025 21:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		309	1	1
646538	ADILSON FRANCO DOS REIS	015Y	02/10/2025 00:43	ASSINADO	02/10/2025 01:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1188	1	1
646538	ADILSON FRANCO DOS REIS	015Y	02/10/2025 00:43	ASSINADO	02/10/2025 01:05	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA			1	1
646538	ADILSON FRANCO DOS REIS	015Y	02/10/2025 00:43	EXCLUIR		SEIOS DA FACE		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		741	1	
646586	JHONATA CARMINATTI PALMEIRA	032Y	02/10/2025 01:57	ASSINADO	02/10/2025 06:42	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		848	1	1
646540	CRISTIANE DOS SANTOS REIS	048Y	02/10/2025 02:26	ASSINADO	02/10/2025 06:44	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		598	1	1
645847	JOSE PINHEIRO RODRIGUES	067Y	02/10/2025 03:24	ASSINADO	02/10/2025 06:48	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		613	1	2
646519	THIAGO ALMEIDA ROCHA	029Y	02/10/2025 07:12	ASSINADO	02/10/2025 09:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		536	1	1
56085	EDIVALDO ARAUJO NEVES	060Y	02/10/2025 10:17	ASSINADO	02/10/2025 11:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		184	1	1
646655	LEANDRO FERREIRA GONCALVES	014Y	02/10/2025 11:35	ASSINADO	02/10/2025 15:17	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		581	1	1
39686	LORENA JURADO CORREA FARIAS DOS SANTOS	012Y	02/10/2025 12:44	ASSINADO	02/10/2025 15:21	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	1
171424	ERONIDES MARIA DA SILVA OLIVEIRA	057Y	02/10/2025 12:53	ASSINADO	02/10/2025 15:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		778	1	1
59164	MARIA DE OLIVEIRA CAMPOS	098Y	02/10/2025 15:26	ASSINADO	02/10/2025 17:41	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		889	1	1
353316	ROSIETE VIEIRA CRISPIM	040Y	02/10/2025 20:07	ASSINADO	02/10/2025 21:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		227	1	1
358737	THOMAS SANTOS PIRES	022Y	02/10/2025 22:12	ASSINADO	02/10/2025 23:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		231	1	1
53723	ANTONIO SEVERINO DA SILVA	070Y	02/10/2025 23:46	ASSINADO	03/10/2025 00:09	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		432	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
171491	PRISCILA APARECIDA DE CASSIA FERREIRA	036Y	03/10/2025 00:32	ASSINADO	03/10/2025 03:03	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1071	1	1
171491	PRISCILA APARECIDA DE CASSIA FERREIRA	036Y	03/10/2025 00:32	ASSINADO	03/10/2025 03:04	COLUNA TORACICA		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		414	1	1
171491	PRISCILA APARECIDA DE CASSIA FERREIRA	036Y	03/10/2025 00:41	ASSINADO	03/10/2025 03:06	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		825	1	2
87956	MAURO GONCAVES LEITE	072Y	03/10/2025 00:55	ASSINADO	03/10/2025 03:08	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	1
159984	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	028Y	03/10/2025 01:02	ASSINADO	03/10/2025 03:09	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		689	1	1
75311	GIOVANNA ASSIS DA SILVA	014Y	03/10/2025 01:48	ASSINADO	03/10/2025 03:01	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		505	1	1
171504	ABRAAO WILLIANS DE SOUZA SANTOS	043Y	03/10/2025 05:39	ASSINADO	03/10/2025 09:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		526	1	1
4206	FRANK ALVES PAULINO	047Y	03/10/2025 09:35	ASSINADO	03/10/2025 13:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		198	1	1
171522	EDVALDO SATURNINO SANTOS	067Y	03/10/2025 10:31	ASSINADO	03/10/2025 13:10	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		196	1	1
21085	GURMECINDO ANTUNES DEZIDERIO	078Y	03/10/2025 12:01	ASSINADO	03/10/2025 13:15	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		518	1	2
10214	EDITE NUNES DA SILVA	070Y	03/10/2025 12:09	ASSINADO	03/10/2025 13:19	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		802	1	2
171553	IRIS DE OLIVEIRA	086Y	03/10/2025 12:22	ASSINADO	03/10/2025 13:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		184	1	1
171498	RN SARAH PEREIRA DA SILVA ANTONIO	004D	03/10/2025 12:54	ASSINADO	03/10/2025 13:21	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		347	1	1
158583	MANOEL FELIX GONCALVES	060Y	03/10/2025 13:09	ASSINADO	03/10/2025 16:52	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		723	1	1
647857	JOSUE LIRA DA ROCHA	067Y	03/10/2025 13:44	ASSINADO	03/10/2025 16:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		220	1	1
647864	ELIU ROCHA DE JESUS	031Y	03/10/2025 14:06	ASSINADO	03/10/2025 16:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		383	1	1
647864	ELIU ROCHA DE JESUS	031Y	03/10/2025 14:10	ASSINADO	03/10/2025 16:56	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		579	1	1
69655	DANIELA DOS SANTOS CAFE	045Y	03/10/2025 15:56	ASSINADO	03/10/2025 16:59	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
41395	LUCIANA CONCEICAO SANTOS	028Y	04/10/2025 16:12	ASSINADO	04/10/2025 18:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		512	1	1
74956	ISABEL MARIA DIAS DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 16:36	ASSINADO	04/10/2025 18:26	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		699	1	2
74956	ISABEL MARIA DIAS DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 16:36	ASSINADO	04/10/2025 18:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	1
74956	ISABEL MARIA DIAS DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 16:46	ASSINADO	04/10/2025 18:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		224	1	1
74956	ISABEL MARIA DIAS DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 16:46	ASSINADO	04/10/2025 18:36	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		430	1	2
74956	ISABEL MARIA DIAS DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 16:49	ASSINADO	04/10/2025 18:37	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1049	1	1
74956	ISABEL MARIA DIAS DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 16:49	ASSINADO	04/10/2025 18:37	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		388	1	1
171691	DESCONHECIDA LORENA ROCHA AGRELLI	008Y	04/10/2025 17:02	ASSINADO	04/10/2025 22:14	COTOVELO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		337	1	1
43858	MARIA JOSE ARAUJO DO NASCIMENTO	078Y	04/10/2025 17:13	ASSINADO	04/10/2025 22:15	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		673	1	1
43858	MARIA JOSE ARAUJO DO NASCIMENTO	078Y	04/10/2025 17:19	ASSINADO	04/10/2025 22:17	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		975	1	1
43858	MARIA JOSE ARAUJO DO NASCIMENTO	078Y	04/10/2025 17:19	ASSINADO	04/10/2025 22:19	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		381	1	1
171698	RICARDO SANTOS DA SILVA	019Y	04/10/2025 17:38	ASSINADO	04/10/2025 22:21	PUNHO DIREITO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		472	1	1
171681	MANOEL JOSE DOS SANTOS	076Y	04/10/2025 18:26	ASSINADO	04/10/2025 22:24	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		533	1	2
56818	MIRIA SILVA DE OLIVEIRA	026Y	04/10/2025 18:35	ASSINADO	04/10/2025 22:30	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		479	1	2
129471	ROSANA RAINHO DE SOUZA	058Y	04/10/2025 19:30	ASSINADO	04/10/2025 22:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
43235	NILZA DA SILVA LIMA	066Y	04/10/2025 22:01	ASSINADO	04/10/2025 22:36	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		408	1	2
35561	MILLENA ALVES GONCALVES	010Y	04/10/2025 22:07	ASSINADO	04/10/2025 22:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		230	1	1
171732	JOSE DE ASSIS PAULO DE JESUS	034Y	04/10/2025 22:57	ASSINADO	05/10/2025 01:33	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		695	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
171732	JOSE DE ASSIS PAULO DE JESUS	034Y	04/10/2025 22:57	ASSINADO	05/10/2025 01:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		548	1	1
171732	JOSE DE ASSIS PAULO DE JESUS	034Y	04/10/2025 23:07	ASSINADO	05/10/2025 01:35	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		431	1	1
171732	JOSE DE ASSIS PAULO DE JESUS	034Y	04/10/2025 23:07	ASSINADO	05/10/2025 01:37	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1045	1	1
190978	ISABEL NOGUEIRA SANTOS	078Y	05/10/2025 00:48	ASSINADO	05/10/2025 01:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		322	1	1
158745	BEATRIZ SACRAMENTO QUEIROZ	021Y	05/10/2025 01:11	ASSINADO	05/10/2025 01:40	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		446	1	1
171745	PLINIO NICACIO TOLEDO	000D	05/10/2025 01:28	ASSINADO	05/10/2025 08:36	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		467	1	1
171745	PLINIO NICACIO TOLEDO	000D	05/10/2025 01:28	ASSINADO	05/10/2025 08:38	COLUNA CERVICAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		664	1	1
171745	PLINIO NICACIO TOLEDO	000D	05/10/2025 01:37	ASSINADO	05/10/2025 08:39	PELVE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		860	1	1
171745	PLINIO NICACIO TOLEDO	000D	05/10/2025 01:37	ASSINADO	05/10/2025 08:41	COLUNA DORSAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		463	1	1
171745	PLINIO NICACIO TOLEDO	000D	05/10/2025 01:37	ASSINADO	05/10/2025 08:42	COLUNA LOMBAR		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1229	1	1
16490	SEVERINO CAMILO DA SILVA	065Y	05/10/2025 02:04	ASSINADO	05/10/2025 08:50	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		479	1	1
27314	VALDEMIR PIRES DE LIMA	060Y	05/10/2025 02:29	ASSINADO	05/10/2025 08:47	COLUNA LOMBAR		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1113	1	1
27314	VALDEMIR PIRES DE LIMA	060Y	05/10/2025 02:29	ASSINADO	05/10/2025 08:47	COLUNA DORSAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		465	1	1
27314	VALDEMIR PIRES DE LIMA	060Y	05/10/2025 02:33	ASSINADO	05/10/2025 08:50	COLUNA CERVICAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		761	1	2
16490	GENESIO COELHO FOGACA	073Y	05/10/2025 02:42	ASSINADO	05/10/2025 08:54	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		248	1	1
16490	GENESIO COELHO FOGACA	073Y	05/10/2025 02:42	ASSINADO	05/10/2025 08:57	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		396	1	2
171753	WILLIAN DELMONDES SOARES	028Y	05/10/2025 03:44	ASSINADO	05/10/2025 08:59	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		432	1	2
299082	TERCIO GABRIEL NASCIMENTO MATHEUS	028Y	05/10/2025 05:34	ASSINADO	05/10/2025 09:01	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		376	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
55339	NILSON MARTINS PORTO	049Y	05/10/2025 08:50	ASSINADO	05/10/2025 10:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		442	1	1
55339	NILSON MARTINS PORTO	049Y	05/10/2025 08:50	ASSINADO	05/10/2025 10:29	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1474	1	1
158257	MARCIONILO PEREIRA DOS SANTOS	078Y	05/10/2025 09:08	ASSINADO	05/10/2025 10:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		322	1	1
156740	CARLOS ROBERTO PEREIRA DA SILVA	052Y	05/10/2025 09:22	ASSINADO	05/10/2025 10:34	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		526	1	2
53055	ANGELICA ABRANTES DA SILVA DE ARAUJO	036Y	05/10/2025 10:05	ASSINADO	05/10/2025 16:22	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	1
171745	PLINIO NICACIO TOLEDO	000D	05/10/2025 11:35	ASSINADO	05/10/2025 16:24	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		368	1	1
171217	VINICIUS UITI DEL GAUDIO AMOEDO	024Y	05/10/2025 12:13	ASSINADO	05/10/2025 16:26	TORAX		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		712	1	1
169095	MARCOS AURELIO DNTAS BELTRAO	062Y	05/10/2025 12:38	ASSINADO	05/10/2025 16:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		837	1	1
168513	MARIA GORETE DA SILVA	066Y	05/10/2025 12:58	ASSINADO	05/10/2025 16:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		294	1	1
85055	GENI FRANCISCO SANTOS PEREIRA	066Y	05/10/2025 13:06	ASSINADO	05/10/2025 16:52	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		457	1	1
185612	MIRIA HERNANDES DA SILVA	058Y	05/10/2025 13:13	ASSINADO	05/10/2025 18:06	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	1	2
26641	ROSA FRANCISCA TIEDTKE BAHIA	062Y	05/10/2025 13:24	ASSINADO	05/10/2025 18:07	PUNHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		355	1	1
27314	VALDEMIR PIRES DE LIMA	060Y	05/10/2025 15:56	ASSINADO	05/10/2025 18:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		663	1	1
27314	VALDEMIR PIRES DE LIMA	060Y	05/10/2025 15:56	ASSINADO	05/10/2025 18:11	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		382	1	1
170560	VENCESLAU DA CUNHA REIS	075Y	05/10/2025 16:46	ASSINADO	05/10/2025 20:04	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		598	1	2
171794	DIEGO MARINHO DA COSTA	040Y	05/10/2025 17:02	ASSINADO	05/10/2025 18:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		312	1	1
166590	AILI VANESSA SANTOS	020Y	05/10/2025 17:17	ASSINADO	05/10/2025 18:29	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		427	1	1
40645	FERNANDO NASCIMENTO BATISTA	028Y	05/10/2025 17:24	ASSINADO	05/10/2025 18:32	TORAX+ABD		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		729	2	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
169575	SIDNEI DE OLIVEIRA SILVA	067Y	05/10/2025 19:18	ASSINADO	05/10/2025 20:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		332	1	1
171802	DESCONHECIDO ROGERIO DA SILVA	051Y	05/10/2025 19:23	ASSINADO	05/10/2025 20:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		307	1	1
1479	VANESSA DOS SANTOS PAES	026Y	05/10/2025 19:43	ASSINADO	05/10/2025 20:18	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	1
13845	ARTHUR SANTOS COSTA	007Y	05/10/2025 20:18	ASSINADO	05/10/2025 22:22	PAULO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		303	1	1
220820	SEBASTIANA MARIA DOS SANTOS	085Y	05/10/2025 20:40	ASSINADO	05/10/2025 22:23	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		304	1	1
350824	EDINALVA SANTANA MOREIRA	048Y	05/10/2025 20:49	ASSINADO	05/10/2025 22:24	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	1
32658	MIGUEL DE SOUZA FRANCISCO SENA	019Y	05/10/2025 20:57	ASSINADO	05/10/2025 22:26	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		305	1	1
3640	LAURA CATARINA CAMPOS BRASILEIRO	023Y	05/10/2025 22:10	ASSINADO	05/10/2025 22:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		309	1	1
29168	ROQUE ROGERIO SOUZA FRAGA	073Y	05/10/2025 22:59	ASSINADO	06/10/2025 01:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		312	1	1
46868	NATHALIA REIS CARDOSO	031Y	05/10/2025 23:31	ASSINADO	06/10/2025 01:42	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		478	1	1
37889	ESTER FERREIRA DA SILVA	090Y	06/10/2025 01:50	ASSINADO	06/10/2025 06:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		297	1	1
33150	KAROLINE SOUZA RODRIGUES	028Y	06/10/2025 02:42	ASSINADO	06/10/2025 06:34	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		516	1	2
277926	YOLIMAR AMANDA GUZMAN DUARTE	026Y	06/10/2025 03:13	ASSINADO	06/10/2025 06:36	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		544	1	1
77923	KATHLLEN VITORIA GONCALVES DA HORA	020Y	06/10/2025 03:53	ASSINADO	06/10/2025 06:37	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	1	1
171852	NOBUKO YOSHINO	085Y	06/10/2025 08:43	ASSINADO	06/10/2025 09:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		190	1	1
155625	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	052Y	06/10/2025 08:56	ASSINADO	06/10/2025 09:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		185	1	1
96219	TARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	044Y	06/10/2025 09:59	ASSINADO	06/10/2025 10:39	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		921	1	1
96219	TARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	044Y	06/10/2025 09:59	ASSINADO	06/10/2025 10:40	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1053	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
49129	EDISON DA SILVA	069Y	06/10/2025 10:16	ASSINADO	06/10/2025 13:27	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		643	1	1
49129	EDISON DA SILVA	069Y	06/10/2025 10:16	ASSINADO	06/10/2025 13:28	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		861	1	1
49129	EDISON DA SILVA	069Y	06/10/2025 10:16	ASSINADO	06/10/2025 13:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1467	1	1
171878	MARGARIDA CAROLINA LEITE	069Y	06/10/2025 11:03	ASSINADO	06/10/2025 16:38	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		468	1	2
3916	DONIZETE FLORENCIO DE PAULA	059Y	06/10/2025 12:15	ASSINADO	06/10/2025 16:50	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		339	1	2
9891	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	062Y	06/10/2025 13:31	ASSINADO	06/10/2025 16:55	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		837	1	2
358916	NILSON DIAS SEGUNDO	073Y	06/10/2025 14:14	ASSINADO	06/10/2025 16:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		183	1	1
82466	JOVENITA MARIA DE JESUS	082Y	06/10/2025 15:15	ASSINADO	06/10/2025 20:26	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		954	1	1
185322	RAQUEL NOGUEIRA POMPEU	070Y	06/10/2025 15:36	ASSINADO	06/10/2025 20:09	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		970	1	1
185322	RAQUEL NOGUEIRA POMPEU	070Y	06/10/2025 15:36	ASSINADO	06/10/2025 20:11	COLUNA CERVICAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		873	1	1
168479	NILDETE XAVIER MACEDO	082Y	06/10/2025 15:48	ASSINADO	06/10/2025 20:15	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		790	1	1
171611	ELIANE PIRES MARTINS	053Y	06/10/2025 16:09	ASSINADO	06/10/2025 20:18	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		494	1	2
80984	JOSE EDILSON BRITO CORDEIRO	047Y	06/10/2025 16:16	ASSINADO	06/10/2025 20:21	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		926	1	1
80984	JOSE EDILSON BRITO CORDEIRO	047Y	06/10/2025 16:16	ASSINADO	06/10/2025 20:24	FACE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		619	1	1
76082	LUIS ROBERT MATULA	063Y	06/10/2025 17:10	ASSINADO	06/10/2025 20:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		197	1	1
76082	LUIS ROBERT MATULA	063Y	06/10/2025 17:13	ASSINADO	06/10/2025 20:35	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		923	1	1
74891	SABRINA JADE FRANCISCO JARDEL DA SILVA MACHADO	028Y	06/10/2025 17:34	ASSINADO	06/10/2025 20:36	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		915	1	1
10067	SABRINA JADE FRANCISCO JARDEL DA SILVA MACHADO	028Y	06/10/2025 19:06	ASSINADO	06/10/2025 20:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
171969	VANDERLEI RIBEIRO DA SILVA	053Y	06/10/2025 21:50	ASSINADO	06/10/2025 22:23	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1059	1	1
228965	LINDA IZABELLA SARAIVA OLIVEIRA	009Y	06/10/2025 22:00	ASSINADO	06/10/2025 22:23	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		366	1	1
172004	IONE SEM DOCUMENTO	000D	06/10/2025 23:26	ASSINADO	07/10/2025 06:42	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		671	1	1
172004	IONE SEM DOCUMENTO	000D	06/10/2025 23:26	ASSINADO	07/10/2025 06:43	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		676	1	1
172004	IONE SEM DOCUMENTO	000D	06/10/2025 23:26	ASSINADO	07/10/2025 06:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		515	1	1
172004	IONE SEM DOCUMENTO	000D	06/10/2025 23:38	ASSINADO	07/10/2025 06:45	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		397	1	1
172004	IONE SEM DOCUMENTO	000D	06/10/2025 23:38	ASSINADO	07/10/2025 06:45	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		222	1	1
10599	AMAURI CARVALHO DE MELO	042Y	07/10/2025 00:16	ASSINADO	07/10/2025 06:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		530	1	1
164611	MARIA DE LOURDES CONCEICAO NORONHA	078Y	07/10/2025 00:20	ASSINADO	07/10/2025 06:49	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		379	1	2
100398	JOAO VICTOR ALVES DE MELLO	023Y	07/10/2025 00:45	ASSINADO	07/10/2025 06:50	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		660	1	1
100398	JOAO VICTOR ALVES DE MELLO	023Y	07/10/2025 00:45	ASSINADO	07/10/2025 06:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		502	1	1
650505	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	07/10/2025 02:16	ASSINADO	07/10/2025 06:56	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
650505	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	07/10/2025 02:16	ASSINADO	07/10/2025 06:59	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		481	1	1
21129	LAIS FREITAS PEREIRA	026Y	07/10/2025 04:00	ASSINADO	07/10/2025 06:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		219	1	1
88757	ADRIANA DA SILVA PALMA MARCELINO	046Y	07/10/2025 05:54	ASSINADO	07/10/2025 07:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	1
172016	ROSANGELA BEATRIZ LIMA SANTOS	019Y	07/10/2025 07:34	ASSINADO	07/10/2025 10:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		185	1	1
172016	ROSANGELA BEATRIZ LIMA SANTOS	019Y	07/10/2025 07:36	ASSINADO	07/10/2025 10:47	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		569	1	1
171522	EDVALDO SATURNINO SANTOS	067Y	07/10/2025 09:56	ASSINADO	07/10/2025 10:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		193	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
39862	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	039Y	07/10/2025 12:06	ASSINADO	07/10/2025 14:09	TORAX		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		871	1	1
29168	ROQUE ROGERIO SOUZA FRAGA	073Y	07/10/2025 12:12	ASSINADO	07/10/2025 14:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		181	1	1
171311	ROGERIO ACELINO DE SOUZA SANTO	030Y	07/10/2025 12:18	ASSINADO	07/10/2025 14:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		188	1	1
6791	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	080Y	07/10/2025 12:28	ASSINADO	07/10/2025 19:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		865	1	1
27047	FLAVIO TELES RIBEIRO CARDOSO	049Y	07/10/2025 13:14	ASSINADO	07/10/2025 14:20	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		985	1	2
45341	ANGELICA LIMA DOS SANTOS	073Y	07/10/2025 13:26	ASSINADO	07/10/2025 14:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		355	1	1
262136	JOAO MARQUES	067Y	07/10/2025 13:37	ASSINADO	07/10/2025 14:23	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1082	1	1
140472	JORGE COSME JIMENES	062Y	07/10/2025 15:53	ASSINADO	07/10/2025 19:57	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		513	1	2
56106	QUELE CHIRREL AZEVEDO DE SANTANA MACEDO	037Y	07/10/2025 15:59	ASSINADO	07/10/2025 19:58	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	1
204201	RAIMUNDO FRANCISCO DE SOUZA	081Y	07/10/2025 16:15	ASSINADO	07/10/2025 20:00	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	2
7450	ADELMIRA MARIA RIBEIRO	077Y	07/10/2025 16:54	ASSINADO	07/10/2025 20:06	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1061	2	3
650876	RODOLFO SILVEIRA FERNANDES	042Y	07/10/2025 18:54	ASSINADO	07/10/2025 20:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		794	1	1
10071	DAVI ALVES DOS SANTOS	015Y	07/10/2025 20:03	ASSINADO	07/10/2025 22:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		125	1	1
651240	OLERITO FERREIRA DO AMARAL	086Y	07/10/2025 23:01	ASSINADO	07/10/2025 23:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		205	1	1
9972	LUIS ROBERT MATULA	063Y	07/10/2025 23:32	ASSINADO	08/10/2025 02:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		230	1	1
9972	LUIS ROBERT MATULA	063Y	07/10/2025 23:37	ASSINADO	08/10/2025 02:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1053	1	1
651239	VICTORIA DOS SANTOS MARTINS	018Y	08/10/2025 00:08	ASSINADO	08/10/2025 02:32	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		572	1	1
46323	DAIANA GONCALVES DE OLIVEIRA	042Y	08/10/2025 00:19	ASSINADO	08/10/2025 02:34	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		598	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
651280	HEIDI SILVA DE CARMAGO BEZERRA	041Y	08/10/2025 02:35	ASSINADO	08/10/2025 07:17	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		554	1	1
651280	HEIDI SILVA DE CARMAGO BEZERRA	041Y	08/10/2025 02:35	ASSINADO	08/10/2025 07:18	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		870	1	1
651334	MIGUEL GOMES DE OLIVEIRA	074Y	08/10/2025 03:28	ASSINADO	08/10/2025 07:19	CRANIO		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		222	1	1
167245	ROSANGELA FRANCISCA NEVES FERREIRA	050Y	08/10/2025 09:26	ASSINADO	08/10/2025 10:15	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
90520	MIGUEL OLIVEIRA DIAS	013Y	08/10/2025 09:32	ASSINADO	08/10/2025 10:08	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		194	1	1
419443	OLERITO FERREIRA DO AMARAL	086Y	08/10/2025 10:14	ASSINADO	08/10/2025 16:13	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		955	1	1
34954	NIVIA ALVES MOREIRA	045Y	08/10/2025 10:38	ASSINADO	08/10/2025 16:14	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		856	1	1
8613	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	062Y	08/10/2025 10:57	ASSINADO	08/10/2025 16:15	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1038	2	3
172162	MARIA HELENA VIRGINIA	082Y	08/10/2025 11:21	ASSINADO	08/10/2025 12:57	CRANIO		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		184	1	1
137769	GEIZA CRISTINA DA COSTA RABELO	043Y	08/10/2025 12:53	ASSINADO	08/10/2025 14:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
172167	MARIA DO LIVRAMENTO ALVINO	071Y	08/10/2025 14:37	ASSINADO	08/10/2025 16:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		180	1	1
59738	ADEVANIR GONCALVES MAXIMIANO	064Y	08/10/2025 14:44	ASSINADO	08/10/2025 16:15	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		911	1	1
49537	CLAUDIA GOMES BARBELLA DI VINCENZO	049Y	08/10/2025 15:02	ASSINADO	08/10/2025 16:17	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	2
159165	ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS	042Y	08/10/2025 15:18	ASSINADO	08/10/2025 16:17	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		534	1	1
159165	ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS	042Y	08/10/2025 15:18	ASSINADO	12/10/2025 21:58	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		534	1	1
651838	VALTER JOSE MORGADO	036Y	08/10/2025 19:49	ASSINADO	08/10/2025 22:34	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		587	1	1
651887	GENEZIO GRIZOSTOMO DE SOUZA	078Y	08/10/2025 20:43	ASSINADO	08/10/2025 22:38	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		569	1	2
651844	EDIVANIA LOPES DA SILVA	054Y	08/10/2025 21:10	ASSINADO	08/10/2025 22:40	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		547	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
651931	RAFAELA PEREIRA DOS SANTOS	014Y	08/10/2025 21:48	ASSINADO	08/10/2025 22:41	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		325	1	2
359750	MARIA DO ROSARIO DOS REIS	073Y	08/10/2025 22:09	ASSINADO	08/10/2025 22:43	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		770	1	1
10069	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	039Y	08/10/2025 22:42	ASSINADO	08/10/2025 23:16	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		383	1	2
652081	VITOR RICARDO DOS SANTOS	021Y	08/10/2025 22:51	ASSINADO	08/10/2025 23:29	MAO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1018	1	1
652095	MARIA CLEONICE ALVES SANTOS	053Y	08/10/2025 23:42	ASSINADO	09/10/2025 06:37	TORNOZELO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		799	1	1
117917	JOSE BRITO DE VASCONCELOS	069Y	08/10/2025 23:58	ASSINADO	09/10/2025 06:40	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		830	1	1
117917	JOSE BRITO DE VASCONCELOS	069Y	09/10/2025 00:04	ASSINADO	09/10/2025 06:46	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		616	1	2
10083	OLERITO FERREIRA DO AMARAL	086Y	09/10/2025 03:45	ASSINADO	09/10/2025 06:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		219	1	1
652170	JOAO LUIZ MARQUES DOS SANTOS	054Y	09/10/2025 06:11	ASSINADO	09/10/2025 06:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		215	1	1
303798	MOISES DA CONCEICAO	070Y	09/10/2025 10:15	ASSINADO	09/10/2025 10:59	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		477	1	2
19039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	075Y	09/10/2025 11:08	ASSINADO	09/10/2025 15:49	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	2
172267	SABRINE SOARES MARTINS	031Y	09/10/2025 12:00	ASSINADO	09/10/2025 15:54	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
156740	CARLOS ROBERTO PEREIRA DA SILVA	052Y	09/10/2025 12:07	ASSINADO	09/10/2025 15:59	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		527	1	2
110504	ALICE KENIA SIMOES DE NORONHA	056Y	09/10/2025 13:37	ASSINADO	09/10/2025 14:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		175	1	1
108626	JEFFERSON FONTES DO NASCIMENTO	046Y	09/10/2025 13:51	ASSINADO	09/10/2025 16:11	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		544	1	2
54707	LETICIA FRAGA DA PAZ	027Y	09/10/2025 14:23	ASSINADO	09/10/2025 16:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		810	1	1
54707	LETICIA FRAGA DA PAZ	027Y	09/10/2025 14:23	ASSINADO	09/10/2025 16:15	MASTOIDE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		657	1	1
103611	DESCONHECIDO LEANDRO APARECIDO MERCES BATISTA	039Y	09/10/2025 15:27	ASSINADO	09/10/2025 16:18	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
172315	ELIAS BEZERRA CAVALCANTE JUNIOR	041Y	09/10/2025 15:34	ASSINADO	09/10/2025 16:20			NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	1
109678	ANDREZA TAVARES DA SILVA	041Y	09/10/2025 16:35	ASSINADO	09/10/2025 16:54	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		513	1	1
39704	CELSO MUNIZ	066Y	09/10/2025 20:48	ASSINADO	09/10/2025 22:15	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		450	1	2
30332	VITORIA ALMEIDA ASSIS DA SILVA	025Y	09/10/2025 21:34	ASSINADO	09/10/2025 22:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		225	1	1
98311	MARIA CLARA OLIVEIRA SANTOS	009Y	09/10/2025 22:54	ASSINADO	09/10/2025 23:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		222	1	1
171656	MARIA SOUZA LEME	083Y	09/10/2025 23:18	ASSINADO	09/10/2025 23:39	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		645	1	1
652956	SANDRA ALVES DA CRUZ	057Y	10/10/2025 00:23	ASSINADO	10/10/2025 04:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		510	1	1
6791	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	080Y	10/10/2025 10:30	ASSINADO	10/10/2025 11:55	ABDOMEN TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		515	1	2
172397	STEPHANY LEMES CARDOSO	035Y	10/10/2025 10:43	ASSINADO	10/10/2025 12:50	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		866	1	1
68442	ALEXANDRE LIMA DOS SANTOS	055Y	10/10/2025 10:55	ASSINADO	10/10/2025 15:56	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2
172403	NATHALY DOS SANTOS SILVA	023Y	10/10/2025 11:50	ASSINADO	10/10/2025 12:54	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		356	1	1
19039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	075Y	10/10/2025 13:04	ASSINADO	10/10/2025 16:00	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		505	1	2
172400	ALINE MARIA COSTA SILVA	036Y	10/10/2025 15:25	ASSINADO	10/10/2025 18:23	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1040	2	2
172420	ELI PEREIRA DA ROCHA	065Y	10/10/2025 16:48	ASSINADO	10/10/2025 18:25	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		465	1	1
172420	ELI PEREIRA DA ROCHA	065Y	10/10/2025 17:01	ASSINADO	10/10/2025 18:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		755	1	1
172390	MARIA DE LOURDES DA GLORIA FERREIRA	068Y	10/10/2025 17:35	ASSINADO	10/10/2025 18:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		179	1	1
172390	MARIA DE LOURDES DA GLORIA FERREIRA	068Y	10/10/2025 17:38	ASSINADO	10/10/2025 18:32	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		507	1	1
4102	AICE MARIA DA CONCEICAO GALVAO	076Y	10/10/2025 19:13	ASSINADO	10/10/2025 22:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		214	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
334717	SUZANE PEREIRA RODRIGUES	020Y	10/10/2025 19:27	ASSINADO	10/10/2025 22:34	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		567	1	1
653526	MICHELLE ALVES VIEIRA ANDRADE	040Y	10/10/2025 19:38	ASSINADO	10/10/2025 23:00	ABDOMEN TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		578	1	1
653556	ADAO RODRIGUES DA SILVA	082Y	10/10/2025 19:54	ASSINADO	10/10/2025 23:02	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
653556	ADAO RODRIGUES DA SILVA	082Y	10/10/2025 20:37	ASSINADO	10/10/2025 23:06	PELVE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		720	1	1
653608	STEFANNY DE SOUZA VILELLA	029Y	10/10/2025 21:37	ASSINADO	10/10/2025 23:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	1
653596	WILSON ROSA TEIXEIRA	053Y	10/10/2025 23:13	ASSINADO	10/10/2025 23:47	ABDOMEN TOTAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		628	1	1
653641	CARMINDA DA COSTA MENDES	081Y	10/10/2025 23:24	ASSINADO	10/10/2025 23:51	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1281	1	1
653641	CARMINDA DA COSTA MENDES	081Y	10/10/2025 23:32	ASSINADO	10/10/2025 23:52	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		579	1	1
126425	YASMIN RAFAELA DOS SANTOS FERREIRA	023Y	11/10/2025 01:42	ASSINADO	11/10/2025 07:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		356	1	1
653706	VANESSA ISABEL SOARES	031Y	11/10/2025 02:44	ASSINADO	11/10/2025 07:29	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		748	1	1
10024	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	055Y	11/10/2025 03:43	ASSINADO	11/10/2025 07:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
10024	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	055Y	11/10/2025 03:43	ASSINADO	11/10/2025 07:31	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		714	1	1
10024	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	055Y	11/10/2025 03:46	ASSINADO	11/10/2025 08:53	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		443	1	1
10024	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	055Y	11/10/2025 03:49	ASSINADO	11/10/2025 08:45	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		828	1	1
10024	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	055Y	11/10/2025 03:52	ASSINADO	11/10/2025 08:51	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		607	1	1
170770	JOAQUIM VIANA PEREIRA	055Y	11/10/2025 09:22	ASSINADO	11/10/2025 13:46	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		344	1	1
983	VALMIR NASCIMENTO DE ANDRADE	067Y	11/10/2025 10:00	ASSINADO	11/10/2025 13:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		560	1	1
172162	MARIA HELENA VIRGINIA	082Y	11/10/2025 12:22	ASSINADO	11/10/2025 13:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		222	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
172491	SANDRA ALMEIDA SILVA	045Y	11/10/2025 12:28	ASSINADO	11/10/2025 13:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		229	1	1
172483	NAIR DIOGO DE JESUS	074Y	11/10/2025 12:35	ASSINADO	11/10/2025 13:50	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	1
120260	RAQUEL NOGUEIRA POMPEU	070Y	11/10/2025 12:38	ASSINADO	11/10/2025 13:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		500	1	1
120260	RAQUEL NOGUEIRA POMPEU	070Y	11/10/2025 12:38	ASSINADO	11/10/2025 13:53	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		737	1	1
120260	RAQUEL NOGUEIRA POMPEU	070Y	11/10/2025 12:38	ASSINADO	11/10/2025 13:54	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		675	1	2
10685	PEDRO DOS SANTOS MACEDO	067Y	11/10/2025 13:05	ASSINADO	11/10/2025 13:57	OMBRO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		685	1	1
62785	DEUSALI DA SILVA	066Y	11/10/2025 15:45	ASSINADO	11/10/2025 18:54	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		449	1	2
9824	ALBERDAN BERTOLINO PEREIRA	053Y	11/10/2025 16:25	ASSINADO	11/10/2025 18:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		220	1	1
164852	JULIANA MONICA PRADO LIMA	027Y	11/10/2025 16:59	ASSINADO	11/10/2025 19:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		634	1	2
172483	NAIR DIOGO DE JESUS	074Y	11/10/2025 17:09	ASSINADO	11/10/2025 19:00	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		364	1	1
172514	DESCONHECIDO JORGE	009M	11/10/2025 19:35	ASSINADO	11/10/2025 22:25	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	1
172514	DESCONHECIDO JORGE	009M	11/10/2025 19:35	ASSINADO	11/10/2025 22:26	FACE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		696	1	1
142323	DESCONHECIDO FRANCISCO JUSTINO DA SILVA	047Y	11/10/2025 19:47	ASSINADO	11/10/2025 22:30	FACE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		745	1	1
142323	DESCONHECIDO FRANCISCO JUSTINO DA SILVA	047Y	11/10/2025 19:47	ASSINADO	11/10/2025 22:33	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		571	1	1
3117	MARIA GORETE DE LIMA	060Y	11/10/2025 19:59	ASSINADO	11/10/2025 22:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	1
172473	KAZUKO MATSUO	086Y	11/10/2025 21:58	ASSINADO	11/10/2025 22:38	TORAX		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		646	1	1
172473	KAZUKO MATSUO	086Y	11/10/2025 22:04	ASSINADO	11/10/2025 22:39	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
32354	MARIA JOSE DE MOURA	061Y	11/10/2025 22:21	ASSINADO	11/10/2025 22:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		225	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
161316	DERMIVALDO GOMES VIANA	079Y	11/10/2025 22:58	ASSINADO	12/10/2025 03:22	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	1
34428	SAMILA BRAGA DUARTE SOUSA	038Y	11/10/2025 23:10	ASSINADO	12/10/2025 03:25	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		412	1	1
172826	MARIA ONORINA CAVALCANTE	078Y	11/10/2025 23:25	ASSINADO	12/10/2025 03:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		640	1	1
103966	IVANILDE DE FATIMA KUNERTT MARTINS	065Y	11/10/2025 23:31	ASSINADO	12/10/2025 03:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		231	1	1
165249	DORINALVA PORTELA DUTRA	074Y	12/10/2025 00:59	ASSINADO	12/10/2025 03:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		127	1	1
165249	DORINALVA PORTELA DUTRA	074Y	12/10/2025 02:32	ASSINADO	12/10/2025 03:39	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		657	1	1
111424	BIANCA BERCHIOR GONZAGA	028Y	12/10/2025 09:08	ASSINADO	12/10/2025 14:50	COLUNA TORACICA		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		449	1	1
111424	BIANCA BERCHIOR GONZAGA	028Y	12/10/2025 09:08	ASSINADO	12/10/2025 14:52	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		451	1	1
21282	FELIPE DA SILVA RIBEIRO	033Y	12/10/2025 09:34	ASSINADO	12/10/2025 14:59	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		678	1	1
172572	SOLANGE DA SILVA MATOS	039Y	12/10/2025 10:15	ASSINADO	12/10/2025 15:00	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		433	1	2
172390	MARIA DE LOURDES DA GLORIA FERREIRA	068Y	12/10/2025 11:02	ASSINADO	12/10/2025 15:03	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		304	1	1
172591	ANTONIO CARLOS TELES PEREIRA	077Y	12/10/2025 12:00	ASSINADO	12/10/2025 15:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		315	1	1
172583	ESTHER LORRANY DA SILVA	012Y	12/10/2025 12:10	ASSINADO	12/10/2025 15:09	QUADRIL DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		433	1	1
73757	ANIBAL DUTRA PEREIRA	069Y	12/10/2025 12:38	ASSINADO	12/10/2025 15:15	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		747	1	1
172578	MAURICIO RIBEIRO DOS SANTOS	033Y	12/10/2025 13:33	ASSINADO	12/10/2025 15:17	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1
110458	IDAILSON ALVES DE SOUZA	072Y	12/10/2025 13:50	ASSINADO	12/10/2025 16:55	TORAX + ABD TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		756	2	3
4105	AICE MARIA DA CONCEICAO GALVAO	076Y	12/10/2025 13:59	ASSINADO	12/10/2025 16:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		306	1	1
360241	NICOLAU PEREIRA DE BARCELLOS NETO	074Y	12/10/2025 14:07	ASSINADO	12/10/2025 18:34	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		797	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
9803	DESCONHECIDO MATHEUS CAUA BUENO FERNANDES DA SILVA	021Y	12/10/2025 14:18	ASSINADO	12/10/2025 18:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		673	1	1
68045	EDINALIA DOS SANTOS SILVA BENEDITO	060Y	12/10/2025 15:13	ASSINADO	12/10/2025 18:38	TORAX + ABD TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		699	2	3
172611	RONALDO ALBERTO CARNEIRO OLIVEIRA	039Y	12/10/2025 15:34	ASSINADO	12/10/2025 18:39	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		673	1	1
172611	RONALDO ALBERTO CARNEIRO OLIVEIRA	039Y	12/10/2025 15:34	ASSINADO	12/10/2025 18:40	FACE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		394	1	1
172611	RONALDO ALBERTO CARNEIRO OLIVEIRA	039Y	12/10/2025 15:37	ASSINADO	12/10/2025 18:41	QUADRIL DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	1
49121	NATHAN MARTINS SANTO	014Y	12/10/2025 15:45	ASSINADO	12/10/2025 18:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
49121	NATHAN MARTINS SANTO	014Y	12/10/2025 15:45	ASSINADO	12/10/2025 18:43	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		374	1	1
171217	VINICIUS UITI DEL GAUDIO AMOEDO	024Y	12/10/2025 16:39	ASSINADO	12/10/2025 18:45	TORAX		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		718	1	1
47165	DURVALINA DE OLIVEIRA	093Y	12/10/2025 17:42	ASSINADO	12/10/2025 18:50	TORAX + ABD TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		633	2	3
47165	DURVALINA DE OLIVEIRA	093Y	12/10/2025 17:53	ASSINADO	12/10/2025 18:52	CRANIO		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		501	1	1
165257	MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO	082Y	12/10/2025 18:01	ASSINADO	12/10/2025 19:14	TORAX + ABD TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		577	2	3
82200	TEREZA LAURINDO DA SILVA	076Y	12/10/2025 20:14	ASSINADO	12/10/2025 22:00	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		644	1	1
110985	CAROLINA SOARES DA SILVA	028Y	12/10/2025 20:38	ASSINADO	12/10/2025 22:01	TORAX		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		752	1	1
172638	GESMIEL OLIVEIRA ROCHA	045Y	12/10/2025 20:48	ASSINADO	12/10/2025 22:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		681	1	1
53644	DERMI MIRANDA SOBRINHO	072Y	12/10/2025 23:08	ASSINADO	13/10/2025 02:32	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		530	1	2
170573	GABRIEL BRASIL SILVA	017Y	12/10/2025 23:20	ASSINADO	13/10/2025 02:34	PE ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		424	1	1
55562	NICOLY ARISTA MADEIRO SILVA	024Y	12/10/2025 23:40	ASSINADO	13/10/2025 02:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		307	1	1
44849	CARLOS HENRIQUE FERREIRA BRITO	023Y	13/10/2025 00:46	ASSINADO	13/10/2025 02:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		676	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
59831	JHENIFER SILVA DO AMARAL	019Y	13/10/2025 01:39	ASSINADO	13/10/2025 02:36	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		304	1	1
172670	SUELAINÉ CONCEIÇÃO OLIVEIRA	035Y	13/10/2025 02:08	ASSINADO	13/10/2025 02:38	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	1	1
172627	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	085Y	13/10/2025 02:27	ASSINADO	13/10/2025 09:21	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		305	1	1
172627	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	085Y	13/10/2025 02:27	ASSINADO	13/10/2025 09:26	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		791	1	1
171051	GERVASIO BRITO DE SANTANA	082Y	13/10/2025 02:49	ASSINADO	13/10/2025 09:58	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		563	1	2
12039	JOSE BARBOSA DOS SANTOS	075Y	13/10/2025 02:49	EXCLUIR		ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	-- NAO ATRIBUÍDO		563	1	
172665	MARIA SALETE BATISTA DE SOUZA	062Y	13/10/2025 02:57	ASSINADO	13/10/2025 10:11	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		477	1	1
109603	RODRIGO DE FRANCA LIMA	026Y	13/10/2025 05:12	ASSINADO	13/10/2025 10:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		296	1	1
172683	ISABELLA NAARA AMARAL DA CRUZ	018Y	13/10/2025 09:12	ASSINADO	13/10/2025 10:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		185	1	1
176293	MARIA CONCEIÇÃO EVANGELISTA DOS SANTOS	061Y	13/10/2025 10:48	ASSINADO	13/10/2025 15:31	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		629	1	1
176293	MARIA CONCEIÇÃO EVANGELISTA DOS SANTOS	061Y	13/10/2025 10:48	ASSINADO	13/10/2025 15:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		948	1	1
1916	DANIELI BRAGA SILVA	028Y	13/10/2025 12:15	ASSINADO	13/10/2025 15:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		850	2	2
53353	JORDELINA MARIA DE SOUSA	087Y	13/10/2025 14:40	ASSINADO	13/10/2025 15:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		416	1	1
172727	JOSEFA VIEIRA PAIS	088Y	13/10/2025 14:53	ASSINADO	13/10/2025 15:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		423	1	1
172727	JOSEFA VIEIRA PAIS	088Y	13/10/2025 14:56	ASSINADO	13/10/2025 15:40	COLUMNA LOMBAR		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1590	1	1
172727	JOSEFA VIEIRA PAIS	088Y	13/10/2025 14:56	ASSINADO	13/10/2025 15:43	INFORME O NOVO EXAME		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1340	1	1
172727	JOSEFA VIEIRA PAIS	088Y	13/10/2025 14:56	EXCLUIR		PELVE		NORM	CT	-- NAO ATRIBUÍDO		917	1	
172729	RODRIGO CRUZ	034Y	13/10/2025 15:05	ASSINADO	13/10/2025 15:45	COLUMNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		822	1	1
103798	MARIO ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA	049Y	13/10/2025 15:45	ASSINADO	13/10/2025 17:02	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		831	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
135205	JULIAN MARQUES MORAIS DA SILVA	031Y	13/10/2025 16:36	ASSINADO	13/10/2025 17:07	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		494	1	1
172758	ANTONIO REINALDO DE SOUZA	052Y	13/10/2025 17:02	ASSINADO	13/10/2025 17:34	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		887	1	1
172758	ANTONIO REINALDO DE SOUZA	052Y	13/10/2025 17:02	ASSINADO	13/10/2025 17:35	COLUNA LOMBAR		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1546	1	1
171877	HEITOR ROBSON CONCEICAO SANTANA	009Y	13/10/2025 17:26	ASSINADO	13/10/2025 17:42	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		386	2	2
171877	HEITOR ROBSON CONCEICAO SANTANA	009Y	13/10/2025 17:26	EXCLUIR		JOELHO DIREITO ESQUERDO		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		922	1	
357716	GIVALDO MESSIAS DOS SANTOS	060Y	13/10/2025 18:07	ASSINADO	13/10/2025 21:52	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	2
92929	ALAN GLEYSSON SOUZA	023Y	13/10/2025 18:26	ASSINADO	13/10/2025 21:52	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		801	1	1
92929	ALAN GLEYSSON SOUZA	023Y	13/10/2025 18:26	ASSINADO	13/10/2025 21:56	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1149	1	2
41510	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 18:35	ASSINADO	13/10/2025 21:57	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1910	1	1
41510	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 18:35	ASSINADO	13/10/2025 21:57	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1316	1	1
41510	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 18:40	ASSINADO	13/10/2025 21:58	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		270	1	1
41510	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 18:40	ASSINADO	13/10/2025 22:00	ABDOMEN TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1980	1	1
41510	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 18:40	UPLOAD		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		777	1	
26879	THAINA DA SILVA MAIA	022Y	13/10/2025 19:22	ASSINADO	13/10/2025 22:02	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		397	1	1
10741	BIANCA CAROLINDA DE OLIVEIRA SILVA	015Y	13/10/2025 19:33	ASSINADO	13/10/2025 22:02	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		377	1	1
103085	ZILDA MORATO DOS SANTOS	080Y	13/10/2025 19:40	ASSINADO	13/10/2025 22:06	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		608	1	1
360242	VANE JOSE GONCALVES	083Y	13/10/2025 20:46	ASSINADO	13/10/2025 22:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		716	1	1
360242	VANE JOSE GONCALVES	083Y	13/10/2025 20:49	ASSINADO	13/10/2025 22:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		228	1	1
188152	NATALIA DE OLIVEIRA	044Y	13/10/2025 21:00	ASSINADO	13/10/2025 22:22	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		346	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
110639	DIONICE MENDES DE BRITO	057Y	13/10/2025 21:33	ASSINADO	13/10/2025 22:13	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		594	1	1
12113	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	040Y	13/10/2025 21:43	ASSINADO	13/10/2025 22:13	PESCOCO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		381	1	1
12113	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	040Y	13/10/2025 21:43	ASSINADO	13/10/2025 22:15	FACE		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		646	1	2
136082	LIDIA NEVES SOUZA	075Y	13/10/2025 21:58	ASSINADO	13/10/2025 22:20	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		392	1	2
172021	ERIKA DE LIMA GONCALVES	052Y	13/10/2025 22:29	ASSINADO	14/10/2025 03:09	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		321	1	1
12423	JOSE HELIO SILVA BARROS	056Y	13/10/2025 22:35	ASSINADO	14/10/2025 03:11	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		549	1	1
12423	JOSE HELIO SILVA BARROS	056Y	13/10/2025 22:35	ASSINADO	14/10/2025 03:13	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	1
216498	ROZEMI CORREA LUCAS	079Y	13/10/2025 22:44	ASSINADO	14/10/2025 03:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		227	1	1
172778	WILLIAN BARBOSA DE SOUZA	029Y	13/10/2025 22:58	ASSINADO	14/10/2025 03:15	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		429	1	1
360625	CARMEM APARECIDA DA SILVA VIANA	067Y	13/10/2025 23:27	ASSINADO	14/10/2025 03:16	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		228	1	1
172807	TERESINHA CONCEICAO	067Y	14/10/2025 00:15	ASSINADO	14/10/2025 03:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		233	1	1
63095	PRISCILA COSTA ALVES	031Y	14/10/2025 02:12	ASSINADO	14/10/2025 03:19	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		383	1	1
172838	HELIO PIRES DE CARVALHO	070Y	14/10/2025 08:38	ASSINADO	14/10/2025 09:26	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1046	1	2
172838	HELIO PIRES DE CARVALHO	070Y	14/10/2025 08:38	ASSINADO	14/10/2025 09:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		759	1	1
172838	HELIO PIRES DE CARVALHO	070Y	14/10/2025 08:44	ASSINADO	14/10/2025 10:07	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		630	1	1
172835	MAXIENE SILVA DE SOUZA	040Y	14/10/2025 09:08	ASSINADO	14/10/2025 10:23	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
39862	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	039Y	14/10/2025 09:39	ASSINADO	14/10/2025 11:02	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		535	1	1
142043	MARIA ALZENY DA SILVA LIMA	050Y	14/10/2025 10:21	ASSINADO	14/10/2025 15:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		188	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
121809	LILIANA BORGES DE SOUZA	048Y	14/10/2025 10:26	ASSINADO	14/10/2025 15:25	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1304	1	1
121809	LILIANA BORGES DE SOUZA	048Y	14/10/2025 10:26	ASSINADO	14/10/2025 15:27	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		768	1	1
20705	CAMILA DE OLIVEIRA NOLASCO NUNES	022Y	14/10/2025 10:39	ASSINADO	14/10/2025 15:29	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		735	1	1
172483	NAIR DIOGO DE JESUS	074Y	14/10/2025 11:12	ASSINADO	14/10/2025 15:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		189	1	1
12039	JOSE BARBOSA DOS SANTOS	075Y	14/10/2025 11:40	ASSINADO	14/10/2025 15:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		194	1	1
118312	JOSE LUIS DOS SANTOS	066Y	14/10/2025 12:03	ASSINADO	14/10/2025 15:37	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		621	1	1
172858	VERONICA ALBERTO DE LIMA	040Y	14/10/2025 12:28	ASSINADO	14/10/2025 14:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		423	1	1
86911	NILVAN SENA BARRETO BRITO	042Y	14/10/2025 12:33	ASSINADO	14/10/2025 15:37	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1252	2	2
147340	DAVID ANTONIO DE SOUSA	069Y	14/10/2025 12:50	ASSINADO	14/10/2025 15:40	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		829	1	1
140472	JORGE COSME JIMENES	062Y	14/10/2025 13:01	ASSINADO	14/10/2025 15:43	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		829	1	1
661089	MARIA DE LOURDES ALBUQUERQUE PINTO	083Y	20/10/2025 16:32	ASSINADO	20/10/2025 17:25	CRANIO		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		871	2	2
661089	MARIA DE LOURDES ALBUQUERQUE PINTO	083Y	20/10/2025 16:32	ASSINADO	20/10/2025 22:07	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		569	1	1
123456	WILLIAMS GIORGIO SILVA	057Y	20/10/2025 16:45	ASSINADO	20/10/2025 17:22	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		505	1	2
172984	JOSE AURELIANO DUARTE	061Y	20/10/2025 17:03	ASSINADO	20/10/2025 22:49	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	2
172984	JOSE AURELIANO DUARTE	061Y	20/10/2025 17:06	ASSINADO	20/10/2025 22:50	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		741	1	1
10849	HELENA DANTAS DA SILVA	080Y	20/10/2025 18:45	ASSINADO	20/10/2025 22:16	ABDOMEN TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		764	1	2
10849	HELENA DANTAS DA SILVA	080Y	20/10/2025 18:45	ASSINADO	20/10/2025 22:17	INFORME O NOVO EXAME		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		764	1	1
64760	LINALVA MARIA ALVES DOS SANTOS	059Y	20/10/2025 20:29	ASSINADO	20/10/2025 22:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		227	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
170017	ELIENE SANTOS DE MATOS	066Y	20/10/2025 20:54	ASSINADO	20/10/2025 22:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		226	1	1
170017	ELIENE SANTOS DE MATOS	066Y	20/10/2025 20:56	ASSINADO	20/10/2025 22:23	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		395	1	2
77440	GRASIELE DE SOUZA	040Y	20/10/2025 21:33	ASSINADO	20/10/2025 22:23	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		511	1	1
77440	GRASIELE DE SOUZA	040Y	20/10/2025 21:33	ASSINADO	20/10/2025 22:30	COLUNA CERVICAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		674	1	1
77440	GRASIELE DE SOUZA	040Y	20/10/2025 21:52	ASSINADO	20/10/2025 22:25	ABDOME TOTAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		388	1	1
77440	GRASIELE DE SOUZA	040Y	20/10/2025 21:52	ASSINADO	20/10/2025 22:25	TORAX		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	1
11477	ELENILDA SANTOS SOUZA	053Y	20/10/2025 22:09	ASSINADO	20/10/2025 22:27	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		385	1	1
150236	ROGERIO DOS REIS SILVA	049Y	20/10/2025 22:17	ASSINADO	20/10/2025 22:50	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		454	1	1
21568	RAILSA BARRETO DA SILVA	035Y	20/10/2025 23:06	ASSINADO	20/10/2025 23:17	TORNOZELO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		442	1	1
7290	ISABEL SILVA AGUIAR DE FREITAS	058Y	20/10/2025 23:24	ASSINADO	20/10/2025 23:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		220	1	1
54706	TEREZA SOUZA DE PAULA	078Y	21/10/2025 00:08	ASSINADO	21/10/2025 07:58	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		636	1	2
173583	FRANCINEIDE BEZERRA DE SOUZA	062Y	21/10/2025 00:17	ASSINADO	21/10/2025 08:03	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		552	1	2
173558	EDILTON COSMO DE OLIVEIRA	066Y	21/10/2025 00:24	ASSINADO	21/10/2025 08:05	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		547	1	2
661437	LAURA CHISTHINA PEREIRA SANTOS	012Y	21/10/2025 01:21	ASSINADO	21/10/2025 08:06	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		522	1	1
119897	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	028Y	21/10/2025 02:32	ASSINADO	21/10/2025 08:08	PE ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		410	1	1
173666	DESCONHECIDO ALAN OLIVEIRA DOS SANTOS	035Y	21/10/2025 04:32	ASSINADO	21/10/2025 08:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		532	1	1
173365	RICARDO SOUZA VIEIRA DI MORAIS	043Y	21/10/2025 08:41	ASSINADO	21/10/2025 14:53	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		184	1	1
173385	JOSE ORLANDO DA SILVA	054Y	21/10/2025 11:06	ASSINADO	21/10/2025 15:55	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1194	2	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
90506	VITORIA REGINA RODRIGUES CAMPOS	019Y	21/10/2025 11:25	ASSINADO	21/10/2025 15:58	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		998	2	2
90506	VITORIA REGINA RODRIGUES CAMPOS	019Y	21/10/2025 11:25	ASSINADO	21/10/2025 16:05	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		755	1	1
6423	ANGELA BRITO DOS REIS	037Y	21/10/2025 11:33	ASSINADO	21/10/2025 16:00	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		575	1	1
6423	ANGELA BRITO DOS REIS	037Y	21/10/2025 11:36	ASSINADO	21/10/2025 16:02	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		423	1	1
173958	ANTONIO INACIO DA SILVA FILHO	070Y	21/10/2025 12:20	ASSINADO	21/10/2025 13:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		353	1	1
173295	RAUL FELIX SOUZA	026Y	21/10/2025 12:56	ASSINADO	21/10/2025 16:04	PE ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		390	1	1
173959	ANTONIO CARLOS CHAGAS	073Y	21/10/2025 13:35	ASSINADO	21/10/2025 16:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		356	1	1
1733312	BENEDITA ALVES LIMA DE OLIVEIRA	077Y	21/10/2025 15:15	ASSINADO	21/10/2025 16:09	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		816	1	2
173559	ANDREA DOS ANJOS	050Y	21/10/2025 15:58	ASSINADO	21/10/2025 20:08	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		987	1	2
173559	ANDREA DOS ANJOS	050Y	21/10/2025 15:58	ASSINADO	21/10/2025 20:10	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		725	1	1
173955	JESUINA CAMPOS OLIVEIRA	044Y	21/10/2025 16:06	ASSINADO	21/10/2025 20:08	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
53492	DEOLIZANO FERREIRA LUZ	077Y	21/10/2025 16:25	ASSINADO	21/10/2025 20:11	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		775	1	1
53492	DEOLIZANO FERREIRA LUZ	077Y	21/10/2025 16:28	ASSINADO	21/10/2025 20:12	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		515	1	2
7429991	MARLI TEREZINHA PEREIRA DA SILVA LIMA	065Y	21/10/2025 16:33	ASSINADO	21/10/2025 20:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		416	1	1
7429991	MARCIA MUNHOZ	045Y	21/10/2025 16:37	ASSINADO	21/10/2025 20:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		132	1	1
662615	LIBERINO ROSENO NUNES DOS SANTOS	079Y	21/10/2025 19:49	ASSINADO	21/10/2025 20:23	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		529	1	2
10199	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	080Y	21/10/2025 20:40	ASSINADO	21/10/2025 21:55	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		686	2	3
10199	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	080Y	21/10/2025 20:40	<b>CANCELADO</b>		ABDOMEN TOTAL		URGE	CT	-- NAO ATRIBUIDO		626	1	
258827	BRENDA KETHELYN SANTOS ARAUJO	018M	21/10/2025 20:59	ASSINADO	21/10/2025 21:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		186	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
662700	DJALMA QUIRINO COSTA	050Y	21/10/2025 22:22	ASSINADO	22/10/2025 01:25	ABDOMEN INFERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	1
86934	ENZO GABRIEL TORRES DE SOUZA	009Y	21/10/2025 22:37	ASSINADO	22/10/2025 01:26	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		359	1	1
662785	LUIS FERNANDO DE ASSIS PEREIRA SANTOS	023Y	21/10/2025 23:19	ASSINADO	22/10/2025 01:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		818	1	1
662785	LUIS FERNANDO DE ASSIS PEREIRA SANTOS	023Y	21/10/2025 23:22	ASSINADO	22/10/2025 01:29	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1083	1	2
662785	LUIS FERNANDO DE ASSIS PEREIRA SANTOS	023Y	21/10/2025 23:27	ASSINADO	22/10/2025 01:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1304	1	1
662792	MARIO ANTONIO DE SOUZA	068Y	21/10/2025 23:58	ASSINADO	22/10/2025 01:36	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		396	1	1
662794	GEIZA CRISTINA DA COSTA RABELO	043Y	22/10/2025 01:14	ASSINADO	22/10/2025 01:38	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		676	1	1
662827	JOABE MURIEL MOTTA LOURENCO	022Y	22/10/2025 01:28	ASSINADO	22/10/2025 01:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		443	1	1
662865	WAGNER JOSE PEREIRA DE LIMA	054Y	22/10/2025 05:47	ASSINADO	22/10/2025 07:41	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		561	1	2
27564	APARECIDA FIGUEIREDO VILASBOA	071Y	22/10/2025 07:28	ASSINADO	22/10/2025 11:43	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		531	1	2
22004	KAROLINE CABRAL COSTA DA SILVA	028Y	22/10/2025 07:37	ASSINADO	22/10/2025 11:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		705	1	1
22004	KAROLINE CABRAL COSTA DA SILVA	028Y	22/10/2025 07:37	ASSINADO	22/10/2025 11:47	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		581	1	1
58834	LUANA CASTRO DE SOUSA	033Y	22/10/2025 08:57	ASSINADO	22/10/2025 11:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		433	1	1
200216	PEDROSA DE ASSIS SANTOS	052Y	22/10/2025 09:28	ASSINADO	22/10/2025 11:50	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		793	1	1
164394	CORA ELIANA TAGLE AMARAL	091Y	22/10/2025 10:31	ASSINADO	22/10/2025 14:57	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1064	2	3
174403	SUELI TENORIO DA SILVA	060Y	22/10/2025 11:39	ASSINADO	22/10/2025 13:15	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		870	1	1
148801	JULIA DE SOUZA MARTINS	027Y	22/10/2025 13:07	ASSINADO	22/10/2025 14:52	ABDOME		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		602	1	2
246886	WILLIAM TEODORO DOS SANTOS	039Y	22/10/2025 13:26	ASSINADO	22/10/2025 14:53	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		641	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
174541	NORALDINO GOMES FERREIRA	087Y	22/10/2025 14:28	ASSINADO	22/10/2025 17:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		388	1	1
42188	EDNAILA FRANCELINO MONTEIRO	027Y	22/10/2025 14:44	ASSINADO	22/10/2025 17:10	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		612	1	1
64854	ELVINA BERTOLI DOS SANTOS	083Y	22/10/2025 16:30	ASSINADO	22/10/2025 17:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		192	1	1
42859	REGINALDO FIGUEDO DA SILVA	050Y	22/10/2025 17:37	ASSINADO	22/10/2025 20:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		771	1	1
64760	LINALVA MARIA ALVES DOS SANTOS	059Y	22/10/2025 17:53	ASSINADO	22/10/2025 20:13	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		519	1	2
663892	MARTA ALVES FERREIRA	044Y	22/10/2025 18:37	ASSINADO	22/10/2025 20:18	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2
664067	ELISANGELA DO NASCIMNETO	038Y	22/10/2025 22:47	ASSINADO	22/10/2025 23:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		702	1	1
10227	TEREZA SOUZA DE PAULA	078Y	22/10/2025 22:58	ASSINADO	23/10/2025 07:44	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		252	1	1
664030	JOELMA ARAUJO DE OLIVEIRA	044Y	22/10/2025 23:08	ASSINADO	22/10/2025 23:48	OMBRO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		947	1	1
10361	VIVIANI DE RODRIGUES NOVAES	045Y	22/10/2025 23:24	ASSINADO	22/10/2025 23:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		314	1	1
664055	ATILA LUIZ DA COSTA SANTOS	040Y	22/10/2025 23:45	ASSINADO	23/10/2025 07:49	ABDOMEN INFERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		870	1	1
99975	IRENE INACIA DA SILVA	069Y	23/10/2025 00:35	ASSINADO	23/10/2025 07:51	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		626	1	1
112042	JOAO CLEMENTINO FERREIRA IRMAO	087Y	23/10/2025 00:41	ASSINADO	23/10/2025 07:56	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		737	1	1
664043	LUIZ CARLOS COSTA DOS SANTOS	049Y	23/10/2025 01:35	ASSINADO	23/10/2025 07:58	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		539	1	2
664157	MARCIA DA PENHA SPINELLI	051Y	23/10/2025 02:05	ASSINADO	23/10/2025 08:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		438	1	1
97241	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	043Y	23/10/2025 09:14	ASSINADO	23/10/2025 13:12	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		548	1	1
174565	VINICIUS HERNANDES CAPOBIANCO	019Y	23/10/2025 09:25	ASSINADO	23/10/2025 13:12	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		793	1	1
174565	VINICIUS HERNANDES CAPOBIANCO	019Y	23/10/2025 09:25	ASSINADO	23/10/2025 13:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1027	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
174565	VINICIUS HERNANDES CAPOBIANCO	019Y	23/10/2025 09:29	ASSINADO	23/10/2025 13:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		758	1	1
174565	VINICIUS HERNANDES CAPOBIANCO	019Y	23/10/2025 09:29	ASSINADO	23/10/2025 13:14	INFORME O NOVO EXAME		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1585	1	1
174565	VINICIUS HERNANDES CAPOBIANCO	019Y	23/10/2025 09:29	ASSINADO	23/10/2025 13:14	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1585	1	1
173365	RICARDO SOUZA VIEIRA DI MORAIS	043Y	23/10/2025 09:41	ASSINADO	23/10/2025 13:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		186	1	1
165625	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	052Y	23/10/2025 10:46	ASSINADO	23/10/2025 13:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		190	1	1
134757	STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	026Y	23/10/2025 11:27	ASSINADO	23/10/2025 12:01	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1
174718	ANDREA MARQUES NOGUEIRA	038Y	23/10/2025 12:31	ASSINADO	23/10/2025 13:18	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2
128509	THALIA DE ARAUJO VARGAS	028Y	23/10/2025 12:36	ASSINADO	23/10/2025 15:56	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		533	1	1
174958	JUCELIO DE MOTA PAIVA	037Y	23/10/2025 13:14	ASSINADO	23/10/2025 15:58	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		953	1	1
71374	RENATA MARGALHAES SILVA	041Y	23/10/2025 14:39	ASSINADO	23/10/2025 16:00	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	1
74221	MARCOS ROBERTO ALVES SILOVEIRA	053Y	23/10/2025 14:54	ASSINADO	23/10/2025 16:02	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		756	1	1
35225	ARISTOTELES JESUS DA SILVA	055Y	23/10/2025 15:07	ASSINADO	23/10/2025 16:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		183	1	1
174802	EDSON DE SOUZA RODRIGUES	044Y	23/10/2025 15:28	ASSINADO	23/10/2025 16:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		463	1	1
123749	BENEDITO DA SILVA	068Y	23/10/2025 16:27	ASSINADO	23/10/2025 18:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		184	1	1
175005	JANETE OLIVEIRA GUIMARAES	075Y	23/10/2025 16:39	ASSINADO	23/10/2025 18:23	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		731	1	1
117154	ISRAEL JUNIO FERREIRA ABREU	035Y	23/10/2025 18:05	ASSINADO	23/10/2025 18:25	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		539	1	1
119669	ADRIA CRISTINA NUNES DO NASCIMENTO DA SILVA	043Y	23/10/2025 19:08	ASSINADO	23/10/2025 21:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1
118312	JOSE LUIS DOS SANTOS	066Y	23/10/2025 20:15	ASSINADO	23/10/2025 21:54	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		389	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
118312	JOSE LUIS DOS SANTOS	066Y	23/10/2025 20:15	ASSINADO	23/10/2025 21:56	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		251	1	2
286563	LUCCA FRANCISCO SALES ALVES	005Y	23/10/2025 20:36	ASSINADO	23/10/2025 21:55	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		510	1	1
286563	LUCCA FRANCISCO SALES ALVES	005Y	23/10/2025 20:36	ASSINADO	23/10/2025 21:56	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		526	1	1
120598	JOAO NEUSDETE DA SILVA JUNIOR	025Y	23/10/2025 21:50	ASSINADO	23/10/2025 23:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	1
23218	ELEQUISANDRA DOS SANTOS SILVA	046Y	23/10/2025 22:17	ASSINADO	23/10/2025 23:38	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		425	1	2
99022	DANILO DE SOUZA RODRIGUES	046Y	23/10/2025 22:51	ASSINADO	23/10/2025 23:39	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		675	1	1
175061	PRISCILA CARVALHO NEVES	020Y	24/10/2025 00:48	ASSINADO	24/10/2025 08:10	ABDOME TOTAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		467	1	1
96219	TARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	044Y	24/10/2025 03:49	ASSINADO	24/10/2025 08:17	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		709	1	1
96219	TARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	044Y	24/10/2025 03:49	ASSINADO	24/10/2025 08:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		516	1	1
23200	KARINA CACOSA PAES	031Y	24/10/2025 05:46	ASSINADO	24/10/2025 08:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		221	1	1
175103	ALZIRA DE FARIAS SUZUKI	066Y	24/10/2025 09:14	ASSINADO	24/10/2025 13:09	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2
172563	MARCIO HATANO	054Y	24/10/2025 10:58	ASSINADO	24/10/2025 13:12	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1071	1	1
172563	MARCIO HATANO	054Y	24/10/2025 10:58	ASSINADO	24/10/2025 13:14	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		809	1	1
665464	MARIA DALVA RIBEIRO	061Y	24/10/2025 12:01	ASSINADO	24/10/2025 13:16	CRANIO		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		153	1	1
665464	MARIA DALVA RIBEIRO	061Y	24/10/2025 12:04	ASSINADO	24/10/2025 13:19	TORAX ABDOMEM		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		688	1	2
665464	MARIA DALVA RIBEIRO	061Y	24/10/2025 12:07	ASSINADO	24/10/2025 17:37	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	1
665478	IZAEL SANTOS AMORIM	032Y	24/10/2025 12:17	ASSINADO	24/10/2025 13:20	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		652	1	1
665478	IZAEL SANTOS AMORIM	032Y	24/10/2025 12:24	ASSINADO	24/10/2025 13:22	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1039	2	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
69985	ISAAC AGENOR DIAS DOS SANTOS	013Y	24/10/2025 13:25	ASSINADO	24/10/2025 17:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		278	1	1
17752	MARIA LUIZA APARECIDA GOMES DA SILVA	014Y	24/10/2025 14:54	ASSINADO	24/10/2025 17:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		428	1	1
110639	DIONICE MENDES DE BRITO	057Y	24/10/2025 15:03	ASSINADO	24/10/2025 17:38	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		690	1	1
96219	TARCISIO MARINO DE AZEVEDO	044Y	24/10/2025 15:25	ASSINADO	24/10/2025 17:40	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		736	1	1
289827	WAGNER JAIR GIBI	068Y	24/10/2025 16:58	ASSINADO	24/10/2025 21:10	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		588	1	2
665837	MARIA GOMES DE BRITO	075Y	24/10/2025 18:52	ASSINADO	24/10/2025 21:12	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		644	1	1
665837	MARIA GOMES DE BRITO	075Y	24/10/2025 18:52	ASSINADO	24/10/2025 21:13	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	2
665812	MARIA LUCIA CARVALHO RODRIGUES	033Y	24/10/2025 19:07	ASSINADO	24/10/2025 21:17	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		484	1	1
665975	ALAERCIO PEDRO PEREIRA	064Y	24/10/2025 19:26	ASSINADO	24/10/2025 21:07	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		582	1	2
665925	MATIAS CALIXTO DA ROCHA	025Y	24/10/2025 19:41	ASSINADO	24/10/2025 21:15	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		548	1	1
665981	KAUE RIBEIRO ROCHA	021Y	24/10/2025 19:55	ASSINADO	24/10/2025 21:16	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		536	1	1
666015	KAIKE ALVES SILVA	022Y	24/10/2025 20:17	ASSINADO	24/10/2025 21:17	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		513	1	1
666015	KAIKE ALVES SILVA	022Y	24/10/2025 20:19	ASSINADO	24/10/2025 21:18	COLUNA CERVICAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		720	1	1
665732	SANDRA MARIA GOMES SILVA	050Y	24/10/2025 20:33	ASSINADO	24/10/2025 21:19	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		507	1	1
665531	LETICIA DOS SANTOS LISBOA	033Y	24/10/2025 21:28	ASSINADO	24/10/2025 22:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		179	1	1
666076	JULLIA DE CASSIA OLIVEIRA MOURA	012Y	24/10/2025 22:25	ASSINADO	24/10/2025 23:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		441	1	1
666076	JULLIA DE CASSIA OLIVEIRA MOURA	012Y	24/10/2025 22:38	ASSINADO	24/10/2025 23:36	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		639	1	1
666009	MARINEIDE DA SILVA SANTOS	061Y	25/10/2025 00:05	ASSINADO	25/10/2025 04:31	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		181	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
666143	THAIS HELENA DA SILVA SANTOS	013Y	25/10/2025 01:26	ASSINADO	25/10/2025 04:29	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		174	1	1
172582	VANESSA LOPES DA COSTA	042Y	25/10/2025 10:17	ASSINADO	25/10/2025 11:46	ABDOOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		429	1	2
173303	EDVANDRO ARGOLO SANTOS	057Y	25/10/2025 10:26	ASSINADO	25/10/2025 11:48	ABDOME INFERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		381	1	2
9999	DEOLIZANO FERREIRA LUZ	077Y	25/10/2025 14:00	ASSINADO	25/10/2025 17:33	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		687	1	1
21085	GUMERCINDO ANTUNES DEZIDERIO	078Y	25/10/2025 14:09	ASSINADO	25/10/2025 17:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		517	1	1
110987	ADONIAS JOSE DA COSTA	061Y	25/10/2025 14:27	ASSINADO	25/10/2025 17:37	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		514	1	1
110987	ADONIAS JOSE DA COSTA	061Y	25/10/2025 14:27	ASSINADO	25/10/2025 17:38	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		468	1	2
175388	ANERCINA EDUARDO DOS REIS	088Y	25/10/2025 14:45	ASSINADO	25/10/2025 17:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		221	1	1
116585	MAURICIO ROBERTO MADALENA	059Y	25/10/2025 16:14	ASSINADO	25/10/2025 17:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		461	1	1
160344	NILSON MARCELINO DOS SANTOS	079Y	25/10/2025 16:55	ASSINADO	25/10/2025 17:46	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		515	1	1
160344	NILSON MARCELINO DOS SANTOS	079Y	25/10/2025 16:55	ASSINADO	25/10/2025 17:48	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		445	1	2
28862	VANILSON PEREIRA DE QUEIROZ	042Y	25/10/2025 17:38	ASSINADO	25/10/2025 21:37	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		552	1	1
28862	VANILSON PEREIRA DE QUEIROZ	042Y	25/10/2025 17:38	ASSINADO	25/10/2025 21:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		306	1	1
6391	AMANDA GERMANO FERREIRA	031Y	25/10/2025 17:54	ASSINADO	25/10/2025 21:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		241	1	1
149121	JOABE MURIEL MOTTA LOURENCO	022Y	25/10/2025 18:04	ASSINADO	25/10/2025 21:40	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		228	1	1
175407	DESCONHECIDA FABIANA DE ARAUJO SILVA	034Y	25/10/2025 18:42	ASSINADO	25/10/2025 21:42	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		444	1	1
175411	GILMAR OLIVEIRA DE ALMEIDA	015Y	25/10/2025 19:44	ASSINADO	25/10/2025 21:45	PE DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		313	1	1
175411	GILMAR OLIVEIRA DE ALMEIDA	015Y	25/10/2025 19:44	ASSINADO	25/10/2025 21:45	TORNOZELO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		608	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
4156	JOHN ALENCAR GOMES	031Y	25/10/2025 20:23	ASSINADO	25/10/2025 21:48	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		435	1	1
297099	APARECIDA DE FATIMA MARTINS RODRIGUES	058Y	25/10/2025 20:53	ASSINADO	25/10/2025 21:49	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		220	1	1
363121	ROBERTO GONZALES GARCIA	059Y	25/10/2025 21:01	ASSINADO	25/10/2025 21:52	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 21:10	ASSINADO	25/10/2025 22:33	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1195	1	1
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 21:10	ASSINADO	25/10/2025 22:33	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 21:10	ASSINADO	25/10/2025 22:34	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		861	1	1
36799	MARIA ILZA DOS SANTOS	055Y	25/10/2025 22:06	ASSINADO	25/10/2025 22:38	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		414	1	2
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 22:20	ASSINADO	25/10/2025 22:48	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		713	1	1
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 22:20	ASSINADO	25/10/2025 23:25	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		533	1	2
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 22:20	ASSINADO	25/10/2025 23:29	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		630	1	1
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 22:20	<b>CANCELADO</b>		CRANIO		EMER	CT	-- NAO ATRIBUIDO		353	1	
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 22:24	ASSINADO	25/10/2025 23:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		218	1	1
175428	VALDECIR APARECIDO DA SILVA JUSTINO	054Y	25/10/2025 22:24	ASSINADO	25/10/2025 23:28	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		440	1	1
175450	DESCONHECIDO ANDRE LUIS ARAUJO	041Y	26/10/2025 02:07	ASSINADO	26/10/2025 06:05	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		421	1	1
175450	DESCONHECIDO ANDRE LUIS ARAUJO	041Y	26/10/2025 02:07	ASSINADO	26/10/2025 06:05	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		229	1	1
159671	MARIANA EVELIN DE SOUSA NUNES	015Y	26/10/2025 03:42	ASSINADO	26/10/2025 06:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	1
209355	RICARDO JERONIMO VIEIRA	064Y	26/10/2025 04:06	ASSINADO	26/10/2025 06:09	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		673	1	1
138912	ALEX GOMES DA SILVA	017Y	26/10/2025 04:36	ASSINADO	26/10/2025 06:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		541	1	1
138912	ALEX GOMES DA SILVA	017Y	26/10/2025 04:36	ASSINADO	26/10/2025 06:15	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		589	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
175457	DESCONHECIDO ICARO PACHECO	025Y	26/10/2025 06:47	ASSINADO	26/10/2025 14:08	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		724	1	1
175457	DESCONHECIDO ICARO PACHECO	025Y	26/10/2025 06:47	ASSINADO	26/10/2025 14:09	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		544	1	1
129622	VITOR BERTOLI	086Y	26/10/2025 08:28	ASSINADO	26/10/2025 14:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		305	1	1
175459	TEREZINHA ALVES PEREIRA	061Y	26/10/2025 08:39	ASSINADO	26/10/2025 14:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		299	1	1
5756	LUANA DA SILVA SANTOS	025Y	26/10/2025 09:19	ASSINADO	26/10/2025 14:15	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		403	1	1
122823	MIGUEL IWAHORI DE ARAUJO TEOTONIO	015Y	26/10/2025 09:37	ASSINADO	26/10/2025 14:17	PUNHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		377	1	1
6218	AGNAILTON DA SILVA SANTOS	040Y	26/10/2025 11:01	ASSINADO	26/10/2025 17:51	TORNOZELO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		296	1	1
138912	ALEX GOMES DA SILVA	017Y	26/10/2025 12:02	ASSINADO	26/10/2025 17:53	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		408	1	1
68045	EDINALIA DOS SANTOS SILVA BENEDITO	060Y	26/10/2025 12:24	ASSINADO	26/10/2025 17:55	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		524	1	2
34188	JULIA MARIA ZEVIANI RIBEIRO	018Y	26/10/2025 14:45	ASSINADO	26/10/2025 17:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		521	1	1
175468	MOABE GONCALVES LIBERATO	019Y	26/10/2025 14:59	ASSINADO	26/10/2025 17:56	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		420	1	1
19075	JEFERSON RODRIGUES FURLAN	035Y	26/10/2025 15:34	ASSINADO	26/10/2025 18:13	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		432	1	1
19075	JEFERSON RODRIGUES FURLAN	035Y	26/10/2025 15:34	ASSINADO	26/10/2025 18:14	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		619	1	1
19075	JEFERSON RODRIGUES FURLAN	035Y	26/10/2025 15:34	ASSINADO	26/10/2025 18:16	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1520	1	1
6418	MARIA EDUARDA DE SOUZA NEVES MARIANO	021Y	26/10/2025 16:37	ASSINADO	26/10/2025 18:18	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		446	1	2
28987	ANTONIA APARECIDA CORREA	073Y	26/10/2025 16:44	ASSINADO	26/10/2025 17:48	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		306	1	1
28987	ANTONIA APARECIDA CORREA	073Y	26/10/2025 16:47	ASSINADO	26/10/2025 17:58	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		702	1	2
175445	DURVAL BISPO DOS SANTOS	067Y	26/10/2025 17:03	ASSINADO	26/10/2025 17:46	ABDOME INFERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
139885	DESCONHECIDA CAMILA REIS FONSECA	035Y	26/10/2025 19:24	ASSINADO	26/10/2025 22:49	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		447	1	2
43235	NILZA DA SILVA LIMA	066Y	26/10/2025 20:38	ASSINADO	26/10/2025 22:51	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	2
286191	ELCIO HENRIQUE DE MORAIS	063Y	26/10/2025 21:27	ASSINADO	26/10/2025 22:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		304	1	1
286191	ELCIO HENRIQUE DE MORAIS	063Y	26/10/2025 21:27	ASSINADO	26/10/2025 23:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		713	1	1
146411	LUCAS HENRIQUE ALVES DE OLIVEIRA	017Y	26/10/2025 21:50	ASSINADO	26/10/2025 23:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		308	1	1
175536	JOSE ELINALDO VIEIRA	054Y	26/10/2025 21:55	ASSINADO	26/10/2025 23:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		513	1	1
175544	DARCY NASCIMENTO DE OLIVEIRA	076Y	26/10/2025 22:03	ASSINADO	27/10/2025 04:31	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1225	1	1
175544	DARCY NASCIMENTO DE OLIVEIRA	076Y	26/10/2025 22:03	ASSINADO	27/10/2025 04:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		674	1	1
163374	ADAM GUILHERME PACHECO BERBEL E SILVA	013Y	26/10/2025 23:24	ASSINADO	27/10/2025 04:36	PUNHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		320	1	1
175551	EDINAR DE JESUS DA SILVA	059Y	27/10/2025 01:26	ASSINADO	27/10/2025 04:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		673	1	1
16369	MARIA APARECIDA LEAL REIS	045Y	27/10/2025 01:39	ASSINADO	27/10/2025 04:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		303	1	1
75902	JOAO MARCOS SILVA ROCHA	032Y	27/10/2025 03:18	ASSINADO	27/10/2025 04:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		686	1	1
14876	THAINA NASCIMENTO DA PAIXAO	018Y	27/10/2025 03:26	ASSINADO	27/10/2025 04:40	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		691	1	1
14876	THAINA NASCIMENTO DA PAIXAO	018Y	27/10/2025 03:28	ASSINADO	27/10/2025 04:41	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	1
165600	IRENE ALBUQUERQUE	039Y	27/10/2025 05:46	ASSINADO	27/10/2025 09:27	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		506	1	2
57126	JOAO LIMA DE JESUS	086Y	27/10/2025 09:14	ASSINADO	27/10/2025 13:25	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		493	1	2
175514	IZOLDINA ALVES MURATT	091Y	27/10/2025 10:36	ASSINADO	27/10/2025 14:01	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		702	1	1
41038	LUCIA FRANCISCO DE SALES	066Y	27/10/2025 10:43	ASSINADO	27/10/2025 14:02	ABDOMEN TOTAL		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
175384	POLIANA VITORIA PAIXAO EVANGELISTA	024Y	27/10/2025 10:49	ASSINADO	27/10/2025 14:02	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		517	1	1
68336	JOSE DOS SANTOS BRAZ	094Y	27/10/2025 11:21	ASSINADO	27/10/2025 14:03	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		717	1	1
175453	JOSE RENATO DANTAS ALVES	056Y	27/10/2025 11:29	ASSINADO	27/10/2025 14:04	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		845	1	1
21675	ANA BEATRIZ ALMEIDA CARVALHO	021Y	27/10/2025 11:47	ASSINADO	27/10/2025 13:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		193	1	1
175314	VANESSA CRISTINE DOS SANTOS	038Y	27/10/2025 11:51	ASSINADO	27/10/2025 14:04	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		495	1	1
21085	GUMERCINDO ANTUNES DEZIDERIO	078Y	27/10/2025 11:58	ASSINADO	27/10/2025 14:05	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	2
175608	NIRALDO SEBASTIAO DA SILVA	066Y	27/10/2025 12:55	ASSINADO	27/10/2025 13:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		125	1	1
175592	MARIA DE FATIMA JORGE MELO	072Y	27/10/2025 13:01	ASSINADO	27/10/2025 18:06	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		729	1	1
667825	PATRICIA MENEZES DOS SANTOS	038Y	27/10/2025 13:46	ASSINADO	27/10/2025 18:12	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		589	1	1
667666	FRANCISCA ALVES DOS SANTOS	067Y	27/10/2025 14:11	ASSINADO	27/10/2025 18:13	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		217	1	1
667666	FRANCISCA ALVES DOS SANTOS	067Y	27/10/2025 14:16	ASSINADO	27/10/2025 18:17	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		567	1	2
175575	SERGIO PEREIRA DA SILVA	054Y	27/10/2025 15:19	ASSINADO	27/10/2025 18:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		198	1	1
309873	ROSELY FERRAZ	040Y	27/10/2025 16:41	ASSINADO	27/10/2025 18:23	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		386	1	1
46667	DAIANE SOARES DA SILVA	035Y	27/10/2025 16:47	ASSINADO	27/10/2025 18:25	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		512	1	1
175632	DESCONHECIDO JOSE ANTONIO DOS SANTOS	042Y	27/10/2025 17:48	ASSINADO	27/10/2025 18:31	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		423	1	1
159195	LUIZ EDUARDO RODRIGUES BASTOS	019Y	27/10/2025 17:52	ASSINADO	27/10/2025 18:27	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		880	1	1
139594	TAINAN OLIVEIRA DOS REIS	018Y	27/10/2025 18:09	ASSINADO	27/10/2025 18:30	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		476	1	1
152234	FRANCISCO MACEDO DA SILVA	035Y	27/10/2025 18:36	ASSINADO	27/10/2025 21:16	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		763	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
79718	CLAUDICEIA DE JESUS SANTOS	037Y	27/10/2025 18:42	ASSINADO	27/10/2025 21:23	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		507	1	1
175632	DESCONHECIDO JOSE ANTONIO DOS SANTOS	042Y	27/10/2025 19:24	ASSINADO	27/10/2025 21:24	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		477	1	1
143697	DANILO SILVA DE OLIVEIRA	016Y	27/10/2025 20:30	ASSINADO	27/10/2025 21:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		505	1	1
143697	DANILO SILVA DE OLIVEIRA	016Y	27/10/2025 20:31	ASSINADO	27/10/2025 21:27	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		899	1	1
158121	MILTON ANTONIO DE OLIVEIRA	078Y	27/10/2025 20:43	ASSINADO	27/10/2025 21:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		227	1	1
158121	MILTON ANTONIO DE OLIVEIRA	078Y	27/10/2025 20:46	ASSINADO	27/10/2025 21:31	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		644	1	1
175662	JOSELITA CORREIA DE SOUZA	074Y	27/10/2025 21:02	ASSINADO	27/10/2025 21:40	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		393	1	2
170214	NICOLI REGINA DA SILVA	024Y	27/10/2025 21:09	ASSINADO	27/10/2025 21:34	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		512	1	1
47539	ADAO JOSE PEREIRA DA SILVA	051Y	27/10/2025 21:48	ASSINADO	28/10/2025 01:47	ABDOMEN INFERIOR		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		393	1	1
175673	REGIANE DOS SANTOS MACHADO	052Y	27/10/2025 21:57	ASSINADO	28/10/2025 05:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		530	1	1
175673	REGIANE DOS SANTOS MACHADO	052Y	27/10/2025 21:59	ASSINADO	28/10/2025 05:03	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		677	1	1
175527	WAGNER NASCIMENTO COSTA	037Y	27/10/2025 23:33	ASSINADO	28/10/2025 05:06	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		394	1	1
139712	SABRYNA LOPES PEREIRA	024Y	28/10/2025 00:44	ASSINADO	28/10/2025 05:08	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		628	1	2
139712	SABRYNA LOPES PEREIRA	024Y	28/10/2025 00:44	ASSINADO	28/10/2025 05:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		505	1	1
152103	ALINE REGINA RONDINI DE ALENCAR SEM DOC	036Y	28/10/2025 03:37	ASSINADO	28/10/2025 05:10	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	1
2098	CAROLINA GOMES DA SILVA	027Y	28/10/2025 04:08	ASSINADO	28/10/2025 05:10	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		510	1	1
149121	JOABE MURIEL MOTTA LOURENCO	022Y	28/10/2025 04:12	ASSINADO	28/10/2025 05:12	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		520	1	1
108213	RENAN ALVES DE OLIVEIRA	031Y	28/10/2025 09:28	ASSINADO	28/10/2025 10:26	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: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
173958	ANTONIO INACIO DA SILVA FILHO	070Y	28/10/2025 09:55	ASSINADO	28/10/2025 10:28	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		180	1	1
88351	ELVIS GOMES	027Y	28/10/2025 11:04	ASSINADO	28/10/2025 11:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		478	1	1
88351	ELVIS GOMES	027Y	28/10/2025 11:09	ASSINADO	28/10/2025 11:49	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		707	1	1
173819	OSTILIA OLIVEIRA ROCHA	059Y	28/10/2025 12:12	ASSINADO	28/10/2025 16:59	PE DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		343	1	1
141398	LELES ALVES DOS SANTOS	089Y	28/10/2025 13:25	ASSINADO	28/10/2025 15:26	CRANIO		EMER	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		349	1	1
49420	ALEXANDRO CORREIA LIMA FERREIRA	034Y	28/10/2025 14:17	ASSINADO	28/10/2025 17:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		193	1	1
175741	SIMONE MARIA DE ALMEIDA BATISTA	050Y	28/10/2025 14:27	ASSINADO	28/10/2025 17:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		176	1	1
17579	MANOEL CONCEICAO DOS SANTOS	080Y	28/10/2025 15:45	ASSINADO	28/10/2025 17:05	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		499	1	2
245024	BEATRIZ GONZAGA ALVAREZ	005Y	28/10/2025 15:55	ASSINADO	28/10/2025 16:41	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		298	1	1
153271	JADE CRISTINA JESUS DE SOUZA	027Y	28/10/2025 16:05	ASSINADO	28/10/2025 17:04	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	1
13458	TALITA OLIVEIRA DE ALENCAR	025Y	28/10/2025 18:40	ASSINADO	28/10/2025 20:27	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		503	1	1
669125	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	050Y	28/10/2025 19:33	ASSINADO	28/10/2025 20:28	SEIOS DA FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		627	1	1
669125	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	050Y	28/10/2025 19:33	ASSINADO	28/10/2025 20:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		234	1	1
669180	SEBASTIAO FERREIRA DA LUZ	068Y	28/10/2025 21:40	ASSINADO	28/10/2025 22:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		188	1	1
271309	JULIA GOMES DE OLIVEIRA	077Y	28/10/2025 22:57	ASSINADO	29/10/2025 08:00	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		202	1	1
10246	MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA	090Y	29/10/2025 01:09	ASSINADO	29/10/2025 08:04	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		656	1	1
669347	LEANDRO SOUZA BAILOV	034Y	29/10/2025 02:00	ASSINADO	29/10/2025 08:05	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		744	1	1
243598	VITORIA OLIVEIRA DOS SANTOS	020Y	29/10/2025 04:28	ASSINADO	29/10/2025 08:07	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		481	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
669383	FRANCISCO DUARTE	092Y	29/10/2025 05:31	ASSINADO	29/10/2025 08:09	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		188	1	1
56248	CATIA DONATO	046Y	29/10/2025 07:53	ASSINADO	29/10/2025 10:16	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		542	1	1
65042	FLORENTINO LEITE DA SILVA	086Y	29/10/2025 09:58	ASSINADO	29/10/2025 13:20	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
91414	ELISABETE FERREIRA DE PADUA	046Y	29/10/2025 10:14	ASSINADO	29/10/2025 13:23	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		717	1	1
12572	VITOR CARVALHO DE OLIVEIRA PINTO	022Y	29/10/2025 11:14	ASSINADO	29/10/2025 13:27	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1151	2	2
12572	VITOR CARVALHO DE OLIVEIRA PINTO	022Y	29/10/2025 11:14	ASSINADO		TORAX		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		851	1	
12572	VITOR CARVALHO DE OLIVEIRA PINTO	022Y	29/10/2025 11:19	ASSINADO	29/10/2025 13:29	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		441	1	1
69886	BILLY JEFFERSON FRANCISCO	048Y	29/10/2025 11:28	ASSINADO	29/10/2025 16:47	TORNOZELO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		592	1	2
599	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	043Y	29/10/2025 12:02	ASSINADO	29/10/2025 17:04	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		750	1	1
599	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	043Y	29/10/2025 12:02	ASSINADO	29/10/2025 17:05	CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1786	1	1
80409	MARIA TEODORA DE SOUSA	087Y	29/10/2025 14:32	ASSINADO	29/10/2025 17:25	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		727	1	2
363231	MARIA APARECIDA BARBOSA DA SILVA	077Y	29/10/2025 15:09	ASSINADO	29/10/2025 17:33	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		180	1	1
363660	MARIA DAS DORES DA SILVA	069Y	29/10/2025 15:16	ASSINADO	29/10/2025 17:35	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		186	1	1
175829	ANTONIO LINO NETO	071Y	29/10/2025 15:32	ASSINADO	29/10/2025 18:56	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1059	1	2
175829	ANTONIO LINO NETO	071Y	29/10/2025 15:32	ASSINADO	29/10/2025 18:58	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		752	1	1
112457	MARTA DE SOUZA SILVA	091Y	29/10/2025 16:53	ASSINADO	29/10/2025 18:45	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		190	1	1
17903	IMACULADA MARIA SANTOS	061Y	29/10/2025 17:09	ASSINADO	29/10/2025 18:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		183	1	1
669853	PATRICIA DE FATIMA BRUNO	049Y	29/10/2025 18:16	ASSINADO	29/10/2025 18:47	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		194	1	1
670122	JOSE ARLINDO CARIA	057Y	29/10/2025 18:28	ASSINADO	29/10/2025 22:29	CRANIO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		443	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
670071	JHENIFER FERRAZ DE SOUSA	014Y	29/10/2025 18:37	ASSINADO	29/10/2025 22:31	ABDOMEN TOTAL		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		482	1	1
670118	LUIZ CARLOS DOS SANTOS	060Y	29/10/2025 19:34	ASSINADO	29/10/2025 22:32	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		453	1	1
12509041723	MARIA GOVEIA PEREZ	058Y	29/10/2025 20:16	ASSINADO	29/10/2025 22:41	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		653	1	1
670182	JEAN CALIXTO DOS SANTOS	048Y	29/10/2025 20:35	ASSINADO	29/10/2025 22:36	JOELHO DIREITO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		650	1	1
670162	GILBERTO BARBOSA DE SOUZA	072Y	29/10/2025 20:46	ASSINADO	29/10/2025 22:43	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		566	1	2
670208	JESSICA GERMANO DE MORAES ESPOGINO	028Y	29/10/2025 21:55	ASSINADO	29/10/2025 22:40	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		510	1	1
670207	MANOEL DE JESUS	091Y	29/10/2025 22:15	ASSINADO	29/10/2025 22:51	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		760	1	1
670318	LARISSA LIVIA DIAS DE SOUSA	011Y	29/10/2025 23:15	ASSINADO	30/10/2025 05:46	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		848	1	1
311240	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA SANTOS	040Y	29/10/2025 23:22	ASSINADO	30/10/2025 05:51	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		352	1	1
30266	BERNADETE SARDINHA E SILVA	064Y	29/10/2025 23:35	ASSINADO	30/10/2025 05:55	ABDOMEN SUPERIOR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		874	1	1
363779	FERNANDO HENRIQUE PEREIRA ALMEIDA	022Y	29/10/2025 23:47	ASSINADO	30/10/2025 05:55	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		836	1	1
670116	JOSE EUZEBEIO JUNIOR	064Y	29/10/2025 23:55	ASSINADO	30/10/2025 05:59	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		329	2	2
670116	JOSE EUZEBEIO JUNIOR	064Y	30/10/2025 00:02	ASSINADO		SEIOS DA FACE		NORM	CT	-- NAO ATRIBUIDO		723	1	
670305	FERNANDA LIMA JUSTINO	025Y	30/10/2025 00:38	ASSINADO	30/10/2025 06:00	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		201	1	1
7429991	TANIA BUENO DOS SANTOS	054Y	30/10/2025 00:44	ASSINADO	30/10/2025 06:02	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		191	1	1
670364	WELLINGTON SILVA MACEDO DE OLIVEIRA	034Y	30/10/2025 02:06	ASSINADO	30/10/2025 06:03	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		610	1	1
670407	MARIA CAROLINA OLIVEIRA DOS SANTOS	075Y	30/10/2025 02:36	ASSINADO	30/10/2025 06:05	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		491	1	1
10364	JESUINA CAMPOS OLIVEIRA	044Y	30/10/2025 02:41	ASSINADO	30/10/2025 06:06	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		528	1	1
10581	LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS	068Y	30/10/2025 02:45	ASSINADO	30/10/2025 06:50	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		428	1	2

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
10581	LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS	068Y	30/10/2025 02:45	ASSINADO	30/10/2025 06:52	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		555	1	2
333912	JULIA TRAJANO PEREIRA	014Y	30/10/2025 05:46	ASSINADO	30/10/2025 06:11	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		217	1	1
670435	MARIA COELHO DE ALMEIDA	075Y	30/10/2025 06:50	ASSINADO	30/10/2025 09:18	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		516	1	1
168471	MARIA GOMES SILVA	075Y	30/10/2025 08:41	ASSINADO	30/10/2025 09:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		185	1	1
14540	FERNANDA MENEZES AMADO	036Y	30/10/2025 10:43	ASSINADO	30/10/2025 13:05	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		490	1	1
175974	DESCONHECIDO JOAO VITOR RIBEIRO DE SOUZA	023Y	30/10/2025 10:51	ASSINADO	30/10/2025 13:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		652	1	1
175974	DESCONHECIDO JOAO VITOR RIBEIRO DE SOUZA	023Y	30/10/2025 10:51	ASSINADO	30/10/2025 13:07	FACE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		629	1	1
175974	DESCONHECIDO JOAO VITOR RIBEIRO DE SOUZA	023Y	30/10/2025 10:56	ASSINADO	30/10/2025 13:09	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		799	1	1
163843	VITORIA MAGALHAES ARGOLLO SANTOS	023Y	30/10/2025 11:07	ASSINADO	30/10/2025 13:11	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		498	1	1
6791	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	080Y	30/10/2025 14:33	ASSINADO	30/10/2025 18:16	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		748	1	1
141398	LELES ALVES DOS SANTOS	089Y	30/10/2025 14:53	ASSINADO	30/10/2025 17:17	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		198	1	1
57655	AMANDA DA SILVA SANTOS	040Y	30/10/2025 16:58	ASSINADO	30/10/2025 18:18	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		475	1	1
49954	MARIA ALICE FREIRE DE MORAIS	004Y	30/10/2025 17:10	ASSINADO	30/10/2025 18:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		169	1	1
28313	DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA	040Y	30/10/2025 17:20	ASSINADO	31/10/2025 00:03	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		786	1	1
28313	DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA	040Y	30/10/2025 17:20	ASSINADO	31/10/2025 00:04	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1354	1	2
28313	DIEGO MAGALHAES DE OLIVEIRA	040Y	30/10/2025 17:27	ASSINADO	31/10/2025 00:02	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1998	1	1
175954	MELQUIADES BALBINO DE FARIA	065Y	30/10/2025 17:35	ASSINADO	31/10/2025 00:05	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		717	1	1
98986	ANDREZA APARECIDA MOREIRA DA SILVA	031Y	30/10/2025 18:12	ASSINADO	31/10/2025 00:01	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		186	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
176030	ANA LUIZA DE OLIVEIRA BONFIM	018Y	30/10/2025 18:34	ASSINADO	31/10/2025 00:06	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		456	1	1
175748	ALAN DA SILVA CABRAL	036Y	30/10/2025 19:33	ASSINADO	31/10/2025 00:07	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		525	1	1
175748	ALAN DA SILVA CABRAL	036Y	30/10/2025 19:33	ASSINADO	31/10/2025 00:08	PESCOCO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		332	1	1
175748	ALAN DA SILVA CABRAL	036Y	30/10/2025 19:33	ASSINADO	31/10/2025 00:09	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		576	1	1
175748	ALAN DA SILVA CABRAL	036Y	30/10/2025 19:39	ASSINADO	31/10/2025 00:14	COLUNA DORSAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		454	1	1
175748	ALAN DA SILVA CABRAL	036Y	30/10/2025 19:39	ASSINADO	31/10/2025 00:14	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1091	1	1
31617	GENIVALDO TEIXEIRA NASCIMENTO	063Y	30/10/2025 20:40	ASSINADO	31/10/2025 00:15	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		517	1	1
31617	GENIVALDO TEIXEIRA NASCIMENTO	063Y	30/10/2025 20:42	ASSINADO	31/10/2025 00:20	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		397	1	1
176053	ANTONIA ALVES DE LIMA	072Y	30/10/2025 21:35	ASSINADO	31/10/2025 00:21	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		216	1	1
99605	VALDENI CARVALHO CIRQUEIRA	063Y	30/10/2025 22:26	ASSINADO	31/10/2025 00:38	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		418	1	2
99605	VALDENI CARVALHO CIRQUEIRA	063Y	30/10/2025 22:26	ASSINADO	31/10/2025 00:40	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		209	1	1
110764	DIVINO BERNARDES	070Y	30/10/2025 23:04	ASSINADO	31/10/2025 00:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		224	1	1
81270	KETHLYN DE JESUS DOS REIS	030Y	31/10/2025 00:08	ASSINADO	31/10/2025 00:32	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		552	1	1
136736	MARTA DE SOUSA FERREIRA DA SILVA	048Y	31/10/2025 03:11	ASSINADO	31/10/2025 06:41	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		424	1	1
176069	DESCONHECIDO JOSE VENANCIO CLEMENINO	000D	31/10/2025 04:45	ASSINADO	31/10/2025 08:20	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		881	1	1
176069	DESCONHECIDO JOSE VENANCIO CLEMENINO	000D	31/10/2025 04:45	ASSINADO	31/10/2025 08:21	ABDOME TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		381	1	1
176069	DESCONHECIDO JOSE VENANCIO CLEMENINO	000D	31/10/2025 04:47	ASSINADO	31/10/2025 08:22	COLUNA CERVICAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		712	1	1
176069	DESCONHECIDO JOSE VENANCIO CLEMENINO	000D	31/10/2025 04:47	ASSINADO	31/10/2025 08:23	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		541	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
57730	KETLYN DE LIMA FONTES	016Y	31/10/2025 06:34	ASSINADO	31/10/2025 12:36	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		403	1	1
175304	LUZIA ROSA DE JESUS QUEIROGA	066Y	31/10/2025 08:58	ASSINADO	31/10/2025 13:59	COTOVELO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		424	1	1
176089	AILTON CARLOS BATISTA	061Y	31/10/2025 11:46	ASSINADO	31/10/2025 14:20	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		443	1	1
176092	DESCONHECIDO ANDERSON ROBERTO FRANZONI KUWAHARA	048Y	31/10/2025 12:08	ASSINADO	31/10/2025 14:26	COLUNA LOMBAR		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		1396	1	1
176092	DESCONHECIDO ANDERSON ROBERTO FRANZONI KUWAHARA	048Y	31/10/2025 12:08	ASSINADO	31/10/2025 14:28	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		804	1	1
156426	PAULO SERGIO PEREIRA DOS SANTOS	051Y	31/10/2025 13:06	ASSINADO	31/10/2025 17:18	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		189	1	1
159218	ZINA CARDOSO	085Y	31/10/2025 13:14	ASSINADO	31/10/2025 14:07	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		678	1	1
159218	ZINA CARDOSO	085Y	31/10/2025 13:16	ASSINADO	31/10/2025 14:03	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		190	1	1
28247	EDMAR JOSE SILVA	082Y	31/10/2025 13:36	ASSINADO	31/10/2025 17:19	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		193	1	1
77104	JOYCE DOS SANTOS		31/10/2025 14:44	ASSINADO	31/10/2025 17:21	ABDOME PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		487	1	2
50652	JOSEFA PEREIRA DE SOUZA	077Y	31/10/2025 14:55	ASSINADO	31/10/2025 17:23	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		403	1	1
14534	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	080Y	31/10/2025 15:05	ASSINADO	31/10/2025 21:32	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		502	1	2
24408	BENEDITA RODRIGUES DOS SANTOS	075Y	31/10/2025 15:37	ASSINADO	31/10/2025 17:24	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		182	1	1
57165	JOSE ALVES DE OLIVEIRA	071Y	31/10/2025 16:47	ASSINADO	31/10/2025 17:26	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		431	1	1
146945	LOURDES DO NASCIMENTO	094Y	31/10/2025 18:01	ASSINADO	31/10/2025 21:47	PELVE		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		850	1	2
108703	PAULA APARECIDA MOREIRA DIAS	062Y	31/10/2025 18:20	ASSINADO	31/10/2025 21:37	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		189	1	1
671754	JOSE FERREIRA DA SILVA FILHO	071Y	31/10/2025 18:49	ASSINADO	31/10/2025 21:38	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		441	1	1
671727	GINALVA NUNES ALVES	053Y	31/10/2025 19:16	ASSINADO	31/10/2025 21:39	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		118	1	1

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CT

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
671768	JOSE UNALDO DOS SANTOS	068Y	31/10/2025 20:45	ASSINADO	31/10/2025 21:42	JOELHO ESQUERDO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		535	1	1
671828	NATIENE DE JESUS DA CONCEICAO	011Y	31/10/2025 21:09	ASSINADO	31/10/2025 21:42	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		453	1	1
671828	NATIENE DE JESUS DA CONCEICAO	011Y	31/10/2025 21:11	ASSINADO	31/10/2025 21:44	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		629	1	1
25620	ARLENE SOARES FERREIRA	069Y	31/10/2025 21:55	ASSINADO	01/11/2025 00:52	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		522	1	1
671745	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILVA	054Y	31/10/2025 22:20	ASSINADO	01/11/2025 00:55	OMBRO DIREITO		URGE	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		726	1	1
671901	NAIENNY AGATHA DE JESUS	019Y	31/10/2025 23:04	ASSINADO	01/11/2025 00:56	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		508	1	1
10550	IZOLDINA ALVES MURATT	091Y	31/10/2025 23:32	ASSINADO	01/11/2025 00:56	CRANIO		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		125	1	1
<b>TOTAL DE EXAMES CT: 734</b>											<b>TOTAL CT: 40652</b>			
<b>TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 2</b>											<b>TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 979</b>			
<b>TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>											<b>TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 40652</b>			

**SISTEMA EPACS**  
**RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO**

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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	2	666	49	19	681	50	22	788	51	26
(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>2</b>	<b>666</b>	<b>49</b>	<b>19</b>	<b>681</b>	<b>50</b>	<b>22</b>	<b>788</b>	<b>51</b>	<b>26</b>

INSTITUIÇÃO	MODALID	EXAMES	EXM CANC/BLOQ	LAUDOS	LDO CANC/BLOQ	PÁGINAS	PAG CANC/BLOQ
1 UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	734	2	753	2	865	0
	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>734</b>	<b>2</b>	<b>753</b>	<b>2</b>	<b>865</b>	<b>0</b>

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:08:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.19  
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: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110523

AUTENTICACAO SISBB: 6.6FF.AB5.EA2.385.BF9

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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  
03/11/2025 16:17:12

Competência da NFS-e  
11/2025

Número / Série  
116 / U

Código de Verificação  
shun1klEx

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:  
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
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:  
TABOAO DA SERRA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 06783-230

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PARA A UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA. PERÍODO DE 01/10/2025 A 31/10/2025 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  
SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço  
TABOAO DA SERRA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
85.500,00	0,00	0,00	85.500,00	4,000000	3.420,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	1.282,50	555,75	2.565,00	0,00	855,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
85.500,00	5.258,25	0,00	80.241,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituída:

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	IDALINA ALECRIM	070Y	01/10/2025 00:35	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAIQUE GONCALVES CAMPOS DOS SANTOS	030Y	01/10/2025 00:39	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VITOR VIANA DA COSTA	024Y	01/10/2025 00:41	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE DA SILVA	027Y	01/10/2025 00:44	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	042Y	01/10/2025 00:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MATEUS PAIXAO DE ALMEIDA LOPES	026Y	01/10/2025 00:54	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ANDRE XAVIER SILVA	044Y	01/10/2025 00:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	SONIA CAMARGO CARRARA	071Y	01/10/2025 01:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	JOSEFA ALVES DA LIRA	046Y	01/10/2025 01:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	GABRIELA DA SILVA FRANCA	046Y	01/10/2025 01:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIS GABRIEL ARAUJO SILVESTRE	014Y	01/10/2025 01:36	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA CECILIA RAMOS DE PAULA	071Y	01/10/2025 02:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LARISSA REIS DE CARVALHO	024Y	01/10/2025 02:15	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ARENILTON NASCIMENTO CARVALHO	059Y	01/10/2025 02:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DIMAS ALVES FEITOSA	044Y	01/10/2025 03:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSE PINHEIRO RODRIGUES	067Y	01/10/2025 04:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JORGE CARLOS VIEIRA DE AQUINO	049Y	01/10/2025 05:51	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	SOLANGE RODRIGUES BULHOES	050Y	01/10/2025 05:59	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	EDVANDO BELCHIOR DA SILVA	044Y	01/10/2025 06:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RODRIGO TEODORO DE SOUZA	028Y	01/10/2025 06:27	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ANTONIO JOSE VIEIRA	068Y	01/10/2025 06:37	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	LUIS CARLOS DUARTE DE SOUZA	066Y	01/10/2025 06:56	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EDENILDO SILVA DA CRUZ	026Y	01/10/2025 07:13	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VALTER FRANCISCO DOS SANTOS	051Y	01/10/2025 07:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KAUE DE OLIVEIRA	023Y	01/10/2025 07:30	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	NELCIA ALVES DO NASCIMENTO	078Y	01/10/2025 07:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAFAEL RIBEIRO DOS SANTOS DOS ANJOS	033Y	01/10/2025 07:41	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARIA APARECIDA ALVES DE LIMA	052Y	01/10/2025 08:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	TEREZA SOUZA VIEIRA DI MORAIS	068Y	01/10/2025 08:21	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GUILHERME FERREIRA	027Y	01/10/2025 08:25	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCILENE VERAS MARTINS	061Y	01/10/2025 08:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CORA ELIANA TAGLE AMARAL	091Y	01/10/2025 08:35	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GABRIEL CERVINSKI FREIRES VALERIO	015Y	01/10/2025 08:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUSTAVO DA SILVA	016Y	01/10/2025 08:44	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDA DA SILVA COSTA	033Y	01/10/2025 08:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ADENILSON BARBOSA CONCEICAO	049Y	01/10/2025 08:51	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SIRLANE DILOURDE SOARES	051Y	01/10/2025 08:54	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VICTOR HUGO RODRIGUES DE SOUZA	021Y	01/10/2025 08:58	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ZENAIDE DANTAS DOS SANTOS	070Y	01/10/2025 09:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SERGIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR	027Y	01/10/2025 09:06	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	072Y	01/10/2025 09:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	CARLOS ALBERTO BRITO DA SILVA	062Y	01/10/2025 09:13	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	HOSANA HELISANDRA DOS REIS	050Y	01/10/2025 09:18	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEONARDO ROCHA MEDRADO	040Y	01/10/2025 09:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GRASIELE DALVA MEIRA SANTOS	021Y	01/10/2025 09:25	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOAO LUCAS DA SILVA SA	012Y	01/10/2025 09:27	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUILHERME JHONATHAN GONCALVES DA SILVA	024Y	01/10/2025 09:33	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	PATRICIO DE BRITO SANTOS	049Y	01/10/2025 09:39	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ELAINE SANTOS OLIVEIRA	026Y	01/10/2025 09:46	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	LUIZ JORGE CRISPIM	070Y	01/10/2025 10:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EDINEIDE FERNANDES DE SOUZA	048Y	01/10/2025 10:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IZIDORIA SOUZA VIANA	068Y	01/10/2025 10:33	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IZABETE ROSA FERREIRA	076Y	01/10/2025 10:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	GEICIANE MAIARA PONTES CORREIA	031Y	01/10/2025 10:39	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	AUGUSTO SANTOS TARTARINI	039Y	01/10/2025 10:42	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IAGO MACEDO DE OLIVEIRA	033Y	01/10/2025 10:45	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARLENE VITORINO	070Y	01/10/2025 10:47	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EMILLY ARIANE DOS REIS DE JESUS	022Y	01/10/2025 10:51	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SEBASTIAO LUIZ ROCHA	058Y	01/10/2025 10:54	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARILDA ALMEIDA GOMES	057Y	01/10/2025 11:08	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	CLELIA FRANCISCA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	072Y	01/10/2025 11:15	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SEBASTIAO LUIZ ROCHA	058Y	01/10/2025 11:18	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	PEDRO AUGUSTO FERREIRA DE SOUZA	032Y	01/10/2025 11:25	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ELIETE CLAUDINO DA SILVA	043Y	01/10/2025 11:33	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DANIEL DOS SANTOS PEDRO	031Y	01/10/2025 11:38	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	LUIS LAURINDO DOS SANTOS	066Y	01/10/2025 11:43	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DO ROSARIO ALVES PEREIRA	073Y	01/10/2025 11:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SANDRA ELIZA DA SILVA	046Y	01/10/2025 11:55	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MIGUEL AMBROSIO TOMAS	015Y	01/10/2025 12:11	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEX FERREIRA DA SILVA	035Y	01/10/2025 12:14	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VINICIUS ALVES DA SILVA	021Y	01/10/2025 12:20	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CARLA DOS ANJOS NERE	024Y	01/10/2025 12:26	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCIVALDA MARIA DE OLIVEIRA	053Y	01/10/2025 12:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CLEUSA RODRIGUES DA SILVA RAMALHO	073Y	01/10/2025 12:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CRISTIANO DE JESUS	044Y	01/10/2025 12:54	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	KATE MARRONI BELAU DE SOUZA	032Y	01/10/2025 12:58	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THIAGO HENRIQUE ALVES DOS SANTOS	025Y	01/10/2025 12:59	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	HIGOR DOS SANTOS BARRETO	018Y	01/10/2025 13:02	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	MARIA BENILDE DO NASCIMENTO FARIAS	076Y	01/10/2025 13:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	RODRIGO BRICIO DE PAULA	034Y	01/10/2025 13:37	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
22363612345	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS LIMA		01/10/2025 13:44	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	JESSICA ALMEIDA RAMOS	026Y	01/10/2025 14:09	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	IVETE MARIA DOS SANTOS	066Y	01/10/2025 14:12	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANA BEATRIZ SILVA DA CUNHA	024Y	01/10/2025 14:16	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GIOVANI BUQUERONI CASTIGLIONI	031Y	01/10/2025 14:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JOAO DOS SANTOS RIBEIRO	078Y	01/10/2025 14:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	KETTELEN GONCALEZ PEREIRA	029Y	01/10/2025 14:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	LUCAS MACEDO FERNANDES	019Y	01/10/2025 14:42	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EUDALIA ROSA DA SILVA	052Y	01/10/2025 14:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	AMAZURI LAURINDO DE SOUZA ORTIZ	064Y	01/10/2025 14:57	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	IVANILDA OLIVEIRA DA SILVA	058Y	01/10/2025 15:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LUCIA CARDOSO DA SILVA	080Y	01/10/2025 15:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	AMANDA CRISTINA FRANCISCO LANDIN	029Y	01/10/2025 15:13	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	FRANCISCO LUIZ FERREIRA	086Y	01/10/2025 15:17	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GLAUCIA REGINA DE SOUZA	026Y	01/10/2025 15:21	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	LEILA ARAUJO DA SILVA	037Y	01/10/2025 15:26	UPLOAD		COSTELAS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DIEGO BARBOSA NICOLETI	024Y	01/10/2025 15:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	EVERALDO MAURICIO DE SOUZA	054Y	01/10/2025 15:34	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	IVANILDA SALES DA SILVA ROCHA	057Y	01/10/2025 15:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALOELSON DOS SANTOS ARGOLLO	042Y	01/10/2025 15:43	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CLEUZA DE SOUZA SANTOS	028Y	01/10/2025 15:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARCO ANTONIO CARVALHAN	058Y	01/10/2025 15:52	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	NILDETE XAVIER MACEDO	082Y	01/10/2025 16:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
77954	ELAINE RAMOS DA SILVA	50	01/10/2025 16:21	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
21946	DJANIRA PEREIRA GUERRA	89	01/10/2025 16:25	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JORGE PONTE DA SILVA	053Y	01/10/2025 16:35	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	HERMANDO MENDES DE JESUS	074Y	01/10/2025 16:40	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ROBERTO NEVES LEITE	029Y	01/10/2025 16:45	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CAROLINA FERREIRA DALMEIDA FELIX	014Y	01/10/2025 16:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	QUITERIA DA SILVA	059Y	01/10/2025 16:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEONARDO DE OLIVEIRA CASTRO	014Y	01/10/2025 17:01	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	01/10/2025 17:29	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
77954	ELAINE RAMOS DA SILVA	50	01/10/2025 17:31	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ALESSANDRA TELES DINIZ	042Y	01/10/2025 17:32	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	4	1	
22363612345	LEONARDO DE OLIVEIRA CASTRO	014Y	01/10/2025 17:40	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ENZO MAGALHAES DOS SANTOS SENA	015Y	01/10/2025 17:44	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	KATIA ROSE MOREIRA	057Y	01/10/2025 17:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANSELMO SILVA ALVES	053Y	01/10/2025 17:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LUIZA TAVARES DA SILVA	019Y	01/10/2025 17:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FRANCISCO XAVIER BALBINO	048Y	01/10/2025 17:59	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	FERNANDO SILVA	032Y	01/10/2025 18:24	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCOS ANTONIO PINHEIRO DOS SANTOS	055Y	01/10/2025 18:27	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EMILLY GABRIELLE SENA DA SILVA	024Y	01/10/2025 18:49	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	RAYSSA EMILY GOMES CARDOSO	019Y	01/10/2025 19:18	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	SHIRLEY MARIA DE ARAUJO	042Y	01/10/2025 19:23	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ADAILTON RIBEIRO DA SILVA	031Y	01/10/2025 19:27	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	PYETRO YURI DE JESUS	002Y	01/10/2025 19:34	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ELISANGELA DA SILVA ROQUE	050Y	01/10/2025 20:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JULIANA GONCALVES SANDY	034Y	01/10/2025 20:25	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	YGOR EDUARDO MONTEIRO DA SILVA	011Y	01/10/2025 20:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ARIANE RODRIGUES DA SILVA SANTOS	026Y	01/10/2025 20:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THIAGO CAMPOS PEREIRA	019Y	01/10/2025 20:38	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	YGOR EDUARDO MONTEIRO DA SILVA	011Y	01/10/2025 20:47	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	WALACE SILVA DE JESUS	027Y	01/10/2025 20:51	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCIA MARIA SILVA PRADO	081Y	01/10/2025 21:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	HAMILTON BRENNO MARQUES OLIVEIRA	016Y	01/10/2025 21:18	UPLOAD		QUADRIL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	LUCIA MARIA SILVA PRADO	081Y	01/10/2025 21:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SOLANGE VIANA DE JESUS	048Y	01/10/2025 21:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROSE NEIDE ALVES ALBERTO	050Y	01/10/2025 21:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MAURICIO SILVA DOS REIS	027Y	01/10/2025 21:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ADEMAR DA SILVA JUSTO	049Y	01/10/2025 22:22	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CICERO ANTONIO DE SOUZA JUNIOR	021Y	01/10/2025 22:33	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	FERNANDO PRADO LIMA	032Y	01/10/2025 22:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DIEGO PEREIRA ROCHA	039Y	01/10/2025 22:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDO PRADO LIMA	032Y	01/10/2025 22:44	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCELA DE OLIVEIRA ALVES CORREIA	028Y	01/10/2025 22:52	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERICK SANTOS PORTO	034Y	01/10/2025 23:05	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ANNA CLARA DE OLIVEIRA DA SILVA	017Y	01/10/2025 23:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	DIEGO NYLANDER SATANA	039Y	01/10/2025 23:38	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TIAGO CHAGAS BERRETO	023Y	01/10/2025 23:41	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA TATIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	042Y	01/10/2025 23:49	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	KARINA APARECIDA DA SILVA	044Y	02/10/2025 00:06	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LETICIA ALVES DE LIMA SALES	028Y	02/10/2025 00:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CRISTIANE DOS SANTOS REIS	048Y	02/10/2025 00:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	DESCONHECIDA TATIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	042Y	02/10/2025 00:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADILSON FRANCO DOS REIS	015Y	02/10/2025 00:34	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE CIRNE DA SILVA	041Y	02/10/2025 00:39	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MONICA MARIA DE LIMA	040Y	02/10/2025 00:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO	042Y	02/10/2025 01:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ISABELLY FLORES DA SILVA	018Y	02/10/2025 01:25	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	DEIVISON DA SILVA LEAL	043Y	02/10/2025 01:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	DIEGO NYLANDER SANTANA	039Y	02/10/2025 01:37	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MÁRIA CRISTINA FIGUEIREDO PEREIRA	052Y	02/10/2025 01:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NILZA DA SILVA LIMA	066Y	02/10/2025 02:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ISAIAS AMARO DOS SANTOS	057Y	02/10/2025 03:03	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA LUCIANA CONCEICAO SANTOS	028Y	02/10/2025 03:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DESCONHECIDA LUCIANA CONCEICAO SANTOS	028Y	02/10/2025 03:53	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DANIELE FERNANDA DE PAULA ARAUJO	042Y	02/10/2025 04:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FABRICIO GOMES DE MORAIS SANTOS	023Y	02/10/2025 04:40	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CARLOS ALEXANDRE LACERDA FEITOSA	024Y	02/10/2025 05:06	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
LAIS2236361	LAIS ELENA DA SILVA BENTO	049Y	02/10/2025 05:26	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DANIELLA CAVALCANTI RAMOS DA SILVA	042Y	02/10/2025 05:56	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CAUA SANTOS FERREIRA	017Y	02/10/2025 06:51	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEX VIEIRA BARBOSA	031Y	02/10/2025 07:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOSE MORENO DOS SANTOS	077Y	02/10/2025 07:38	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RAFAELA ARAUJO DOS	027Y	02/10/2025 07:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ANTONIA LUCIANA SANTANA	042Y	02/10/2025 07:46	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	JOSE ROBERTO DA SILVA BARBOSA	048Y	02/10/2025 07:53	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	RAFAEL AUGUSTO MIRADA DE SOUSA	014Y	02/10/2025 07:57	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ANDERSON ROBERTO DE CASTRO	055Y	02/10/2025 07:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SCARLETT CATHERINNE SANTOS RODRIGUES	004Y	02/10/2025 08:02	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LAURA DE SOUZA ANDRADE	016Y	02/10/2025 08:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOSEVAN ARAUJO SANTANA	033Y	02/10/2025 08:47	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ALINE GOMES DA SILVA ANDRADE	026Y	02/10/2025 08:50	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	CHRISTINA ATOLINI DE OLIVEIRA	062Y	02/10/2025 08:59	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JUCIMARA OLIVEIRA MACEDO PINHEIRO	041Y	02/10/2025 09:02	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GLADSON GARCIA SILVA	012Y	02/10/2025 09:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	YONFER GONZALES QUISPE	011Y	02/10/2025 09:10	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARLENE DE ALMEIDA TRINDADE	078Y	02/10/2025 09:14	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	LAISA MALU NORONHA ALVES	020Y	02/10/2025 09:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MANUEL MESSIAS FERNADES DA SILVA	054Y	02/10/2025 09:34	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	LEANDRO FERREIRA GONCALVES	014Y	02/10/2025 09:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MANOEL VIEIRA	092Y	02/10/2025 09:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	RAYSSA DA SILVA AMADOR	020Y	02/10/2025 09:57	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
59164	MARIA DE OLIVEIRA CAMPOS	98	02/10/2025 10:01	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	SIMONE TEREZINHA NUNES	049Y	02/10/2025 10:04	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	BIANCA OLIVEIRA DA HORA	032Y	02/10/2025 10:07	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	CREUZA DOS SANTOS	068Y	02/10/2025 10:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	034Y	02/10/2025 10:26	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	9	1	
22363612345	BEATRIZ DE LIMA ZORZETE	018Y	02/10/2025 10:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	GABRIELA RODRIGUES DA SILVA ALVES	027Y	02/10/2025 10:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	EUNICE LOPES	058Y	02/10/2025 10:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ADENILSON RODRIGUES DA SILVA	048Y	02/10/2025 10:46	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	EDITE ALVES BACHEGA	074Y	02/10/2025 10:50	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JONAS MANOEL DE SOUZA	026Y	02/10/2025 10:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	LARISSA JENIFER CALDAS DA SILVA	029Y	02/10/2025 10:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ALEX VIANA REIS	039Y	02/10/2025 10:59	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	JONAS MANOEL DE SOUZA		02/10/2025 11:07	UPLOAD		COLUNA TORXICA -LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ANA LUCIA DE JESUS TEIXEIRA	055Y	02/10/2025 11:13	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
22363612345	FRANCISCO FELIPE MARQUES DOS SANTOS	026Y	02/10/2025 11:22	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	ADEMILTON FERREIRA SANTANA	052Y	02/10/2025 11:27	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA RIBEIRO DO NASCIMENTO	046Y	02/10/2025 11:30	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	DANIEL FERNANDO DAS NEVES	011Y	02/10/2025 11:37	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SOLANGE RIBEIRO DOS SANTOS	053Y	02/10/2025 11:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
22363612345	JOAO BATISTA BERNARDES	069Y	02/10/2025 11:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ALESSANDRA APARECIDA DA ROCHA	041Y	02/10/2025 11:49	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	BRENO HERINQUE BOAZ ROMERO AGUIAR	018Y	02/10/2025 11:52	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	DANIEL FERNANDO DAS NEVES	011Y	02/10/2025 11:58	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PAULO RAFAEL DE LIMA	039Y	02/10/2025 11:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	CECILIA RODRIGUES PEREIRA	045Y	02/10/2025 12:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	VICTOR HUGO DIAS DA SILVA	013Y	02/10/2025 12:07	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ALINE SILVA DA CRUZ	033Y	02/10/2025 12:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO ALEXANDRE FERREIRA	047Y	02/10/2025 12:14	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA JOSE DE SOUZA	058Y	02/10/2025 12:19	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GERALDO PECANHA DE ALMEIDA	072Y	02/10/2025 12:25	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	JOSE DE MOURA SILVA	053Y	02/10/2025 12:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	021Y	02/10/2025 12:59	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	RAIANE MARIA DE JESUS	032Y	02/10/2025 13:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANA DA CONCEICAO GABRIEL	075Y	02/10/2025 13:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	9	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JURANDIR FERREIRA DOS SANTOS	057Y	02/10/2025 13:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	GABRIEL DE SOUZA ORTIZ	018Y	02/10/2025 13:48	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	HELDER HENRIQUE DIAS DA SILVA	023Y	02/10/2025 13:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	SONIA SIMOIS DA SILVA	075Y	02/10/2025 14:02	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	JACKELINE ZANETTE	024Y	02/10/2025 14:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JACINEIDE DE SOUZA	057Y	02/10/2025 14:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	RAFAEL OLIVEIRA DA SILVA	025Y	02/10/2025 14:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	JOSE CARLOS DOS SANTOS SOUZA	051Y	02/10/2025 15:24	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	WALYSON VICTOR SILVA DDE MELLO	020Y	02/10/2025 15:30	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	FRANCISCO PEREIRA ALECRIM	048Y	02/10/2025 15:39	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	WILLIAM DANTAS DE DEUS	026Y	02/10/2025 15:44	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	FRANCISCO PEREIRA ALECRIM	048Y	02/10/2025 15:50	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	JOSE EDUARDO DOS SANTOS DA SILVA	054Y	02/10/2025 15:53	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	LUIZ ANTONIO DA CONCEICAO	063Y	02/10/2025 15:59	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	JOAQUIM SILVEIRA DA SILVA NETO	056Y	02/10/2025 16:06	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MICHELE BATISTA ANDRADE	031Y	02/10/2025 16:15	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	BRUNO CARLOS DE ARAUJO GARCIA	039Y	02/10/2025 16:21	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARTIM SANTANA DE SOUZA	045Y	02/10/2025 16:27	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	NYARA CRISTYNE DE OLIVEIRA	024Y	02/10/2025 16:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	EUNICE ALVES CONCEICAO DOS SANTOS	075Y	02/10/2025 16:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ANGELICA DE SOUZA SANTOS	061Y	02/10/2025 16:40	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RODRIGO VITOR SAMPAIO	014Y	02/10/2025 16:44	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JUAN FARIA DA CONCEICAO	023Y	02/10/2025 16:46	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	DORALICE ROSA DE BRITO	076Y	02/10/2025 17:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MATEUS CARLOS DOS SANTOS	024Y	02/10/2025 17:46	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ISABEL CRISTINA NOIA XAVIER	060Y	02/10/2025 18:00	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GEOVANNA DA COSTA DOS SANTOS	020Y	02/10/2025 18:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ICARO KOGA SANTOS	014Y	02/10/2025 18:09	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	SAMUEL DAVI DE FIGUEIREDO SILVA	007Y	02/10/2025 18:15	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	WELLINGTON PINHEIRO DE CARVALHO	046Y	02/10/2025 18:38	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	FABRICIO DIAS DO CARMO	028Y	02/10/2025 18:52	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ROQUE CLEMENTINO DA CONCEICAO	065Y	02/10/2025 19:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
112879	MARILENA SCALFO	67	02/10/2025 19:54	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ISABEL DE OLIVEIRA	051Y	02/10/2025 19:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ESTER ALVES DE SOUZA	052Y	02/10/2025 19:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANA PAULA ANICETO	049Y	02/10/2025 20:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	YASMIN COSTA DA SILVA	023Y	02/10/2025 20:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GIOVANNA GONCALVES BATISTA DOS SANTOS	022Y	02/10/2025 20:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GLAUBER DOS SANTOS PEREIRA	031Y	02/10/2025 20:24	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	KAILANY SOUZA ALMEIDA	023Y	02/10/2025 20:29	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CAUA DOS SANTOS RAY FLORINDO	021Y	02/10/2025 20:37	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GABRIELLY MARIANA DOS SANTOS	018Y	02/10/2025 20:43	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	PEDRO JORGE RIBEIRO MAGALHAES	012Y	02/10/2025 20:51	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	HECTOR SANTOS SOARES	013Y	02/10/2025 20:58	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
112879	MARILENA SCALFO	67	02/10/2025 21:10	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	REGINALDO VENANCIO DE JESUS	034Y	02/10/2025 21:15	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
30092025	RN SARAH PEREIRA DA SILVA	0	02/10/2025 21:17	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	SANDRA DIAS DA SILVA	047Y	02/10/2025 21:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	EWERTON DA SILVA PEREIRA	036Y	02/10/2025 21:25	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAIQUE TEIXEIRA DA COSTA	031Y	02/10/2025 21:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ANDREZA APARECIDA MOREIRA DA SILVA	031Y	02/10/2025 21:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE PEREIRA DIAS	013Y	02/10/2025 21:36	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	NOEMY REGINA CIOFFI	057Y	02/10/2025 21:55	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	9	1	
22363612345	RICARDO QUEIROZ SANTOS	040Y	02/10/2025 22:17	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARCIO SANTIAGO NERI	047Y	02/10/2025 22:24	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUCIENE NUNES DE OLIVEIRA	048Y	02/10/2025 22:28	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	LUZIA MARIA DA SILVA BARBOSA	071Y	02/10/2025 22:34	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	MARCIO DOS SANTOS	060Y	02/10/2025 22:42	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ESTHER CHRISTINY DA SILVA SIMOES	016Y	02/10/2025 22:44	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	TATIANE CRISTINA TEIXEIRA FONSECA DI MORAIS	041Y	02/10/2025 22:46	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SOUSA SILVA	007Y	02/10/2025 22:50	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	LUCAS NOGUEIRA QUINTILIANO	023Y	02/10/2025 22:52	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RONALDO SANTOS SOUZA PAIXAO	028Y	02/10/2025 22:55	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MAURICIO MOURA MIGUEL	049Y	02/10/2025 22:56	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA ELISABETH DA SILVA SANTOS	059Y	02/10/2025 22:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CRISTINA MOTA DE OLIVEIRA	023Y	02/10/2025 23:01	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	STELLA ALVES MOTA DOS SANTOS	013Y	02/10/2025 23:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MIKAELLY ALVES DE OLIVEIRA	016Y	02/10/2025 23:07	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KETELÉN SILVA DE CASTRO	019Y	02/10/2025 23:10	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	LEYDY JOHANA GUEVARA BEDOYA	036Y	02/10/2025 23:12	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	DANIELA NETO DE AMORIM	030Y	02/10/2025 23:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GUSTAVO DA SILVA POMPEU	018Y	02/10/2025 23:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARLON SOUSA BONFIM	021Y	02/10/2025 23:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ARMINDA SALETE MAGALHAES	073Y	03/10/2025 00:04	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	SALATIEL BOAVENTURA DE SOUZA	028Y	03/10/2025 00:10	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GIOVANNA ASSIS DA SILVA		03/10/2025 00:27	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	LARISSA APARECIDA LIMA SANTOS	028Y	03/10/2025 00:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ESTEFANY DA SILVA OLIVEIRA	019Y	03/10/2025 00:51	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	KEIVER EMMANUEL ALEXANDER	025Y	03/10/2025 01:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GIOSMERY JOSE ORTEGA GONZALES	035Y	03/10/2025 01:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	GABRIELLE ROCHA DA FONSECA	022Y	03/10/2025 01:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	CHESTER NICOLETI	050Y	03/10/2025 01:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MILA DOS REIS SANTANA	021Y	03/10/2025 02:04	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	YASMIM ASSIS DA SILVA	011Y	03/10/2025 02:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	EUZINO PEREIRA DOS SANTOS	091Y	03/10/2025 02:13	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	FABIO ROBERTO DA MOTA	042Y	03/10/2025 03:01	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	WILLIAM MARQUES SANTANA	041Y	03/10/2025 03:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	GUILHERME ARDESORE MARTELO	023Y	03/10/2025 03:17	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA LUCIA ALEXANDRE DA SILVA	051Y	03/10/2025 04:13	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ABRAAO WILLIANS DE SOUZA SANTOS	043Y	03/10/2025 05:24	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	JOSE MATOS DA SILVA	055Y	03/10/2025 06:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	LUAN FELIPE DE MENDONCA CHIOZO VOLTAREL	030Y	03/10/2025 06:33	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LINDOMAR DO NASCIMENTO FARIA	049Y	03/10/2025 06:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ANDERSON LUIZ PEREIRA DO CARMO	042Y	03/10/2025 07:15	UPLOAD				NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VALDINA EBERSBAH SILVA	070Y	03/10/2025 07:25	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NYCOLLAS ALEMEIDA DOS SANTOS	007Y	03/10/2025 07:28	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANTONIO DE JESUS JUNIOR	045Y	03/10/2025 07:29	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ALICE GOMES NUNES MARCUZO	003Y	03/10/2025 07:31	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MIRIAM RUBIA SILVA DA SILVA	058Y	03/10/2025 07:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LINCOLN RYAN MOURA RODRIGUES	012Y	03/10/2025 07:37	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JANE APARECIDA GOMES CORDEIRO	065Y	03/10/2025 07:40	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	LUIZ GUSTAVO GOMES MASCARENHAS	024Y	03/10/2025 07:46	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GENI FRANCISCA SANTOS PEREIRA	066Y	03/10/2025 07:49	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	JOLDEMIR DE OLIVEIRA LIMA	049Y	03/10/2025 07:52	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MICHELLE DA SILVA RIBEIRO	032Y	03/10/2025 07:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUCAS WELLINGTON DE SOUZA	023Y	03/10/2025 07:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SABRINA BRITO DA SILVA	030Y	03/10/2025 07:58	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GABRIEL RIBEIRO MIRANDA DA SILVA	025Y	03/10/2025 08:01	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SIDNEI BEZERRA DOS SANTOS	056Y	03/10/2025 08:03	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DAVI LUIS SILVA DA COSTA	012Y	03/10/2025 08:06	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MAGNALVA DE MENEZES OLIVEIRA	054Y	03/10/2025 08:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANDRESSA CRISTINA DORO	038Y	03/10/2025 08:13	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	SERGIO SILVA DOS REIS	056Y	03/10/2025 08:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GUSTAVO RUFINO TOUSHANSKY RUFINO	024Y	03/10/2025 08:21	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GUILHERME HENRIQUE FERREIRA WASCHINSKY	034Y	03/10/2025 08:24	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RAIMUNDO FAUSTINO MAGALHAES	061Y	03/10/2025 08:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MATHEUS DIAS SOUSA	023Y	03/10/2025 08:32	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOAO SOARES DE LIMA	081Y	03/10/2025 08:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	ELAINE RAMOS DA SILVA SEMI	50	03/10/2025 08:51	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	SEBASTIANA FRANCISCA TEIXERA DA COSTA	066Y	03/10/2025 09:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA ALBELINA DOS SANTOS		03/10/2025 09:33	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SUELI APARECIDA MONTEIRO	035Y	03/10/2025 09:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOAO ALVES DA SILVA	062Y	03/10/2025 09:48	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	SATURINBO BARBOSA DOS SANTOS	067Y	03/10/2025 09:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ROSELI DE OLIVEIRA	056Y	03/10/2025 09:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VALDECIR CRUZ PRATES	061Y	03/10/2025 10:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ELISABETE MARIA DE ARAUJO PAULINO	067Y	03/10/2025 10:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ANISIA MONICA DE JESUS	069Y	03/10/2025 10:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	EDICOELI REIS SOUZA DAMACENO	051Y	03/10/2025 10:31	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ANA JULIA DE SOUZA LEAL	014Y	03/10/2025 10:33	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CRISTIANI ALBALADEJO	056Y	03/10/2025 10:36	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	RAFAEL ALVES ANDRADE	015Y	03/10/2025 10:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DIEGO HENRIQUE XAVIER VIANA	027Y	03/10/2025 10:43	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	KARINA SALES OLIVEIRA DE MOURA	032Y	03/10/2025 10:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SUZANA FARIAS MATOS	033Y	03/10/2025 10:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ARLETE APARECIDA DA COSTA DA SILVA	054Y	03/10/2025 10:55	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	MARILENA SCALFO SEMI	67	03/10/2025 11:16	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	TAMARA SOUZA DA SILVA	020Y	03/10/2025 11:16	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	054Y	03/10/2025 11:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GICELIA DA SILVA	034Y	03/10/2025 11:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	RN SARAH PEREIRA S ANTONIO	0	03/10/2025 11:30	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	SAMIRA DE SOUZA SIQUEIRA	022Y	03/10/2025 11:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
171311	ROGERIO ACELINO DE SOUZA SANTOS	30	03/10/2025 11:53	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA JOSE DA SILVA	081Y	03/10/2025 11:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MANOEL FELIX GONCALVES	060Y	03/10/2025 12:16	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	HELENA NUNES PEREIRA	068Y	03/10/2025 12:19	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	PEDRO LUCAS DA SILVA	024Y	03/10/2025 12:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	EDSON GUILHERME DE MELO FERREIRA DOS SANTOS		03/10/2025 12:38	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	NIVALDO BENTO DE OLEGARIO	057Y	03/10/2025 12:42	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	MARCILON SANTOS MOURA	055Y	03/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	IVONE VIANA DOS SANTOS	084Y	03/10/2025 12:50	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	HELENA NUNES PEREIRA	068Y	03/10/2025 12:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	IRIS DE OLIVEIRAA	085Y	03/10/2025 12:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
	MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS	95	03/10/2025 13:14	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	VINICIUS LEANDRO SILVA	023Y	03/10/2025 13:23	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VITOR MARTINS DE SOUZA	032Y	03/10/2025 13:27	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JHONATAN HENRIQUE CARVALHO DA SILVA	013Y	03/10/2025 13:30	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ROBSON MODESTO DOS SANTOS	018Y	03/10/2025 13:33	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSUE LIRA DA ROCHA	067Y	03/10/2025 13:41	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA ADELINA LOPES DOMINGOS	095Y	03/10/2025 13:54	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ROSETINA DE OLIVEIRA	073Y	03/10/2025 13:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ROBSON MODESTO DOS SANTOS	018Y	03/10/2025 14:05	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CASSIO HONORIO DE LIMA	045Y	03/10/2025 14:10	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	RITA VILMA DA SILVA	076Y	03/10/2025 14:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NORMA SUELI MORAIS ALVES	060Y	03/10/2025 14:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	RAIMUNDO DA SILVA	083Y	03/10/2025 14:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CARLA CORDOSO PEREIRA	047Y	03/10/2025 14:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LAISLA ALVES ROCHA	022Y	03/10/2025 14:40	UPLOAD		QUADRIL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NILVA MADALENA MAGALHAES	069Y	03/10/2025 14:46	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LOIDE MURBAK	066Y	03/10/2025 14:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MANOEL GUSTAVO DA SILVA ALMEIDA	020Y	03/10/2025 15:08	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NATALIA SILVA ALMEIDA	034Y	03/10/2025 15:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SELIDALVA ALVES DOS SANJOS	060Y	03/10/2025 15:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ERIK RIBEIRO RODRIGUES	029Y	03/10/2025 15:20	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SEBASTIAO EUFRAZINO NETO	072Y	03/10/2025 15:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ELISIA FERREIRA DIAS	074Y	03/10/2025 15:23	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	KETLYN REINALDO DA SILVA	017Y	03/10/2025 15:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MARLY DIAS DE CARVALHO	084Y	03/10/2025 15:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA ANUNCIADA DOS SANTOS	071Y	03/10/2025 15:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA VIANA ALVES	060Y	03/10/2025 15:38	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DIONICE MENDES DE BRITO	057Y	03/10/2025 15:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MEIRIANE SOARES DE LIMA	060Y	03/10/2025 15:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	WESLEY OLIVEIRA DA SILVA	025Y	03/10/2025 15:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DOGIVAL QUEIROZ	068Y	03/10/2025 15:52	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	EDILAINE REIS PACHECO	027Y	03/10/2025 15:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	IVANIA ALMEIDA DOS SANTOS	044Y	03/10/2025 15:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ILTON ALVES DA ROCHA	032Y	03/10/2025 16:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA NAIR SILVA	074Y	03/10/2025 16:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	AMELI GOULART TEIXEIRA	023Y	03/10/2025 16:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MARIA APARECIDA CAVALCANTI DE MATOS	058Y	03/10/2025 16:32	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	WANDERLEY DE LUCIO RODRIGUES	059Y	03/10/2025 16:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	FILADELFO JUSTINO BASTOS	075Y	03/10/2025 16:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALZIRA MARIA DE FATIMA SILVA	066Y	03/10/2025 16:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	52	03/10/2025 16:47	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	62	03/10/2025 16:49	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ADRIANA SILVA DE ALMEIDA	041Y	03/10/2025 16:58	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JULIA GABRIELA DE SOUZA BISPO	016Y	03/10/2025 17:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
170560	VENCESLAU DA CUNHA REIS	75	03/10/2025 17:08	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	PAULO RICARDO SA SILVA HENRIQUE	019Y	03/10/2025 17:15	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	7	1	
22363612345	LUZIA ISABEL DA SILVA	065Y	03/10/2025 17:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NALVA SANTOS ARAUJO	051Y	03/10/2025 17:39	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	WESLEY HENRIQUE DE CARVALHO SANTANA	019Y	03/10/2025 17:50	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE VALENTIM GONCALVES	048Y	03/10/2025 17:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SEBASTIAO DA SILVA SUZART	041Y	03/10/2025 18:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANA PAULA JOSEFA DA SILVA	035Y	03/10/2025 18:09	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	RAFAEL MENDES MOREIRA SANTOS	038Y	03/10/2025 18:13	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	GABRIEL NOGUEIRA DOS SANTOS	033Y	03/10/2025 18:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CELSA MARTINS DA SILVA OLIVEIRA	070Y	03/10/2025 18:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	VITOR HUGO DO NASCIMENTO SILVA	020Y	03/10/2025 18:55	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DAVI BARBOSA TEIXEIRA	014Y	03/10/2025 18:57	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	AGLAER PEREIRA ALVES DA SILVA	082Y	03/10/2025 19:29	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	WILLIAM DA SILVA FERREIRA	033Y	03/10/2025 19:36	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JOELMA DO NASCIMENTO LIMA	047Y	03/10/2025 19:44	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOYCE VIEIRA DE MOURA	022Y	03/10/2025 19:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	CINTHYA GIGLIOLA VIEIRA	044Y	03/10/2025 19:55	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JADEILSON MANOEL FRANCISCO JUNIOR	026Y	03/10/2025 19:57	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	CRISTINA APARECIDA MARTINS	069Y	03/10/2025 20:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GERSONITA MOURA DE MATOS	051Y	03/10/2025 20:06	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	ANA MOREIRA DIAS	070Y	03/10/2025 20:10	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO CID MAURO DA SILVA FILHO	032Y	03/10/2025 20:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ANNAYA BAR4ROS DA COSTA	021Y	03/10/2025 20:17	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ARTHUR RODRIGUES DA SILVA SANTOS	006Y	03/10/2025 20:22	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	RICHARD HENRIQUE CRUZ DE AMORIM	017Y	03/10/2025 20:28	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	KARINA SOARES DA SILVA	030Y	03/10/2025 20:33	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	VALERIA APARECIDA DA SILVA	055Y	03/10/2025 20:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANDERSON SOUZA ANDRADE DE MORAES	032Y	03/10/2025 20:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	CLAUDIO DE ARAUJO SANTOS	051Y	03/10/2025 20:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	RICHARD HENRIQUE CRUZ DE AMORIM	017Y	03/10/2025 21:00	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JOSEFA GONCALVES DANTAS	057Y	03/10/2025 21:03	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SONIA DE SOUZA	068Y	03/10/2025 21:06	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EDUARDO BATISTA DO VALE	009Y	03/10/2025 21:09	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	EDSON MARIANO DA SILVA	052Y	03/10/2025 21:13	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	RICHARD HENRIQUE CRUZ DE AMORIM	017Y	03/10/2025 21:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	CARLOS MACENA DE MARIA	020Y	03/10/2025 21:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ELAINE MARIA FREIRE	044Y	03/10/2025 21:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CECILIO DE SOUSA NOVAES	071Y	03/10/2025 21:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ROBINSON DE SOUZA RAMOS	054Y	03/10/2025 21:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
SEMI 506	CARLOS VIGINOTTE UMTS	74	03/10/2025 21:43	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	CLARISSE APARECIDA PEREIRA OLIVEIRA	018Y	03/10/2025 21:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SONIA LUCIA BRITO DOS SANTOS	072Y	03/10/2025 21:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VIVIAN SOARES ALMEIDA		03/10/2025 21:59	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		6	1	
22363612345	IARA CARNEIRO DE FREITAS	042Y	03/10/2025 22:07	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	GLEICY DEL REI GONCALVES	026Y	03/10/2025 22:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	LUCIANA RODRIGUES DE ALMEIDA	047Y	03/10/2025 22:28	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	072Y	03/10/2025 22:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARCUS VINICIUS AYALA DA SILVA	035Y	03/10/2025 22:41	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA LENIR FERREIRA	058Y	03/10/2025 22:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SOPHIA GABRIELLE CERQUEIRA DA SILVA	019Y	03/10/2025 22:54	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	CAIO SAMUEL DIAS FLORENCIO	015Y	03/10/2025 23:16	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	THIAGO RAMOS SOARES	032Y	03/10/2025 23:18	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	REGINALDO DE OLIVEIRA SANTOS	054Y	03/10/2025 23:21	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
ENFERMARIA	IDELVO JOSE CORREIA JUNIOR SEM DOC UMTS	53	03/10/2025 23:39	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	GERVASIO BRITO DE SANTANA	082Y	03/10/2025 23:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ADRIANA DA SILVA SANTOS	039Y	03/10/2025 23:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CATIA BARRETO DO CARMO NASCIMENTO	044Y	03/10/2025 23:59	UPLOAD		COLUNA VERTEBRAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	9	1	
22363612345	ANTONIO FELICIANO	076Y	04/10/2025 00:07	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	MARIA BETANIA XAVIER DA COSTA	063Y	04/10/2025 00:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GIOVANNI GARCIA GIULIAN	026Y	04/10/2025 00:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	VIVIANE BATISTA DOS SANTOS	032Y	04/10/2025 00:47	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	THIAGO RAMOS SOARES	032Y	04/10/2025 00:50	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RAFAEL LISBOA GONCALVES SILVA	031Y	04/10/2025 01:17	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	WAGNER VALDIR XAVIER DA ROCHA	049Y	04/10/2025 01:50	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JESSICA ROSA DA SILVA FREGUGLIA	029Y	04/10/2025 01:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	039Y	04/10/2025 02:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARICEIA BATISTA RIBEIRO FRAGA	078Y	04/10/2025 02:32	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LEANDRO VIEIRA DE SOUZA BATISTA	026Y	04/10/2025 02:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	THIAGO ANDRE DA COSTA	040Y	04/10/2025 02:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOAO HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	033Y	04/10/2025 03:46	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROGERIO BARBOSA DE OLIVEIRA	040Y	04/10/2025 04:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
SEMI 504	MARILENA SCALFO UMTS	67	04/10/2025 04:48	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MAURICIO GOIS DE DEUS	046Y	04/10/2025 06:12	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GUSTAVO ROBERTO MEDEIROS DOS SANTOS	029Y	04/10/2025 06:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	LINDINALVA DOS SANTOS CUNHA	061Y	04/10/2025 06:59	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	IVONETE DE JESUS SANTOS	048Y	04/10/2025 07:06	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PRISCILA HENRIQUE MACEDO DE OLIVEIRA	018Y	04/10/2025 07:27	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	IAGO FERREIRA DA CRUZ	025Y	04/10/2025 07:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES	078Y	04/10/2025 07:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LUIZ GUILHERME DA SILVA		04/10/2025 07:43	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	AGLAER PEREIRA ALVES DA SILVA	082Y	04/10/2025 07:50	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANDREIA DOS SANTOS MARQUES	046Y	04/10/2025 07:55	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE ARAUJO DE MELO	072Y	04/10/2025 07:59	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	AYLA CRISTINA DE OLIVEIRA SANTOS		04/10/2025 08:07	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	RAQUEL DOS SANTOS SILVA	039Y	04/10/2025 08:10	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VENICIO VICENTE DOS SANTOS	055Y	04/10/2025 08:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MATHEUS GOMES DOS SANTOS	019Y	04/10/2025 08:18	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MIRELLA VITORIA NUNES DE SOUZA	011Y	04/10/2025 08:21	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CAIO BATISTA DA SILVA	009Y	04/10/2025 08:23	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOAO VITOR DOS SANTOS	019Y	04/10/2025 08:26	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	JOSELAINE LOPES DA SILVA	049Y	04/10/2025 08:31	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NATALIA COSTA DA SILVA	034Y	04/10/2025 08:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MIGUEL FRANCA TRINDADE	015Y	04/10/2025 08:40	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	WELINGTON DE MELLO SIMOES	031Y	04/10/2025 08:43	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSIMAR SILVIO BENEDETTI	037Y	04/10/2025 08:47	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NEUSA MARIA PONCHIO	082Y	04/10/2025 09:07	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	AMANDA GERMANO FERREIRA	031Y	04/10/2025 09:17	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	NAILDE DE SOUZA CARVALHO	050Y	04/10/2025 09:39	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	EDIVANIA DOS SANTOS PEREIRA	026Y	04/10/2025 09:53	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	JOSE LUCELIO FERREIRA DE BRITO	125Y	04/10/2025 10:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	NIVALDO VICENTE DOS SANTOS	073Y	04/10/2025 10:12	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
648427	JAMERSON MARINHO DOS SANTOS	047Y	04/10/2025 10:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	EDINALIA DOS SANTOS SILVA BENEDITO	060Y	04/10/2025 10:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NILVA MADALENA MAGALHAES	069Y	04/10/2025 10:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA ANTONIA PEREIRA DA SILVA	078Y	04/10/2025 10:36	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
648229	IDELVO JOSE CORREIA JUNIOR SEM DOC	53	04/10/2025 10:37	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	DANIEL VICTOR SANTOS DOS ANJOS	027Y	04/10/2025 10:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MARIA SOUZA LEME	083Y	04/10/2025 10:55	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	STEFANY MICHELE DA SILVA NASCIMENTO	029Y	04/10/2025 11:05	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	EDEMILSON MOTTA JUNIOR	042Y	04/10/2025 11:14	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ENZO GANGUSSU	013Y	04/10/2025 11:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NEIDE APARECIDA DE PAULA OLIVEIRA		04/10/2025 11:25	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	RIAN CESAR SARAIVA GONCALVES	023Y	04/10/2025 11:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	MAYARA DA SILVA PEREIRA	030Y	04/10/2025 11:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA LUCIA ALVES DA SILVA	065Y	04/10/2025 11:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	TAMIRES GOMES GAMA	032Y	04/10/2025 11:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE LUIZ FERREIRA FRANCO	068Y	04/10/2025 12:05	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	EVELLYN NILDA ALVES BORGES	025Y	04/10/2025 12:18	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCAS DE OLIVEIRA DA SILVA	035Y	04/10/2025 12:20	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANDRE PEREIRA MAZZELLI	051Y	04/10/2025 12:24	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARIA TERESA CAMPOS SILVA	073Y	04/10/2025 12:37	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DANILO VIANA DA SILVA	032Y	04/10/2025 12:49	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCIA		04/10/2025 13:25	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	062Y	04/10/2025 13:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	AGLAER PEREIRA ALVES DA SILVA	082Y	04/10/2025 13:35	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	HORACIO PEREIRA SILVA	079Y	04/10/2025 13:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANDRESA SOUZA SANTANA	031Y	04/10/2025 13:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	FABRICIO MOREIRA LIMA	036Y	04/10/2025 14:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS	068Y	04/10/2025 14:11	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	NILSON MARTINS PORTO	049Y	04/10/2025 14:16	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	SAMUEL FRANCISCO DOS SANTOS	013Y	04/10/2025 14:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NORMA LUCIA VILAS BOAS BOMFIM	057Y	04/10/2025 14:34	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ZULEICA SERPA FELICIANO DA SILVA	051Y	04/10/2025 14:47	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA LORENA ROCHA AGRELLI	008Y	04/10/2025 14:50	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSIMAR LIBERATO DA SILVA	054Y	04/10/2025 14:57	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	GEISON FERREIRA CARVALHO DE OLIVEIRA	027Y	04/10/2025 15:03	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARIA DALILE DA SILVA FRANCO	043Y	04/10/2025 15:12	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	RAISA SABRINA DAMIANO DA SILVA	023Y	04/10/2025 15:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GILDETE JOSE PEREIRA	065Y	04/10/2025 15:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ELIANA MARQUES DE SOUZA	057Y	04/10/2025 15:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA LORENA ROCHA AGRELLI	008Y	04/10/2025 15:31	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LUCIANO SANTOS INOCENCIO DA SILVA	028Y	04/10/2025 15:39	UPLOAD		PELVE-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA JOSE ARAUJO DO NASCIMENTO	078Y	04/10/2025 15:44	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	DESCONHECIDA LORENA ROCHA ANGRELLI	008Y	04/10/2025 15:55	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ANA LUZIA ANDRADE DA SILVA		04/10/2025 16:11	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	ALDENI BATISTA DE OLIVEIRA DA SILVA	061Y	04/10/2025 16:20	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	DYEGO FERREIRA DA CRUZ	010Y	04/10/2025 16:26	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LUCILEIA FERNANDES DE SOUZA	040Y	04/10/2025 16:35	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	GUSTAVO FONTOURA REIS	028Y	04/10/2025 16:43	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	CLAUDINEI ALVES DA SILVA	046Y	04/10/2025 16:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	RICARDO SANTOS DA SILVA	019Y	04/10/2025 16:53	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	ALENCAR LIMA SIMAS	060Y	04/10/2025 16:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	PAMELA SOUZA SANTOS	020Y	04/10/2025 17:08	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MIRELA GOMES DE LIMA	019Y	04/10/2025 17:12	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GILSON VIEIRA FERNANDES	051Y	04/10/2025 17:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VALERIA CAETANO FERREIRA	046Y	04/10/2025 17:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANA MATOS ALBACH DOS SANTOS	027Y	04/10/2025 17:32	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ARTHUR VINICIUS SANTOS DE SOUZA	003Y	04/10/2025 17:53	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	VERA LUCIA BRITO DOS SANTOS	072Y	04/10/2025 18:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DYEGO FERREIRA DA CRUZ	010Y	04/10/2025 18:05	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ANTONIO PINHEIRO DE OLIVEIRA	078Y	04/10/2025 18:11	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GUSTAVO LOPES OLIVEIRA		04/10/2025 18:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MATEUS BISPO SOUZA SILVA	012Y	04/10/2025 18:22	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	IRLAN PEREIRA DE JESUS	041Y	04/10/2025 18:28	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	GUILHERME SANTOS DA COSTA	018Y	04/10/2025 18:48	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
10037	IDELVO JOSE CORREIA JUNIOR SEM DOC	53	04/10/2025 18:49	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	GILBERTO TALIARI	066Y	04/10/2025 18:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
10043	GUSTAVO RIBEIRO DOS SANTOS	15	04/10/2025 18:59	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JULIANA XAVIER		04/10/2025 19:03	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	14	1	
22363612345	ALEXANDRE SOUZA SANTOS	019Y	04/10/2025 19:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GUSTAVO LOPES OLIVEIRA	014Y	04/10/2025 19:22	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LEANDRO DA SILVA	013Y	04/10/2025 19:26	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NILZA DA SILVA LIMA	066Y	04/10/2025 19:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MATEUS BISPO SOUZA SILVA	012Y	04/10/2025 19:41	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	LEANDRO DA SILVA	013Y	04/10/2025 19:46	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	VANESA RODRIGUES PINHEIRO	037Y	04/10/2025 19:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NATALYA SILVA DE MEDEIROS	020Y	04/10/2025 20:02	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ALESSANDRADIS SANTOS SILVA	033Y	04/10/2025 20:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	INGRID MANDU DE OLIVEIRA	031Y	04/10/2025 20:10	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALEXANDRE DE LIMA FRANCO	031Y	04/10/2025 20:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ANA CAROLINE DA SILVA PARANHOS SANTOS PINTO	023Y	04/10/2025 20:21	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DAIANE SOUZA NOGUEIRA	027Y	04/10/2025 20:26	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
102068	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	55	04/10/2025 20:30	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	VANESSA XAVIER SANTOS	033Y	04/10/2025 20:32	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MARIA GONCALVES DOS SANTOS JUSTINO	059Y	04/10/2025 20:38	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DENISE ALVES MARTINS	043Y	04/10/2025 20:41	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
9972	LUIS ROBERT MATULA	63	04/10/2025 20:42	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	NICOLY LIMA DO NASCIMENTO	013Y	04/10/2025 21:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARIA EDUARDA NERY DE OLIVEIRA	010Y	04/10/2025 21:25	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MICHAEL SANTOS DE OLIVEIRA	022Y	04/10/2025 21:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	TABATA AKEMI MIURA	050Y	04/10/2025 21:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ROMILDO RIBEIRO	041Y	04/10/2025 21:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA EDUARDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	018Y	04/10/2025 21:45	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO JUAREZ MOTA DOS SANTOS	052Y	04/10/2025 22:24	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANDREIA DO NASCIMENTO		04/10/2025 22:49	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ALEXANDRE LEO	051Y	04/10/2025 22:57	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ELLEN PIRES SILVA	027Y	04/10/2025 23:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ALEXANDRE LEO	051Y	04/10/2025 23:13	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	JOSE DE ASSIS PAULO DE JESUS	034Y	04/10/2025 23:20	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	SUELY APARECIDA GONZALES	067Y	04/10/2025 23:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ELIZANGELA BARBOSA DE CASTRO	045Y	04/10/2025 23:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA DE JESUS DA SILVA		04/10/2025 23:53	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	LAISE MESQUITA DOS SANTOS	023Y	05/10/2025 00:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
168425	SEVERINO CAMILO DA SILVA	64	05/10/2025 00:41	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LUANA DE AZEVEDO CUTRIM	026Y	05/10/2025 00:46	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
648828	GENESIO COELHO FOGACA	73	05/10/2025 00:51	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ADRIANO DE JESUS PEREIRA		05/10/2025 00:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	BRUNO PUGNO MOURA	029Y	05/10/2025 01:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	PALOMA TORRES DOS SANTOS	028Y	05/10/2025 01:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	GABRIEL LEOCADIO SOBRAL	026Y	05/10/2025 01:49	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	SIMONE APARECIDA RODRIGUES	047Y	05/10/2025 01:59	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	HENRIQUE FERREIRA RODRIGUES	043Y	05/10/2025 02:03	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SEM DOCU EDJONSIO SILVA DE MORAIS	030Y	05/10/2025 02:08	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	039Y	05/10/2025 02:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SEM DOCU EDJONSIO SILVA DE MORAIS	030Y	05/10/2025 02:16	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	KARINA PEREIRA E SILVA SANTOS		05/10/2025 02:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VALDECIR ANTONIO DOS ANJOS	053Y	05/10/2025 02:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LETICIA LEILA OZORIO DE OLIVEIRA	039Y	05/10/2025 02:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	ANA ISMAR DOS SANTOS	070Y	05/10/2025 03:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANDRE LUIS ALMEIDA		05/10/2025 03:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GUILHERME ROCHA CAROLINO	016Y	05/10/2025 04:28	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	VALDEMIR PIRES DE LIMA	060Y	05/10/2025 04:38	URGENTE		OSSOS FACIAIS-AP-M		URGE	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	EVELEN VITORIA DOS SANTOS SOUZA DA ROCHA	019Y	05/10/2025 04:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ITALO WESLEY DO NASCIMENTO	028Y	05/10/2025 04:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	RAFAELLA SILVA PALMA SANTOS DESCONHECIDA	012Y	05/10/2025 05:02	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	JOELMA FERREIRA	023Y	05/10/2025 05:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ADELICE JESUS DE ALMEIDA	072Y	05/10/2025 06:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ADEMIR ELEOTERIO SANTOS	053Y	05/10/2025 07:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOEDSON TRINDADE DOS SANTOS	035Y	05/10/2025 07:32	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SILVANEIDE TRINDADE SANTOS	046Y	05/10/2025 07:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARIA AUXILIADORA FRANCISCA	071Y	05/10/2025 07:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GUIOMAR XAVIER DE MACEDO	069Y	05/10/2025 07:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RAIMUNDA PEREIRA DA SILVA	076Y	05/10/2025 07:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SOLANGE OLIVEIRA DOS SANTOS RODRIGUES	063Y	05/10/2025 07:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EDILEUZA JOSEFA DE OLIVEIRA	048Y	05/10/2025 07:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALTIMAR RONALDO DA SILVA	063Y	05/10/2025 07:59	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOAO VICTOR SOUZA ANJOS	022Y	05/10/2025 08:17	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TALITA RUBIA RIBEIRO DO NASCIMENTO	025Y	05/10/2025 08:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARINALVA MARIA DE JESUS COSTA	073Y	05/10/2025 08:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JESSICA VIEIRA SANTOS DA SILVA	031Y	05/10/2025 08:38	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VINICIOS CARVALHO SOARES	024Y	05/10/2025 08:41	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CARLOS LUCIANO SILVA	070Y	05/10/2025 08:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE RODRIGUES PINTO NETO	025Y	05/10/2025 09:20	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JONAS COSTA GOMES	034Y	05/10/2025 09:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	IVONE BATISTA DE SOUZA SILVA	062Y	05/10/2025 09:40	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ALINE FISCHER DA SILVA	030Y	05/10/2025 09:46	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	VERA LUCIA MARQUES DE LIMA	071Y	05/10/2025 09:51	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ERIKA PEREIRA RINALDI HILDEBRANDO	049Y	05/10/2025 09:57	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ELIANE SILVA SOUZA	038Y	05/10/2025 10:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE RODRIGUES PINTO NETO	025Y	05/10/2025 10:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DANIEL JOSE MACENA	036Y	05/10/2025 10:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	PLINIO NACACIO TOLEDO	048Y	05/10/2025 10:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	MANOEL DE JESUS DE SOUZA BENTO	066Y	05/10/2025 10:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MICHEL EMILIO ALBERGARIA GOMES		05/10/2025 10:44	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	VINICIUS ULTI DEL GAUDIO AMOEDO	024Y	05/10/2025 10:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	IVANUZIA DA SILVA BRIGIDO	083Y	05/10/2025 10:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELIANA DE SOUZA ANASTACIO CONCEICAO	061Y	05/10/2025 11:12	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RODRIGO VITO GIMENEZ	026Y	05/10/2025 11:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	OCTAVIO ALVES BRUSAMOLINO		05/10/2025 11:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JAIR EDUARDO BUSSO	060Y	05/10/2025 11:30	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ILDA MARIA FIQUEIREDO DE SA	058Y	05/10/2025 11:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FRANCISCA SOLAME FEILX DOS SANTOS	066Y	05/10/2025 11:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	THALYTA BALBINO DURTE	125Y	05/10/2025 11:46	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	VITORIA TEIXEIRA DE JESUS	019Y	05/10/2025 11:49	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	GISELE CONCEICAO ANDRADE	049Y	05/10/2025 12:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	FABIO SOARES DE OLIVEIRA	048Y	05/10/2025 12:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DANIEL ELIAS QUEIROZ	025Y	05/10/2025 12:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ISMAEL ALVES DE MATTOS	061Y	05/10/2025 12:29	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO SERGIO	4	1	
22363612345	MARCOS AURELIO DANTAS BELTRAO	062Y	05/10/2025 12:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	1	1	
22363612345	MARIA JOSE DO NASCIMENTO	048Y	05/10/2025 12:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	ROSA FRANCISCA TIEDTKE BAHIA	062Y	05/10/2025 12:50	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	3	1	
22363612345	AILTON DE JESUS DA SILVA	047Y	05/10/2025 12:57	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	RAFAEL MOREIRA DOS SANTOS	030Y	05/10/2025 13:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VANDERVAL DA SILVA BARBOSA	056Y	05/10/2025 13:21	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ESTAFANI RODRIGUES DOS SANTOS	021Y	05/10/2025 13:25	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CINTIA DOS SANTOS BARBOSA	037Y	05/10/2025 13:31	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MAIKE SOUZA ALMEIDA	027Y	05/10/2025 13:33	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANA CAROLINE DOS SANTOS SILVA	022Y	05/10/2025 13:36	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	THAYSSA TEIXEIRA DE SOUZA	021Y	05/10/2025 13:50	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO WASHINGTON ROSA DE OLIVEIRA	049Y	05/10/2025 14:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	ELAINE SANTOS SILVA	040Y	05/10/2025 14:28	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DAVIDSON DE AZEVEDO RODRIGUES	045Y	05/10/2025 14:32	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	KEYLA DE JESUS BARRETO BATISTA	025Y	05/10/2025 14:35	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DARLA DE SOUZA MENDES	033Y	05/10/2025 14:45	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JONATAN ALVES SANTOS	033Y	05/10/2025 14:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
158257	MARCIONILO PEREIRA DOS SANTOS	78	05/10/2025 15:07	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	CLARA CLOTILDES URBANO	081Y	05/10/2025 15:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	LUCAS SANTOS DE SOUSA	030Y	05/10/2025 15:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SANDRA CLEIM DOS SANTOS	006Y	05/10/2025 15:23	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MARIA ALVES DA SILVA	052Y	05/10/2025 15:40	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WILTON ALVES DA ROCHA	028Y	05/10/2025 15:58	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA SILVA FAGUNDES	068Y	05/10/2025 16:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DONIZETE FLORENCIO DE PAULA	059Y	05/10/2025 16:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GUSTAVO GONCALVES SANTANA	125Y	05/10/2025 16:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MANOEL BALBINO DE OLIVEIRA	074Y	05/10/2025 16:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ANTONIO MACEDO PORTO	076Y	05/10/2025 16:39	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA BETANIA XAVIER DA COSTA	063Y	05/10/2025 16:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	HENRY LESTAT SILVA BARRETO	003M	05/10/2025 16:59	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	CARLA PATRICIA DO NASCIMENTO OLIVEIRA	027Y	05/10/2025 17:14	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOSE ALEXANDRE DIAS OLIVEIRA	053Y	05/10/2025 17:21	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	KAIQUE SANTOS ROCHA	024Y	05/10/2025 17:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FERNANDO NASCIMENTO BATISTA	028Y	05/10/2025 17:38	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	MARLI APARECIDA DE OLIVEIRA	068Y	05/10/2025 17:47	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	REGINA DE LIMA ARAUJO	006Y	05/10/2025 17:54	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SAMUEL DAVI FIGUEIREDO SILVA	007Y	05/10/2025 17:57	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JUCILENE DA SILVA	050Y	05/10/2025 18:02	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GABRIEL VINICIUS FERREIRA LIMA	001Y	05/10/2025 18:07	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA TERESA CAMPOS SILVA	073Y	05/10/2025 18:15	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	ARI OIZZOLIO		05/10/2025 18:17	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	DESCONHECIDO KAIQUE MARTINS DA SILVA	003Y	05/10/2025 18:20	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	GUMERCINDO ANTUNES DEZIDERIO	078Y	05/10/2025 18:28	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SIRLEI FRANCISCA DE FREITAS	045Y	05/10/2025 18:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EDUARDO ZAQUEL DE OLIVEIRA ISOLINO	015Y	05/10/2025 18:34	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	WADREY DOS SANTOS CAMPOS	017Y	05/10/2025 19:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CINTIA MORAIS DA SILVA	041Y	05/10/2025 19:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	TELMA STEPHAN	063Y	05/10/2025 19:40	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	KAIANY EDUARDA ALBERTO PINHEIRO	016Y	05/10/2025 19:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	NAIR XAVIER DO PRADO	088Y	05/10/2025 19:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	WELIGTOM MARTINS DESCONHECIDO	018Y	05/10/2025 19:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CEZAR FERNANDES CANGUSSU	026Y	05/10/2025 20:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	LAURA DA SILVA BARBOSA	004M	05/10/2025 20:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ARTHUR FRANCA DE ALENCAR	015Y	05/10/2025 21:20	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JONATAN ROBSON DA SILVA	036Y	05/10/2025 21:26	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	KAMILLY VITORIA DIAS	014Y	05/10/2025 21:30	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MARIA ANGENEIDE DE ALMEIDA	047Y	05/10/2025 21:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SONIA MARIA DE LIMA	062Y	05/10/2025 21:44	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RENAN RAMALHO PEREIRA	030Y	05/10/2025 21:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	CARINE SILVA FREIRE DE MORAIS	031Y	05/10/2025 22:14	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VANDERCI EVARISTO DOS SANTOS	053Y	05/10/2025 22:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANA CAROLINE DA SILVA	027Y	05/10/2025 22:24	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RENAN RAMALHO	030Y	05/10/2025 22:26	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VANDEREZA GONCALVES FREITAS	067Y	05/10/2025 22:30	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA DA GRACA RODRIGUES	073Y	05/10/2025 22:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ANTONIO ELDO SARAIVA SANTIAGO SEN DOC	053Y	05/10/2025 22:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CLAYTON WILSON GOMES DOS SANTOS	032Y	05/10/2025 23:32	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	MARCOS VINICIUS AJALA SILVA	022Y	05/10/2025 23:41	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	LARA KEVILIN SANTOS DA SILVA	014Y	05/10/2025 23:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CLAUDIA BETANIA DE LIRA CARVALHO SOUZA	048Y	05/10/2025 23:53	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	THOMAS FARIA COUTINHO	010Y	06/10/2025 00:01	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANANDA EDUARDA AJALA SILVA	017Y	06/10/2025 00:53	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOAO VITOR DOS SANTOS FERREIRA	021Y	06/10/2025 01:24	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CLARA BARBOSA NASCIMENTO	005Y	06/10/2025 01:29	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LIELSON SOUZA DA SILVA	073Y	06/10/2025 01:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	WILLIAN PEREIRA AVELINO	019Y	06/10/2025 01:50	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA DE JESUS DA SILVA	035Y	06/10/2025 02:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	JOSE FERNANDO DA SILVA FILHO	018Y	06/10/2025 03:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EDILSA TEIXEIRA DE GOES	032Y	06/10/2025 03:57	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
168479	NILDETE XAVIER MACEDO	82	06/10/2025 04:22	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ERIKA MARIA SANTOS PEREIRA	034Y	06/10/2025 04:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ELINALDO SIMOES DOS SANTOS		06/10/2025 05:32	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RUMMENIGG LUIZ NASCIMENTO SILVA	032Y	06/10/2025 06:27	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSELICE FRANCISCA DE ARAUJO	058Y	06/10/2025 06:34	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	VITOR HUGO FERREIRA ALEXANDRE	012Y	06/10/2025 07:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUANA APARECIDA COELHO	041Y	06/10/2025 07:18	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DAVID RODRIGUES DE FARIAS	026Y	06/10/2025 07:22	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE GONCALVES ANDRADE	021Y	06/10/2025 07:24	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	GERALDA DOS SANTOS RIBEIRO	080Y	06/10/2025 07:27	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CLAUDIO FELIPE SANTOS CRUZ	030Y	06/10/2025 07:33	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	NOBUKO YOSHINO	085Y	06/10/2025 07:45	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	JANAINA TEIXEIRA DA CRUZ SOUZA	041Y	06/10/2025 07:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MIGUEL COSTA DE JESUS	016Y	06/10/2025 07:59	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VICTORIA SILVA DE SOUSA	018Y	06/10/2025 08:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SONIA APARECIDA DE LIMA DE ASSIS	050Y	06/10/2025 08:07	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA CRISTINA CANDIDO PEREIRA	051Y	06/10/2025 08:09	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	TAMARA ROSA DA SILVA	033Y	06/10/2025 08:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ANA DAS CHAGAS GONCALVES DE CASTRO	039Y	06/10/2025 08:24	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	075Y	06/10/2025 08:39	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	VERA LUCIA NOGUEIRA	056Y	06/10/2025 09:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	044Y	06/10/2025 09:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CARMO CARNEVALE JUNIOR	062Y	06/10/2025 09:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	GIRLEIDE RAIMUNDO DOS SANTOS	050Y	06/10/2025 09:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	MARIA JOSE DOS SANTOS LIMA	061Y	06/10/2025 09:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MICHELE MESQUITA DE ALEXANDRIA	040Y	06/10/2025 09:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CLECIA TEIXEIRA DA SILVA	023Y	06/10/2025 09:57	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JHENYPHER STHEPHANY PRADO SOARES	026Y	06/10/2025 09:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANTONIO FRANCISCO RIBEIRO DE SANTANA	049Y	06/10/2025 10:02	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAFAELA VITORIA DA SILVA MOURA	021Y	06/10/2025 10:04	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LUIS DALMAR CASTRO DE SOUSA	060Y	06/10/2025 10:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	CAIO VINICIUS APARECIDO FERREIRA SANTOS	023Y	06/10/2025 10:18	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SERGIO PAULO MACHADO DE SOUZA	025Y	06/10/2025 10:22	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LUANDO DE SOUZA BATISTA	034Y	06/10/2025 10:27	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANTONIO FRANCISCO RIBEIRO DE SANTANA	049Y	06/10/2025 10:30	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	REGILANIA PEREIRA DA SILVA	041Y	06/10/2025 10:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAFAEL LEITE MOTA SANTOS	029Y	06/10/2025 10:39	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LARISSA SARAIVA COSTA	034Y	06/10/2025 10:44	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HEITOR ROBSON CONCEICAO SANTANA	009Y	06/10/2025 10:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUZIA ZONTA TOCHIO	098Y	06/10/2025 10:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIZ GAMA DE SOUZA	078Y	06/10/2025 11:01	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CRISTIANE VIEIRA DE SOUZA SILVA	041Y	06/10/2025 11:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GIVANILDO FERREIRA DA SILVA	035Y	06/10/2025 11:23	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GENIVALDO SILVA DE LIMA	040Y	06/10/2025 11:28	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THAYNA LAYS SILVA ROQUE	021Y	06/10/2025 11:30	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA	042Y	06/10/2025 11:34	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE DE BEM DUARTE	080Y	06/10/2025 11:39	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	MANOEL VIEIRA	092Y	06/10/2025 11:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	DIONISIO ROMANO SOARES	046Y	06/10/2025 12:05	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SUELY SOUSA SILVA	048Y	06/10/2025 12:07	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOAQUIM MENDES DOS SANTOS	058Y	06/10/2025 12:08	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ADRIANO GERALDO NEVES FRANCA	061Y	06/10/2025 12:10	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PEDRELINA CARDOSO DOS SANTOS	058Y	06/10/2025 12:13	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIZA ALVES SOUZA COUTINHO	021Y	06/10/2025 12:18	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GUILHERME LOURENCO DE SOUZA	024Y	06/10/2025 12:21	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA MARIA JOSE DOS SANTOS	075Y	06/10/2025 12:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ANDRE FELIPE SANTOS SOUSA	028Y	06/10/2025 12:35	UPLOAD		FMUR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	ISABELA CAROLINA SORIANO SANTIAGO	013Y	06/10/2025 12:42	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE GERMANO LIMA	021Y	06/10/2025 12:44	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FLAVIO REINALDO PEREIRA	049Y	06/10/2025 12:47	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	RYAN SANTANA MACEDO DA CRUZ	019Y	06/10/2025 12:52	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE DE ANDRADE	017Y	06/10/2025 12:55	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LAERCIO RODRIGUES DE SOUSA FILHO	030Y	06/10/2025 12:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA RAIMUNDA SANTOS BACELAR	063Y	06/10/2025 13:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FABIO SOARES DE OLIVEIRA	048Y	06/10/2025 13:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	HELENA GALLI PALHUCA CARDOSO MARIANO	016Y	06/10/2025 13:40	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VERA LUCIA DA SILVA		06/10/2025 13:48	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	10	1	
22363612345	LUCIA MIRIAM NUNES SILVA	062Y	06/10/2025 14:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAIMUNDA CONCEICAO BARROSO DOS SANTOS SOUZA	066Y	06/10/2025 14:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TEREZINHA GOMES DE SOUSA AYRES	065Y	06/10/2025 14:10	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NILDES SOUZA DE OLIVEIRA	061Y	06/10/2025 14:12	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DANIEL MONTEIRO PINHEIRO	028Y	06/10/2025 14:18	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	VANILZA DE ALMEIDA COSTA	064Y	06/10/2025 14:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	FABRICIO CRISTIANO DA SILVA	040Y	06/10/2025 14:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SILVANA CRISTINA ATANAZIO	059Y	06/10/2025 14:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SUELI NOBREGA FLORINDO	063Y	06/10/2025 14:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	SANDRO TAIBE FERREIRA DOS SANTOS	033Y	06/10/2025 14:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JAZIEL ALVES SENA		06/10/2025 14:48	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	OTAVIO TOMAS DE MELO	028Y	06/10/2025 14:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VERA LUCIA DA SILVA	046Y	06/10/2025 14:56	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DANILO ALVES RIBEIRO	037Y	06/10/2025 14:59	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	SABRINA JADE FRANCISCO JARDEL DA SILVA MACHADO	028Y	06/10/2025 15:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
649956	YOUSSEF SALIM DOS SANTOS	041Y	06/10/2025 15:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	FLAVIA JOSELE ALVES DE SOUSA	047Y	06/10/2025 15:15	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	CRISTIANO FERRARI	044Y	06/10/2025 15:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE ALVES LOPES	052Y	06/10/2025 15:20	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LILIANE MOREIRA GOMES	037Y	06/10/2025 15:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	VANDIRA MOREIRA DA SILVA MARTINS	073Y	06/10/2025 15:36	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	FRANCISCA APARECIDA VERONEZ HONORATO	060Y	06/10/2025 15:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ESTELA VIANA DO ROSARIO	024Y	06/10/2025 15:46	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MIGUEL APARECIDO DIAS DOS SANTOS	013Y	06/10/2025 15:50	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PABLO YURI INACIO DA SILVA	013Y	06/10/2025 15:53	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAFAELA LEAL RIBEIRO	029Y	06/10/2025 15:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JAIME JOSE DE SOUZA	038Y	06/10/2025 15:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JAILSON PEREIRA DE SOUZA	034Y	06/10/2025 16:05	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	ZILMA DAVI DE CARVALHO	065Y	06/10/2025 16:13	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TAMIRES BATISTA DE OLIVEIRA	030Y	06/10/2025 16:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	YASMIN GEYSSIANNY ARAUJO SALES	015Y	06/10/2025 16:22	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MATHEUS BATISTA DE QUEIROZ	021Y	06/10/2025 16:24	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRYAN ROZONI	030Y	06/10/2025 16:27	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	PAMELA CRISTIANE RANGEL SANTOS	027Y	06/10/2025 16:32	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CLAUDIO ALVAREZ	051Y	06/10/2025 16:34	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRUNA CORREIA DA SILVA	027Y	06/10/2025 16:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ELISABETH DO CARMO DE SOUZA	087Y	06/10/2025 16:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
650132	SABRYNA COLI VERONEZI	043Y	06/10/2025 16:46	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	8	1	
22363612345	GERALDO FERREIRA DIAS	083Y	06/10/2025 16:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	039Y	06/10/2025 17:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VANIA MIRANDA DA SILVA	037Y	06/10/2025 17:19	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOVENITA MARIA DE JESUS	082Y	06/10/2025 17:25	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LIVIA LOPES MARQUES	016Y	06/10/2025 17:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSEFA TEREZA DA CONCEICAO	073Y	06/10/2025 17:32	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	JULIANA HELENA SANTANA GOULART	036Y	06/10/2025 17:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	RAISA SABRINA DAMIANO DA SILVA	023Y	06/10/2025 17:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	VITORIA DIAS MAGALHAES	013Y	06/10/2025 17:49	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JOAO PEDRO OLIVEIRA CARVALHO	027Y	06/10/2025 17:54	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA BERNADETE DOS SANTOS MARQUES	087Y	06/10/2025 17:58	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	IGOR SANTOS BARBOSA	021Y	06/10/2025 18:01	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LARISSA DE JESUS DUTRA	016Y	06/10/2025 18:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ADVANIO ZACARIAS SOARES	038Y	06/10/2025 18:17	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	MICHELE BATISTA ANDRADE	031Y	06/10/2025 18:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DO ESPIRITO SANTOS BARBOSA ALENCAR	053Y	06/10/2025 18:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ABIAS ROCHA CANGUSSU	074Y	06/10/2025 18:29	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MICHAEL BARBOSA DE ANDRADE	032Y	06/10/2025 18:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIO CELIO DE OLIVEIRA RAMOS	049Y	06/10/2025 19:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ADEMAR RODRIGUES DE CARVALHO	075Y	06/10/2025 19:29	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	KAMILLY VITORIA DIAS	014Y	06/10/2025 19:37	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA INES PEREIRA DE SOUZA	074Y	06/10/2025 19:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	06/10/2025 19:44	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
SEMI	MARIA CRISTINA FIGUEIREDO PEREIRA UMTS	52	06/10/2025 19:51	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
SEMI 502	LUIS CARLOS VITOR JORGE UMTS	52	06/10/2025 19:53	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	WILMA DOS SANTOS DA SILVA	071Y	06/10/2025 19:54	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	WESLEY ALONSO FERREIRA DIAS	029Y	06/10/2025 20:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	THAUANY BARBOSA DOS SANTOS	023Y	06/10/2025 20:07	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KATIA CRISTINA FERREIRA BARRETO DE REZENDE	044Y	06/10/2025 20:10	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KELVIN BRENDON NASCIMENTO FRANCELINO	014Y	06/10/2025 20:14	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARGARIDA DE ARAUJO	076Y	06/10/2025 20:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LETICIA LOPES DA SILVA	018Y	06/10/2025 20:26	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAROLINA PATUSCO BURLOFF	023Y	06/10/2025 20:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JONATAS CHARLES SILVA	022Y	06/10/2025 20:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LUCAS MICHEL FERREIRA DE SOUZA	031Y	06/10/2025 20:42	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SAMUEL COSTA DA PAIXAO	024Y	06/10/2025 20:44	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE DE SOUZA LARANJEIRA NUNES	033Y	06/10/2025 20:47	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	JOSE ALAN JUCA DA SILVA	032Y	06/10/2025 20:54	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	FERNANDA BURGOS	034Y	06/10/2025 21:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SEM DOCU ANA LUCIA DA CONCEICAO	066Y	06/10/2025 21:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CARLOS ALBERTO DE SOUZA FERREIRA	016Y	06/10/2025 21:14	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUILHERME COGROSSI TEIXEIRA	021Y	06/10/2025 21:17	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ISMAEL SANTOS DA SILVA	072Y	06/10/2025 21:36	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ADAO COELHO DA SILVA	047Y	06/10/2025 21:46	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	PATRICIA ALVES DE SOUZA	051Y	06/10/2025 21:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VAGNER OLIVEIRA MODESTO CRUZ	037Y	06/10/2025 21:57	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	11	1	
22363612345	JACIMARA FERNANDES GASPAS	053Y	06/10/2025 22:12	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUCAS SANTOS LOPES SEM DOCUMENTO	028Y	06/10/2025 22:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAUA COUTINHO DA SILVA	020Y	06/10/2025 22:18	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	YAGO ALBERTO ARCANJO DE SOUZA	024Y	06/10/2025 22:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ENZO GOMES DE ALMEIDA MERGUICO		06/10/2025 22:24	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	ROSILEIA ALVES FERREIRA	040Y	06/10/2025 22:33	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARGARIDA DE CASSIA SANTOS	063Y	06/10/2025 22:36	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MIGUEL CAFE LOPES	022Y	06/10/2025 22:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FABIANO DOS SANTOS GATTAI SEM DOCUMENTO	036Y	06/10/2025 22:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	GABRIELLI DE JESUS RICARDO	027Y	06/10/2025 22:50	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ANA CAROLINA MONTEIRO DE MORAES	014Y	06/10/2025 22:56	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EDSON APARECIDO CONSTANTINO	055Y	06/10/2025 22:59	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	RUDINEI BISPO DA SILVA	026Y	06/10/2025 23:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ARTHUR LIBERIO VIANA DE SOUZA SENA	014Y	06/10/2025 23:14	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HEITOR LIBERIO DA SILVA SENA	041Y	06/10/2025 23:15	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	VINICIUS DE BARROS LEITE	022Y	06/10/2025 23:21	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MIKAEL MAYCON PINHEIRO HENRIQUE AMBROSIO	028Y	06/10/2025 23:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA JOSE DOS SANTOS	058Y	06/10/2025 23:32	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANTONIO LUIZ DOS SANTOS FILHO	055Y	06/10/2025 23:37	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOSE LUCIANO BATISTA DA SILVA	047Y	06/10/2025 23:47	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRUNNA PINHEIRO JUNQUEIRA NASTARI	035Y	06/10/2025 23:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	EVELYN IZABEL	028Y	07/10/2025 00:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SILVA GOZI	022Y	07/10/2025 00:07	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FABIANA FRAZAO XAVIER	043Y	07/10/2025 00:11	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JHONATHAN SAMUEL DIAS DE MORAIS	011Y	07/10/2025 00:12	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MARLENE APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS	031Y	07/10/2025 00:39	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	FRANCISCO JOSE RATKEVICIUS JUNIOR	057Y	07/10/2025 01:03	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	VITOR RICARDO DOS SANTOS COSTA	025Y	07/10/2025 01:07	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	RENAN BATISTA DE OLIVEIRA	028Y	07/10/2025 01:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	INGRID MAYARA SANTOS DA SILVA	028Y	07/10/2025 01:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	8	1	
22363612345	MARCOS BARROS BARBOSA	049Y	07/10/2025 01:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
650524	DENILSON JOSE BARBOSA	051Y	07/10/2025 03:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FABIANO DOS SANTOS GATTAI SEM DOCUMENTO	036Y	07/10/2025 04:49	UPLOAD		CCCIX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALCIDES JOSE DE SANTANA	089Y	07/10/2025 05:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	GABRIEL FORTES SERRA	033Y	07/10/2025 06:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DA SAUDE PINTO DE SOUZA	053Y	07/10/2025 06:42	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ROSANGELA MARIA SILVA FERREIRA DE JESUS	042Y	07/10/2025 06:58	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JHONY DE ALMEIDA LIMA	049Y	07/10/2025 07:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL PIRES LIMA	007Y	07/10/2025 07:17	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	MATHEUS NOGUEIRA ROCHA	019Y	07/10/2025 07:24	UPLOAD		COLUNA VERTEBRAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	WAGNER BATISTA DA SILVA	038Y	07/10/2025 07:28	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	KELLY DE SOUZA DO ROSARIO	042Y	07/10/2025 07:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	YAGO DE FREITAS ARAUJO	016Y	07/10/2025 07:35	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL DA SILVA DE JESUS	036Y	07/10/2025 08:04	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELIENE MARIA DE SOUZA SILVA	055Y	07/10/2025 08:34	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	17	1	
22363612345	MIDIAN SILVA LEMOS	038Y	07/10/2025 09:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JULIANA DE BARROS CARDOSO	025Y	07/10/2025 09:03	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EDNA PEDRO GOMES	054Y	07/10/2025 09:29	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	DELCI SAMPAIO DA SILVA	050Y	07/10/2025 09:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	PEDRO MIGUEL NEVES OLIVEIRA	013Y	07/10/2025 09:47	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAO ALVES DA SILVA	062Y	07/10/2025 09:56	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DAMIAO JANUARIO	049Y	07/10/2025 09:59	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DOUGLAS BEST DA SILVA	048Y	07/10/2025 10:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DALVA MARTINS MIRANDA	089Y	07/10/2025 10:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	YASMIN SUSANNE AMORIM MESQUITA	019Y	07/10/2025 10:19	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DAYANA CRISTINA DOS SANTOS	033Y	07/10/2025 10:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EDILENE TEIXEIRA LIMA	049Y	07/10/2025 10:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DEIA LUCIA FELIPE MAMEDE	036Y	07/10/2025 10:31	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CINTIA FLORENCIO MARLOTTE	045Y	07/10/2025 10:33	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MILLENA GAROFALO NUNES	025Y	07/10/2025 10:39	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	8	1	
22363612345	LUIZ FELIPE RODRIGUES DE ANDRADE	026Y	07/10/2025 10:48	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	TATIANE DA SILVA	044Y	07/10/2025 10:52	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JORGE COSME JIMENES	062Y	07/10/2025 11:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	IGOR HENRIQUE SILVA MARTINEZ	027Y	07/10/2025 11:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	080Y	07/10/2025 11:13	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VICTOR MANOEL FREITAS LOPES	025Y	07/10/2025 11:19	UPLOAD		FMUR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	ESTELA TEIXEIRA MARIANO	016Y	07/10/2025 11:24	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	CESAR GOMES DA COSTA	047Y	07/10/2025 11:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE GOMES DA SILVA	016Y	07/10/2025 11:40	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	NICOLE CRISTINA GONCALVES SOUZA	023Y	07/10/2025 11:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE EDISON GOMES DA SILVA	055Y	07/10/2025 11:51	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	EDICARLOS PEREIRA MARTINS	050Y	07/10/2025 11:54	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	FERNANDA QUEIROZ SILVA	022Y	07/10/2025 11:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	RODRIGO TEMOTEO RABELO	034Y	07/10/2025 12:02	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	EDICARLOS PEREIRA MARTINS	050Y	07/10/2025 12:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	UELITON FARIAS DE SOUSA	032Y	07/10/2025 12:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROMILDE MAIA DOS SANTOS	067Y	07/10/2025 12:35	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA INES LIMA COSTA	079Y	07/10/2025 12:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	PRISCILA MARTINS DE FARIA DIAS	044Y	07/10/2025 12:53	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA DA SILVA	057Y	07/10/2025 12:58	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARCIO DE ALMEIDA ALVES	039Y	07/10/2025 13:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUIZ ALBERTO AQUINO DE OLIVEIRA	030Y	07/10/2025 13:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ADELSON DOS SANTOS	067Y	07/10/2025 13:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	YGOR VINICIUS DOS SANTOS MACIEL	013Y	07/10/2025 13:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANGELICA LIMA DOS SANTOS	073Y	07/10/2025 13:39	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	LUIZ JORGE CRISPIM	070Y	07/10/2025 13:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GENIR GALDINO DA SILVA	078Y	07/10/2025 13:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARINALVA TEIXEIRA DO NASCIMENTO	063Y	07/10/2025 13:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	YASMIN VITORIA LIRA DOS SANTOS	018Y	07/10/2025 14:01	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	LUANA REIS DE ANDRADE	029Y	07/10/2025 14:05	UPLOAD		COLUNA TORXICA -LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	LARISSA MENDES DA SILVA	026Y	07/10/2025 14:14	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	MARISA DE OLIVEIRA MENEZES	026Y	07/10/2025 14:20	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	CAIO JULIO CESAR MACHADO GARGORIANO	023Y	07/10/2025 14:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	037Y	07/10/2025 14:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VIVIANE ALVES LEITE CAMPOS	051Y	07/10/2025 14:30	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DEUSDETE MENDES DE JESUS SANTOS	052Y	07/10/2025 14:33	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	NIVEA COLEHO MOURA	044Y	07/10/2025 14:36	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA FERREIRA	044Y	07/10/2025 14:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	KATHERINE DO CARMO PEREIRA	031Y	07/10/2025 14:43	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MATEUS RODRIGUES SILVA BASTOS	018Y	07/10/2025 14:45	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	STEPHANY DOS SANTOS SPERBER	024Y	07/10/2025 14:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	RAIMUNDA PEDREIRA ALVES	060Y	07/10/2025 15:07	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA SOLANGE DURANS BREVE	070Y	07/10/2025 15:13	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	KAREN SILVA ALMEIDA	014Y	07/10/2025 15:18	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	GABRIEL VICTOR DE JESUS RAMOS	026Y	07/10/2025 15:25	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GUSTAVO LIMA DA SILVA	036Y	07/10/2025 15:28	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ARTHUR LUZ SILVA DOS SANTOS	012Y	07/10/2025 15:32	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	BRENO OLIVEIRA DE JESUS	025Y	07/10/2025 15:36	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	PIETRO AUGUSTO DA SILVA PIRES	026Y	07/10/2025 15:41	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LEIDIANE DA SILVA OLIVEIRA GOMES	032Y	07/10/2025 15:46	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	Laura Vitoria Santos Ferreira	012Y	07/10/2025 15:54	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	Lais Batista de Souza	022Y	07/10/2025 15:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	Ana Cristina Oliveira Batista	018Y	07/10/2025 16:00	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	Patricia Alves Penteado	045Y	07/10/2025 16:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	Rosileide Oliveira do Nascimento Sousa	060Y	07/10/2025 16:26	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	Jose Arnaldo Moreno	064Y	07/10/2025 16:30	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	Elizangela dos Santos Mello	054Y	07/10/2025 16:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	8	1	
22363612345	Irene Soares dos Santos	072Y	07/10/2025 17:06	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JONATHAN DA SILVA VICENTE	032Y	07/10/2025 17:09	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	YASMIN DA SILVA RAFALDINI	003Y	07/10/2025 17:15	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA BENEDITA ANTUNES BORELLI	082Y	07/10/2025 17:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANA JULIA ALVES	013Y	07/10/2025 17:22	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DELZITA NUNES DA VEIGA	051Y	07/10/2025 17:25	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CAMILA ALVES FREITAS	028Y	07/10/2025 17:28	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARINALVA PEREIRA DA CRUZ LIMA	064Y	07/10/2025 17:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	11	1	
22363612345	FELIPE MATHIAS DOS SANTOS	036Y	07/10/2025 17:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	GENAILDA DE JESUS OLIVEIRA SOUSA	041Y	07/10/2025 17:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ADRIANA DE LIMA SILVA	055Y	07/10/2025 17:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUIS FERNANDO DE SOUZA CAETANO	038Y	07/10/2025 18:00	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	WILLIAM PERROTI PEIXOTO	049Y	07/10/2025 18:03	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ARILSON DOS SANTOS SILVA	050Y	07/10/2025 18:05	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DIVINA TEIXEIRA NUNES DA SILVA	056Y	07/10/2025 18:08	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA LUANA PEREIRA DE SOUSA	035Y	07/10/2025 18:11	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JAIR DA SILVA JUNIOR	035Y	07/10/2025 18:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RODOLFO SILVEIRA FERNANDES	042Y	07/10/2025 18:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE DE OLIVEIRA SANTOS	030Y	07/10/2025 18:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MATHEUS ALVES MOUTINHO	021Y	07/10/2025 18:21	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	GILVAN SANTOS ALVES	043Y	07/10/2025 18:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARCOS OTAVIO DE MATOS SANTOS	016Y	07/10/2025 18:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	NILDETE XAVIER MACEDO	082Y	07/10/2025 18:39	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL DIAS DE CARVALHO	043Y	07/10/2025 18:44	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ITAINA MENDONCA JUSTINO	045Y	07/10/2025 18:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE DE OLIVEIRA SANTOS	030Y	07/10/2025 19:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	THAYS CUSTODIO ADAO	032Y	07/10/2025 19:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANDRE VITOR VIEIRA MARROQUES	015Y	07/10/2025 19:30	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA MACIEL DE LIMA	067Y	07/10/2025 19:32	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MANUELA VIEIRA MARROQUES	015Y	07/10/2025 20:10	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAYANE MARIA RODRIGUES DA SILVA	024Y	07/10/2025 20:14	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GUILHERME ANDRADE SILVA	016Y	07/10/2025 20:18	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	ANDRESSA BEATRIZ SOARES FERNANDES	022Y	07/10/2025 20:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ADELMIRA MARIA RIBEIRO	077Y	07/10/2025 20:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	INARAI HADARSSA SILVA EVANGELISTA	027Y	07/10/2025 20:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CECILIA RIBEIRO DA SILVA	064Y	07/10/2025 20:45	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	TALITA GUEDES CEZARIO	027Y	07/10/2025 20:50	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LOURDES APARECIDA DE OLIVEIRA	073Y	07/10/2025 21:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VICTOR ALMEIDA SOUZA	012Y	07/10/2025 21:10	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JULIA DE OLIVEIRA CAMPOS	029Y	07/10/2025 21:14	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA CARMEM SACRAMENTO CARVALHO	066Y	07/10/2025 21:23	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
SEMI 502	LUIS CARLOS VITOR JORGE UMTS	52	07/10/2025 21:25	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARINALVA CARDOSO DA SILVA	059Y	07/10/2025 21:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	MONICA PIAUI DOS SANTOS	033Y	07/10/2025 22:04	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL GONCALVES NOGUEIRA	012Y	07/10/2025 22:09	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARCOS OTAVIO DE MATOS SANTOS	016Y	07/10/2025 22:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	LUCIANA ALVES PEREIRA	044Y	07/10/2025 22:17	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GABRIELLY BARBOSA	027Y	07/10/2025 22:20	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FERNANDA MELO E SILVA	031Y	07/10/2025 22:24	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LEVI NERY DE MOURA	016Y	07/10/2025 22:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE DO NASCIMENTO	013Y	07/10/2025 22:31	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MATEUS SENA DE OLIVEIRA	028Y	07/10/2025 22:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	HENRY LUCCA SALES QUEIROZ	005Y	07/10/2025 22:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANA CLARA GOES ARAUJO	017Y	07/10/2025 23:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	021Y	07/10/2025 23:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	OLERITO FERREIRA DO AMARAL	086Y	07/10/2025 23:15	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	SILVANA RODRIGUES DA SILVA LIMA	065Y	07/10/2025 23:48	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LOIDE MUBAK COSTA	066Y	07/10/2025 23:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	VALTEMIR SOUZA SILVA	023Y	08/10/2025 00:06	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	VITOR SOUZA SANTOS	021Y	08/10/2025 00:10	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	LUCAS VINICIUS DE OLIVEIRA MEIRA	028Y	08/10/2025 00:14	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DANIEL SILVA FERNANDES	027Y	08/10/2025 00:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DJANIRA DE JESUS CORDEIRO	077Y	08/10/2025 00:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ENZO FARIAS SILVATTI	017Y	08/10/2025 00:23	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MONICA APARECIDA DE JESUS PEREIRA	043Y	08/10/2025 01:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PRISCILA SANTOS DA SILVA	020Y	08/10/2025 01:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SAMUEL SANTOS DE JESUS	021Y	08/10/2025 01:20	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MANOEL JOAQUIM LIMA	082Y	08/10/2025 01:24	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FRANCIELLE HELENA SIQUEIRA DE SOUZA	021Y	08/10/2025 01:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	STEFANNY DE SOUZA VILELLA	029Y	08/10/2025 02:14	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADELAINÉ DE OLIVEIRA SANTOS	042Y	08/10/2025 04:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	YAGO FRANCELL SCORSATO DE ALMEIDA	032Y	08/10/2025 04:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	WELLINGTON MAX GOMES DA SILVA	031Y	08/10/2025 05:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	GUSTAVO SOUZA DE MORAES	027Y	08/10/2025 05:25	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VAGNER PEREIRA NEVES	051Y	08/10/2025 05:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JEAN DA SILVA MOREIRA	051Y	08/10/2025 06:07	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	IVAN SOARES ALVES	044Y	08/10/2025 06:18	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JOSE DARIO ANDRE DE SOUSA	052Y	08/10/2025 06:27	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	CARLOS ALBERTO BISPO VIANA	024Y	08/10/2025 07:01	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JOSE FERREIRA DE BRITO	076Y	08/10/2025 07:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	RENATA TOPAN TAGLIARI	042Y	08/10/2025 07:20	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JOSE CARLOS MERCES DE SANTANA	055Y	08/10/2025 08:01	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MARCOS DE SOUZA JULIAO	043Y	08/10/2025 08:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	TEREZA SOUZA VIEIRA DI MORAIS	068Y	08/10/2025 08:22	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	3	1	
22363612345	IVANI SOUSA ARAUJO	061Y	08/10/2025 08:27	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANA SEVERINO DE CARVALHO	048Y	08/10/2025 08:31	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LEONARDO DE OLIVEIRA CASTRO	014Y	08/10/2025 08:34	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KELLY APARECIDA DOS SANTOS	043Y	08/10/2025 08:37	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAYANE DUARTE DE OLIVEIRA BORBA	014Y	08/10/2025 08:39	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SEBASTIAO LUIZ ROCHA	058Y	08/10/2025 08:42	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUAN OLIVEIRA DA SILVA	035Y	08/10/2025 08:47	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	UILIMA GOMES DA SILVA	029Y	08/10/2025 08:51	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANDREW LEAL DA PAIXAO	012Y	08/10/2025 08:53	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	YGOR EDUARDO MONTEIRO DA SILVA	011Y	08/10/2025 08:55	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MALCON SANTOS SOUSA	025Y	08/10/2025 08:57	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSEFA MARTA DOS SANTOS	083Y	08/10/2025 09:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SERGIO FERREIRA DA SILVA	066Y	08/10/2025 09:05	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
102068	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	55	08/10/2025 09:36	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	08/10/2025 09:38	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	JULIA MIRANDA DA SILVA	046Y	08/10/2025 09:39	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOSE DE ASSIS PAULO DE JESUS	034Y	08/10/2025 09:45	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCIMAR DE SAMPAIO PEREIRA BESERRA	027Y	08/10/2025 09:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	HENRIQUE CARRO	013Y	08/10/2025 09:54	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BRYAN ROZONI	030Y	08/10/2025 09:57	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAFAELA CORREIA DA SILVA	018Y	08/10/2025 10:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCELO DE ANDRADE SANTOS	035Y	08/10/2025 10:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	062Y	08/10/2025 10:06	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DEUSDETE QUEIROZ DURAES FILHO	045Y	08/10/2025 10:14	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	ERICA LAURINDO NE	033Y	08/10/2025 10:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	LUIZ ROCHA DOS SANTOS	077Y	08/10/2025 10:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IZAQUE IVONILDO DE SOUZA MARIANO	013Y	08/10/2025 10:26	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	WILSON FERREIRA DE OLIVEIRA	040Y	08/10/2025 10:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	EMERSON ANASTACIO DE SOUZA	035Y	08/10/2025 10:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PEDRO VINICIUS ESTEVAM	022Y	08/10/2025 10:35	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOANA DARC DA CONCEICAO PEREIRA	041Y	08/10/2025 10:37	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DO CARMO REIS GUIMARES	070Y	08/10/2025 10:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
39862	EVERTON AUGUSTO DOS SANTOS	39	08/10/2025 10:55	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	GEORDANI TELES FERREIRA	053Y	08/10/2025 10:58	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ESTEVAO SOUZA DA SILVA	038Y	08/10/2025 11:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DAVI SILVA FONTES SANTOS	012Y	08/10/2025 11:24	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ADEVANIR GONCALVES MAXIMIANO	064Y	08/10/2025 11:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	VANIA APARECIDA FRANCISCO	062Y	08/10/2025 11:38	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DEONITA ROSA ALVES SANTOS	057Y	08/10/2025 12:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	KELLY LARISSA SILVA CARVALHO	020Y	08/10/2025 12:09	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	EDVAN VIEIRA SOUZA	059Y	08/10/2025 12:12	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MATHEUS FARIAS DIAS	019Y	08/10/2025 12:16	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	ROBERTO JOSE MACHADO	065Y	08/10/2025 12:23	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ELIAS JOSE PRIMO	047Y	08/10/2025 12:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DAMARIS SANTANA PEREIRA	042Y	08/10/2025 12:29	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ROGERIO DA CRUZ MARQUES	043Y	08/10/2025 12:31	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	BEATRIZ SIQUEIRA SANTOS	019Y	08/10/2025 12:34	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GEIZA CRISTINA DA COSTA RABELO	043Y	08/10/2025 12:40	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CAUA ENZO FELIX CAVALCANTE	015Y	08/10/2025 12:45	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ROSINALVA PEREIRA	067Y	08/10/2025 12:50	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	
22363612345	ELIENE SANTOS DE MATOS	065Y	08/10/2025 13:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	REGIANE CHEMISOCK LOURENCO	050Y	08/10/2025 13:14	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUSTAVO MATHEUS ALVES DE OLIVEIRA	025Y	08/10/2025 13:44	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	VINICIUS ANTONIO DOS SANTOS	025Y	08/10/2025 13:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MATEUS RODRIGUES SILVA BASTOS	018Y	08/10/2025 13:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NICOLAS DOS SANTOS PEDRO	026Y	08/10/2025 14:02	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA GENI BATISTA	073Y	08/10/2025 14:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
104934	ALTRIDES SABINO DOS SANTOS	81	08/10/2025 14:17	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MAICON OLIVEIRA BRITO SILVA	020Y	08/10/2025 14:19	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDA GABRIELA DA SILVA	036Y	08/10/2025 14:29	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RENATO CESAR NAVES GIMENES	044Y	08/10/2025 14:44	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RODRIGO MARTINS AYALA	041Y	08/10/2025 14:46	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EDNEZIA ALVES PEREIRA CONRADO	062Y	08/10/2025 14:49	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	NAIANE DOS SANTOS MOREIRA	032Y	08/10/2025 14:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDA CAROLINA RAFAEL DOS SANTOS TRABACH	047Y	08/10/2025 14:57	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERICO DOS SANTOS OLIVEIRA	037Y	08/10/2025 15:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA	049Y	08/10/2025 15:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANA CLARA GOES ARAUJO	017Y	08/10/2025 15:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSUEL VIEIRA DA SILVA	039Y	08/10/2025 15:22	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ESTEVO JOSE DE JESUS	054Y	08/10/2025 15:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MATHEUS ALVES MARIANO	027Y	08/10/2025 15:28	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FABIANO OLIVEIRA PINTO	045Y	08/10/2025 15:31	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NILDETE XAVIER MACEDO	082Y	08/10/2025 15:40	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARIA LUCIA NISHIMURA DA CRUZ	070Y	08/10/2025 15:43	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ARLINDA MARIA CALIXTO	054Y	08/10/2025 15:48	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	JEAN CARLOS CORREIA	042Y	08/10/2025 15:56	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	IVONETE CASTELO DE SIQUEIRA	076Y	08/10/2025 16:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAMILA BARBOSA DA SILVA	036Y	08/10/2025 16:07	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ADAILSON GARCIA DA CUNHA	048Y	08/10/2025 16:13	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VENICIO VICENTE DOS SANTOS	055Y	08/10/2025 16:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GLAUCIA DO CARMO JACOBINA REIS	035Y	08/10/2025 16:19	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LOIDE MURBAK COSTA	066Y	08/10/2025 16:27	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
171804	MARLI APARECIDA DE OLIVEIRA	068Y	08/10/2025 16:35	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANA PAULA RODRIGUES	032Y	08/10/2025 16:44	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	022Y	08/10/2025 16:47	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BRYAN REBOUCAS SILVA	013Y	08/10/2025 16:56	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BRYAN REBOUCAS SILVA	013Y	08/10/2025 17:18	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BRYAN PEREIRA ALVES	012Y	08/10/2025 17:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA MANOELA OLIVEIRA LOPES	000D	08/10/2025 17:51	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	WITNEI HALRISON RODRIGUES SANTOS	018Y	08/10/2025 17:57	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MERIANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	037Y	08/10/2025 18:09	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EDVANDO BELCHIOR DA SILVA	044Y	08/10/2025 18:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCELO ESTEVAO FIRMINO	045Y	08/10/2025 19:15	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIEL DE SOUZA	015Y	08/10/2025 19:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	VALDIR FRANCISCO DA SILVA	056Y	08/10/2025 19:29	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KAIQUE VASQUES CASTRO	018Y	08/10/2025 19:34	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEANDRO APARECIDO MECES BATISTA	039Y	08/10/2025 19:41	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JONATHAN BEZERRA DA SILVA	028Y	08/10/2025 19:48	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MICILENE FEITOSA BEZERRA SILVA	037Y	08/10/2025 20:03	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ISAC DE SOUZA SILVA PAULA	021Y	08/10/2025 20:12	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARIA ALVES DA SILVA	052Y	08/10/2025 20:16	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THAMIRIS FERREIRA DOS SANTOS	030Y	08/10/2025 20:22	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ADSON REIS DOS SANTOS	020Y	08/10/2025 20:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAIQUE TEIXEIRA PUCCI COSTA	031Y	08/10/2025 20:35	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANADISSOR JOSE DE SANTANA	049Y	08/10/2025 20:38	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SILVANA DOS ANJOS SOUZA	037Y	08/10/2025 20:43	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SUELI PASSOS DIAS	044Y	08/10/2025 20:46	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DEBORA CRISTINA RIBEIRO SOARES	052Y	08/10/2025 20:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	KEVEN DOS SANTOS	022Y	08/10/2025 21:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VINICIUS PEREIRA DOS SANTOS	020Y	08/10/2025 21:04	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	TANIA ISABEL DE MATOS	045Y	08/10/2025 21:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAMILLE BEATRIZ DE OLIVEIRA SOUZA	022Y	08/10/2025 21:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JOSE SOUZA FERREIRA	052Y	08/10/2025 21:20	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARIANA APARECIDA DOS SANTOS	039Y	08/10/2025 21:23	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	RODRIGO AUGUSTO DE AZEVEDO	044Y	08/10/2025 21:27	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SABRINA VASCONCELOS ALVES SOARES	015Y	08/10/2025 21:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAQUEL WANDEROCK DOS SANTOS	025Y	08/10/2025 21:50	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	NAILZA DE JESUS DA LUZ	084Y	08/10/2025 21:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	RODRIGO ALMEIDA DOS SANTOS	032Y	08/10/2025 22:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	VITOR RICARDO DOS SANTOS	021Y	08/10/2025 22:18	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	HEITOR LIBERIO DA SILVA SENA	041Y	08/10/2025 22:23	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	KAUA PEREIRA SANTOS	019Y	08/10/2025 22:34	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DAYNA JOYCE MORAES MUNOZ	030Y	08/10/2025 22:39	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARIA CLEONICE ALVES SANTOS	053Y	08/10/2025 22:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JEFFERSON CARLOS OLIVEIRA SANTOS	031Y	08/10/2025 22:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIEL VICTOR DE JESUS RAMOS	026Y	08/10/2025 23:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA EDUARDA DOS SANTOS NOVAIS SALGADO	017Y	08/10/2025 23:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DANILO JONATHAN ALVES OLIVEIRA	021Y	08/10/2025 23:45	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JEFFERSON FERREIRA DA SILVA CONCEICAO	025Y	08/10/2025 23:47	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOAO VICTOR ALVES BROTONI	029Y	09/10/2025 00:13	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUAN DE OLIVEIRA BRILHANTE	036Y	09/10/2025 00:16	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LUCIA CARVALHO RODRIGUES	033Y	09/10/2025 00:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JOSE KLECIO BEZERRA	042Y	09/10/2025 00:59	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ELISABETE FERREIRA DE PADUA	046Y	09/10/2025 01:13	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	CAWAN BELAU SANTOS LEO BASTOS	018Y	09/10/2025 01:40	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JULIANA ADRIANO DA SILVA	021Y	09/10/2025 01:46	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAUA FELIPE DE OLIVEIRA CASTRO	013Y	09/10/2025 01:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOAO MESSIA DE MACEDO	075Y	09/10/2025 02:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	028Y	09/10/2025 03:00	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GALDI RODRIGUES DE OLIVEIRA SEM DOC	030Y	09/10/2025 03:56	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
ENFERMARIA	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO UMTS	55	09/10/2025 04:37	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	VALDENIR ALVES DA SILVA SEM DOCUMENTO	055Y	09/10/2025 05:18	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ALEXSANDRO DOS SANTOS OLIVEIRA	047Y	09/10/2025 06:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JORGE JESUS DE SOUZA	037Y	09/10/2025 07:31	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SEVERINO ALBERTO DA SILVA	065Y	09/10/2025 07:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	FELIPE SOARES DA SILVA	016Y	09/10/2025 07:38	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	BRUNO DA CONCEICAO OLIVEIRA	023Y	09/10/2025 07:41	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MAURICIO MOREIRA CAMPOS	054Y	09/10/2025 07:51	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ROSA DUARTE PAIVA	062Y	09/10/2025 07:55	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ULISSES DE LIMA DIAS	044Y	09/10/2025 08:30	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	IEDA MARIA DOS REIS	057Y	09/10/2025 08:37	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MAITE BELLA DA SILVA PEREIRA	002Y	09/10/2025 08:42	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	WIAMILLA DA SILVA GONCALVES	035Y	09/10/2025 08:46	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
102068	VALDENIR ALVES DA SILVA	55	09/10/2025 08:58	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JOSE FERNADES DE ARAUJO	075Y	09/10/2025 09:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS NUNES ALVES	045Y	09/10/2025 09:13	UPLOAD		SEIOS DA FACE-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ANTONIO VALBERTH AZEVEDO SILVA	053Y	09/10/2025 09:24	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	HERBERT DA SILVA PASSOS	023Y	09/10/2025 09:33	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	YNDIA DA SILVA ALVES GREGORIO	030Y	09/10/2025 09:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MONICA MARQUES BONIFACIO	043Y	09/10/2025 09:38	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	STEPHANIE FERNADA COSTA	026Y	09/10/2025 09:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GEAN CARLOS DA SILVA BARBOSA	037Y	09/10/2025 09:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KAYKY OLIVEIRA MARTINS	014Y	09/10/2025 10:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	LUCIANO MARTINS CALACA	051Y	09/10/2025 10:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	DESCONHECIDO DOUGLAS SOUZA DE AQUINO	046Y	09/10/2025 10:34	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOAO BATISTA BERNARDES	069Y	09/10/2025 10:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	WENDER DA SILVA GUIMARAES	046Y	09/10/2025 10:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARCELO JULIO CARVALHO	040Y	09/10/2025 10:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	JAIANE NEVES DA SILVA	032Y	09/10/2025 10:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	SABRINE SOARES MARTINS	031Y	09/10/2025 10:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUSA	070Y	09/10/2025 11:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GODOFREDO PIRES DOS SANTOS	087Y	09/10/2025 11:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA PATRICIA DA SILVA	044Y	09/10/2025 11:11	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	NYARA CRISTYNE DE OLIVEIRA BARBOZA	024Y	09/10/2025 11:19	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THAIS DE SOUZA PEREIRA	025Y	09/10/2025 11:26	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JIVALDO COSTA DO NASCIMENTO	057Y	09/10/2025 11:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	VALDERIZA RODRIGUES PEREIRA	070Y	09/10/2025 11:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	8	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DESCONHECIDO JULIO CESAR ALVES DA SILVA	036Y	09/10/2025 11:48	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ABEL DE ALMEIDA CRUZ MOREIRA	040Y	09/10/2025 11:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	DAVI SILVA ANDRADE	024Y	09/10/2025 11:55	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ADRIEL TEOGENES L C ROSA	026Y	09/10/2025 12:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOSE NILTON MARINHO DOS SANTOS	056Y	09/10/2025 12:33	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	WELLINGTON DOS SANTOS OLIVEIRA	045Y	09/10/2025 12:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	WESLEY MARQUES DOS SANTOS	024Y	09/10/2025 12:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	09/10/2025 13:04	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	IDALINA DE ALMEIDA DANTAS RODRIGUES	060Y	09/10/2025 13:08	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	SAMARA FERREIRA COSTA	043Y	09/10/2025 13:16	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	TANIA ROQUILENE RODRIGUES SANTOS	062Y	09/10/2025 13:30	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	WILLIAM INACIO DE SOUZA	026Y	09/10/2025 13:49	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	ADRIELE FERREIRA DOS ANJOS	027Y	09/10/2025 14:26	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KAMILLY VITORIA DIAS	014Y	09/10/2025 14:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	LUCAS HENRIQUE VAZ ANTUNES	017Y	09/10/2025 14:35	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	CARLOS EDUARDO DA SILVA ALMEIDA	019Y	09/10/2025 14:40	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	7	1	
22363612345	LUANA GOMES RODRIGUES	017Y	09/10/2025 14:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MONICA APARECIDA MARTINS DOS SANTOS	038Y	09/10/2025 14:55	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	NOEMIA PEREIRA DE MORAIS	085Y	09/10/2025 15:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	NEUZA ROSA DE CASTRO	060Y	09/10/2025 15:07	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	LUIZ GUSTAVO MEDEIROS DOS SANTOS	010Y	09/10/2025 15:14	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	SIRLENE DA GLORIA COSTA	044Y	09/10/2025 15:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MATHEUS DA SILVA PORTUGAL MELO	021Y	09/10/2025 15:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	GABRIELA LOPES DA SILVA	032Y	09/10/2025 15:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	NEIDE SILVA DE OLIVEIRA TOMAZ	061Y	09/10/2025 15:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA GALDINO DO NASCIMENTO	039Y	09/10/2025 15:36	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	PIETRO COLETTI DE FREITAS	006Y	09/10/2025 15:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARYA ANGELA CORREA	071Y	09/10/2025 15:49	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	DEIVID FREITAS DA SILVA	021Y	09/10/2025 15:53	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	PAULO LUCAS DANTAS DE OLIVEIRA	040Y	09/10/2025 16:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SOFIA BEATRIZ SANTOS SILVA	013Y	09/10/2025 16:03	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ADRIANA APARECIDA DOS SANTOS ABREU	041Y	09/10/2025 16:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GECY DALVA DOS SANTOS	058Y	09/10/2025 16:15	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	EDUARDO PEREIRA FERREIRA	022Y	09/10/2025 16:41	UPLOAD		DEDOS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ELIAS BEZERRA CAVALCANTE JUNIOR	041Y	09/10/2025 16:49	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	SIRLEY FRANCISCA DE	045Y	09/10/2025 17:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE WASHINSCKY	065Y	09/10/2025 17:06	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	RONILDO ALVES	050Y	09/10/2025 17:31	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	RICARDO DE ARUJO ALMEIDA	035Y	09/10/2025 17:36	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LETICIA VITORIA ROCHA DE SOUSA	021Y	09/10/2025 18:03	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	8	1	
22363612345	SUELI FERNANDES LOPES	063Y	09/10/2025 18:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	INDIANA CARVALHO CAETANO	045Y	09/10/2025 18:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
86566	NAILZA DE JESUS DA LUZ	84	09/10/2025 18:32	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	TAMARA DOS SANTOS SALVIANO	037Y	09/10/2025 18:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	MARCOS FERNANDO DE SOUZA	048Y	09/10/2025 18:51	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	YASMIN VELOSO DITES DOS SANTOS	023Y	09/10/2025 18:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	JOAO REGINALDO PEREIRA	051Y	09/10/2025 19:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ALCIDES RAMOS DE SOUSA	041Y	09/10/2025 19:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARCOS FERNANDO DE SOUZA	048Y	09/10/2025 19:05	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SAMUEL ALVES DE SOUZA	036Y	09/10/2025 19:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARIA DE SOUZA BRASIL	055Y	09/10/2025 19:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	YASMIN OLIVEIRA MELO	014Y	09/10/2025 19:57	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE ROCHA ADINOLFI	010Y	09/10/2025 20:05	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	RAFAELA BARBOSA DA SILVA	038Y	09/10/2025 20:16	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA AUXILIADORA PEREIRA LEITE	064Y	09/10/2025 20:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	FLAVIO GUIMARAES DE OLIVEIRA	030Y	09/10/2025 20:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	FABIO CORREIA PLACA	037Y	09/10/2025 21:16	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RUTH FERREIRA DOS SANTOS	024Y	09/10/2025 21:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ARNALDO VIEIRA DOS SANTOS	070Y	09/10/2025 21:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DAVI ALBQUERQUE SANTOS	011Y	09/10/2025 21:25	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA ALMEIDA	045Y	09/10/2025 21:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RENATA MACHADO PEDRO	041Y	09/10/2025 21:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	MARGARIDA DE CASSIA SANTOS	063Y	09/10/2025 21:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	VALQUIRIA CAMARGO	048Y	09/10/2025 21:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	KAMILLY VITORIA DIAS	014Y	09/10/2025 21:51	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MARIA ROSA DOS SANTOS	065Y	09/10/2025 21:55	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ARTHUR LIBERIO VIANA DE SOUZA SENA	014Y	09/10/2025 21:58	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SANDRA FERREIRA DE SOUZA	057Y	09/10/2025 22:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS	014Y	09/10/2025 22:02	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	DEIVID OLIVEIRA PAIVA	025Y	09/10/2025 22:05	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NELSON SOUSA CARVALHO SILVA	033Y	09/10/2025 22:07	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RICARDO COSTA MACIEL	044Y	09/10/2025 22:18	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	HEITOR SILVA ROTHEN	009Y	09/10/2025 22:22	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	DANIELE ANDRADE MOREIRA	040Y	09/10/2025 22:28	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	NAILZA DE JESUS DA LUZ	084Y	09/10/2025 22:37	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	VERONICA DOS SANTOS DE MACEDO	041Y	09/10/2025 22:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA JOSE SANTANA DO NASCIMENTO	045Y	09/10/2025 22:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	JULIANE INACIO BEZERRA	043Y	09/10/2025 22:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARIA DINORA DE JESUS NUNES	053Y	09/10/2025 22:50	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARCIO PEREIRA DUTRA	015Y	09/10/2025 22:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	TANIA REGINA DE SOUZA COSTA AQUINO	065Y	09/10/2025 23:02	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARLI PIRES MACHADO	057Y	09/10/2025 23:06	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KAUE DE OLIVEIRA	024Y	09/10/2025 23:08	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	SANDRA ALVES DA CRUZ	057Y	09/10/2025 23:14	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THAIS SOARES SANTOS	032Y	09/10/2025 23:27	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CARINA BARBOSA DE SOUSA	021Y	10/10/2025 00:14	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	NICOLAS DE OLIVEIRA SILVA BELE	021Y	10/10/2025 00:22	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA DA GRACA LOPES DA SILVA	041Y	10/10/2025 00:36	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUCIANA RODRIGUES DE ALMEIDA	047Y	10/10/2025 00:39	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	SAMUEL ORTEGA DE OLIVEIRA	011Y	10/10/2025 00:44	UPLOAD		DEDOS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SILVIO RENATO DE SOUZA JUNIOR	039Y	10/10/2025 01:15	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUZINETE VIEIRA DOS SANTOS	059Y	10/10/2025 04:33	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	FELIPE FERREIRA DIAS	031Y	10/10/2025 04:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANDRE DA SILVA GOMES	041Y	10/10/2025 05:21	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	HENRIQUE SANTOS FERREIRA	029Y	10/10/2025 05:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ALEXANDRE COSTA LIMA	046Y	10/10/2025 05:56	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	DAVI FREGUGLIA DA SILVA	015Y	10/10/2025 06:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ANIBAL DUTRA PEREIRA	069Y	10/10/2025 06:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	HERBERT DA SILVA PASSOS	023Y	10/10/2025 07:28	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ELVIS DE AMEIDA FERRAZ	026Y	10/10/2025 07:33	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ROSIANA DOS SANTOS LACERDA	038Y	10/10/2025 07:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ONY NOGUEIRA DE SOUZA	076Y	10/10/2025 08:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CESAR AUGUSTO SANTOS DE OLIVEIRA	034Y	10/10/2025 08:17	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	KELLY DE SOUZA DO ROSARIO	042Y	10/10/2025 08:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ARTHUR FERREIRA BATISTA	012Y	10/10/2025 08:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	MERIANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	037Y	10/10/2025 08:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES DA GLORIA FERREIRA	068Y	10/10/2025 09:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CAIO LEAL ROCHA	023Y	10/10/2025 09:04	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	BARBARA BEATRIZ JULIO MENDES		10/10/2025 09:08	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	FERNANDA APARECIDA SARMENTO	028Y	10/10/2025 09:14	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JOSE MORENO DOS SANTOS	077Y	10/10/2025 09:29	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	050Y	10/10/2025 09:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CATHARINA TRAVES DE MEDEIROS	020Y	10/10/2025 09:40	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GRAZIELE SANTOS MOREIRA	036Y	10/10/2025 09:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	8	1	
22363612345	MARIA MERCES GOMES	050Y	10/10/2025 10:11	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EMILIA SILVA MARINHO	067Y	10/10/2025 10:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CELIA MATAROLLO SILVA	059Y	10/10/2025 10:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	REGINA DE OLIVEIRA SANTOS	034Y	10/10/2025 10:30	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	JOSEFA FLOR DA CONCEICAO	077Y	10/10/2025 10:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LAIS MOREIRA DA SILVA CRUZ	037Y	10/10/2025 10:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	HELENA DANTAS DA SILVA	080Y	10/10/2025 10:53	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SILVA DE ALMEIDA	013Y	10/10/2025 11:05	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	SIMONE CAMPOS AURORA	049Y	10/10/2025 11:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	DEONITA ROSA ALVES SANTOS	057Y	10/10/2025 11:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MATEUS DA SILVA	023Y	10/10/2025 11:22	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSE CLAUDIO DA SILVA	070Y	10/10/2025 11:25	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	JOAO LUIZ MARQUES DOS SANTOS SEMI	54	10/10/2025 11:42	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	EDICARLOS PEREIRA MARTINS	050Y	10/10/2025 11:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	VITORIA DOS SANTOS	015Y	10/10/2025 12:06	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	SONIA MARIA PEREIRA		10/10/2025 12:14	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VITOR GABRIEL SILVA HENCKEIN	020Y	10/10/2025 12:27	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	IVANETE NASCIMENTO SANTOS	057Y	10/10/2025 12:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DOUGLAS GUIMARAES MUNIZ DA SILVA	042Y	10/10/2025 12:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ADRIANA DE MELO AMARAL	032Y	10/10/2025 12:44	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LARYSSA LORUANY SALES SILVA	017Y	10/10/2025 12:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	MERIANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	037Y	10/10/2025 13:16	UPLOAD		SEIOS DA FACE-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	WILLIAM DIAS DA SILVA	027Y	10/10/2025 13:20	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SARA DIANA ALMEIDA ALVES	020Y	10/10/2025 13:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DANIELE LISBOA PAREDES DA COSTA RAMOS	036Y	10/10/2025 13:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	WELLINGTON ALBUERQUE NASCIMENTO	023Y	10/10/2025 14:03	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	AMANDA DOS SANTOS MAXIMIANO	032Y	10/10/2025 14:08	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JAIR NAVARRO	065Y	10/10/2025 15:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VIVIANE SILVEIRA MORAES	048Y	10/10/2025 15:05	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	ISABELLA FERREIRA LOPES	020Y	10/10/2025 15:10	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ADRIANO RODRIGUES OLIVEIRA	042Y	10/10/2025 15:13	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ALICE LESVSDOVIC OLVEIRA NASCIMENTO	012Y	10/10/2025 15:28	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	MARCELO DE LILA	35	10/10/2025 15:44	UPLOAD		COLUNAS		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
	BENEDITO DOS SANTOS	36	10/10/2025 15:54	UPLOAD		MEMBROS SUPERIORES		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ELI PEREIRA DA ROCHA	065Y	10/10/2025 15:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
	NILDETE XAVIER MACEDO	82	10/10/2025 16:14	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MANUELA BAZILIO EVANGELISTA	014Y	10/10/2025 16:51	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JOSE ELOY	075Y	10/10/2025 16:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JOSIANE DA SILVA	045Y	10/10/2025 17:04	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ADEMILSON PEREIRA DA SILVA	059Y	10/10/2025 17:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VINICIUS SILVA ALVES	011Y	10/10/2025 17:31	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	ALTRIDES SABINO DOS SANTOS	81	10/10/2025 17:46	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	FABIO NERI PEREIRA	047Y	10/10/2025 17:56	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RHUAN VITOR DO NASCIMENTO	018Y	10/10/2025 18:14	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	ROGER MATHEUS MONTEIRO	033Y	10/10/2025 18:21	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	GIOVANNA BORGES ANDRE	023Y	10/10/2025 18:32	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	IARA CARNEIRO DE FREITAS	042Y	10/10/2025 18:50	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MEZAQUE FERREIRA DA SILVA JUNIOR	026Y	10/10/2025 18:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	10	1	
22363612345	MARIA EDVANI NOGUEIRA	071Y	10/10/2025 19:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ADAO RODRIGUES DA SILVA	082Y	10/10/2025 20:02	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	JOSE BARBOSA DOS SANTOS	75	10/10/2025 20:20	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ADAO RODRIGUES DA SILVA	082Y	10/10/2025 20:22	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LEOVALDO LIBERAL DOS SANTOS	068Y	10/10/2025 20:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	CAMILA MURAN ZVIR	041Y	10/10/2025 20:32	UPLOAD		CCCIX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	VICTOR HUGO SANTOS DA FONSECA	016Y	10/10/2025 20:37	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	LUCAS DE JESUS RODRIGUES DA SILVA	020Y	10/10/2025 20:41	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA ANTONIA MILAGRES SALES	061Y	10/10/2025 20:45	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	BRENDA MOTA SANTOS	019Y	10/10/2025 20:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CRISTIANE KELY LUCIANO	052Y	10/10/2025 20:56	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	KATLYN DA SILVA SANTOS	032Y	10/10/2025 21:00	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	NADIA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS DA SILVA	048Y	10/10/2025 21:04	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ANDRE LUIZ FONSECA DA SILVA	039Y	10/10/2025 21:16	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DIOGO CORREA VICENTINI DE PAULA	039Y	10/10/2025 21:18	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VALMIRA BRITO DE OLIVEIRA	080Y	10/10/2025 21:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	TAMIRIS LEMOS FERNANDES	032Y	10/10/2025 21:38	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ADENILSON BARBOSA CONCEICAO	049Y	10/10/2025 21:42	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DAYANY OLIVEIRA PRADO	019Y	10/10/2025 21:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RICHY RODRIGUES SILVA	025Y	10/10/2025 21:52	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	ERLON SANTANA	036Y	10/10/2025 22:10	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	ROSILEIA ALVES FERREIRA	040Y	10/10/2025 22:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DOUGLAS DA PAIXAO TAVARES	028Y	10/10/2025 22:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOANA DE JESUS NASCIMENTO	057Y	10/10/2025 22:44	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	VICTORIA MARES ANDRADE	025Y	10/10/2025 22:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANDRESA VITORIA ALVES DE AMARO	022Y	10/10/2025 22:49	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	OSVALDO ALVES OLIVEIRA	046Y	10/10/2025 22:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CARMINDA DA COSTA MENDES	081Y	10/10/2025 22:57	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	FRANCISCO EVERARDO DA SILVA ARAUJO	051Y	10/10/2025 23:10	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DANIELE MARTINELLI DOS SANTOS	036Y	10/10/2025 23:14	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	ADRIANO ROCHA DOS SANTOS	037Y	10/10/2025 23:20	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	13	1	
22363612345	ELOZA NOBUKO SUMIDA	073Y	10/10/2025 23:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JULIO CESAR VIEIRA FELICIANO	037Y	11/10/2025 00:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAFAEL PEREIRA DIAS		11/10/2025 00:22	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		21	1	
22363612345	TALITA RUBIA RIBEIRO DO NASCIMENTO	025Y	11/10/2025 00:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CARMINDA DA COSTA MENDES	081Y	11/10/2025 00:49	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LUIS CARLOS DA SILVA	066Y	11/10/2025 00:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	PHELIPE GABRIEL SANTOS PAIVA	019Y	11/10/2025 01:00	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MURILO PIMENTEL OLIVEIRA SANTOS	014Y	11/10/2025 01:14	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	PHELIPE GABRIEL SANTOS PAIVA	019Y	11/10/2025 01:17	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARISA LUIZ GONCALVES SEM DOCUMENTO	038Y	11/10/2025 01:43	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JHONATA HUMBERTO APARECIDO LUCCAS	029Y	11/10/2025 01:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	ALISSON LUIZ NEGRAO	030Y	11/10/2025 02:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALLAN ALMEIDA ANDRADE	021Y	11/10/2025 03:12	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	JOAVAN SOUZA ROCHA	047Y	11/10/2025 03:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CONRADO TROYANO NETO	072Y	11/10/2025 04:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MARCOS VINICIUS DOS SANTOS	047Y	11/10/2025 05:06	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOAO BATISTA DUTRA VAZ	025Y	11/10/2025 05:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
653763	DANILO BERNARDES DA SILVA MICALE	019Y	11/10/2025 05:10	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	CEZAR FERNANDES CANGUSSU	026Y	11/10/2025 05:29	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ARTHUR PHILIPPE MACEDO PINHEIRO	010Y	11/10/2025 07:08	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALAIDE MARIA DA SILVA		11/10/2025 07:15	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	NAELLY SOUZA SANTOS	002Y	11/10/2025 07:20	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	JOLDEMIR DE OLIVEIRA LIMA	049Y	11/10/2025 07:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	CAUA OLIVEIRA ROLIM	013Y	11/10/2025 07:28	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DAVI BARBOSA TEIXEIRA	014Y	11/10/2025 07:33	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DANILO VIANA DA SILVA	032Y	11/10/2025 07:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ELIAS FERREIRA FRANCISCO	040Y	11/10/2025 07:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	KELI APARECIDA ROSA FERREIRA	056Y	11/10/2025 07:51	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	BRAYAN ARAUJO VIEIRA	012Y	11/10/2025 07:59	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	THIAGO OLIVEIRA DO NASCIMENTO	024Y	11/10/2025 08:55	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BERNARDO MESSIAS SANTIAGO	005Y	11/10/2025 08:59	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	EVERALDO MAURICIO DE SOUZA	054Y	11/10/2025 09:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CARLOS ROGERIO LOPES NEVES	046Y	11/10/2025 09:05	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MÁRIA DAS GRAAÇAS DE SOUSA	043Y	11/10/2025 09:13	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JULIA LIMA SOUSA	011Y	11/10/2025 09:20	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ROSA ALVES LIMA	079Y	11/10/2025 09:24	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ARTHUR RAMOS DOS SANTOS	007Y	11/10/2025 09:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CARLOS DANIEL SILVA DO NASCIMENTO	012Y	11/10/2025 09:32	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	062Y	11/10/2025 09:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ARTHUR VINICIUS BUENO LIMA	007Y	11/10/2025 09:38	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	QUELMA SILVA SANTOS	041Y	11/10/2025 09:47	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	KAZUKO MATSUO	086Y	11/10/2025 09:58	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	JOSEFA PEREIRA DE ASSIS	071Y	11/10/2025 10:03	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LEIDE MARIA FERREIRA MENDES	056Y	11/10/2025 10:07	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARINA ANDRADE COELHO DOS SANTOS	020Y	11/10/2025 10:15	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MIRALDO VIEIRA MOURA	070Y	11/10/2025 10:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	BEATRIZ DE JESUS SANTOS	020Y	11/10/2025 10:22	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE GOMES DA SILVA	016Y	11/10/2025 10:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARIA ALBERTINA DA SILVA	086Y	11/10/2025 10:29	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JULIA LIMA SOUSA	011Y	11/10/2025 10:36	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
10125	JOSE BARBOSA DOS SANTOS	75	11/10/2025 10:37	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA ROSANGELA PEREIRA DA SILVA	064Y	11/10/2025 10:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DOS ANJOS DE SOUSA MACEDO	077Y	11/10/2025 11:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
990	NILDETE XAVIER MACEDO	82	11/10/2025 11:01	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
9947	MARIA EMILIA OLIVEIRA	65	11/10/2025 11:20	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ISAAC FELIPI OLIVEIRA LIMA	018Y	11/10/2025 11:21	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	FERNANDO DOS ANJOS SANTOS	038Y	11/10/2025 11:29	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ALEXANDRE DE JESUS SILVA	040Y	11/10/2025 12:01	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FIRMINO ALVES DOS SANTOS	076Y	11/10/2025 12:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CLAUDIO RIBEIRO DA SILVA	063Y	11/10/2025 12:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CARLOS HUMBERTO STEFANIN	068Y	11/10/2025 12:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSE DARIO ANDRE DE SOUSA	052Y	11/10/2025 12:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANDERSON ROBERTO DE CASTRO	055Y	11/10/2025 12:55	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	BERNADETE DA SILVA SOUZA	073Y	11/10/2025 12:59	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JOAO CARLOS DE FREITAS	089Y	11/10/2025 13:04	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA ARAUJO FERREIRA	070Y	11/10/2025 13:25	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ZIRLANE SILVA NASCIMENTO	035Y	11/10/2025 13:34	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ADRIELLE FARIAS COSTA MONTANO	028Y	11/10/2025 13:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA ARAUJO FERREIRA	070Y	11/10/2025 14:02	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JULIANA DA SILVA BARROS	039Y	11/10/2025 14:13	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MATEUS JESUS VALE	026Y	11/10/2025 14:18	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	TADEU CASTRO DE BRITO	059Y	11/10/2025 14:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARIA JOSE SANTOS DA SILVA	054Y	11/10/2025 14:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	ROSANGELA PEREIRA SILVA	027Y	11/10/2025 14:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		5	1	
22363612345	GERALDO FERREIRA DIAS	083Y	11/10/2025 14:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA DE OLIVEIRA SILVA	091Y	11/10/2025 14:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
10077	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	80	11/10/2025 15:05	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ALEXANDRE RODRIGUES DEL REI	052Y	11/10/2025 15:10	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	LUAN DE OLIVEIRA BRILHANTE	036Y	11/10/2025 15:14	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	JOSE LUIZ FERREIRA FRANCO	068Y	11/10/2025 15:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	GIOVANNA ROSA DE ANDRADE	025Y	11/10/2025 15:27	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	MARIA APARECIDA RIBEIRO DE ALMEIDA	066Y	11/10/2025 15:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JAILDA ANDRADE SILVA	069Y	11/10/2025 15:45	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	10	1	
22363612345	TAMIRES GOMES GAMA	032Y	11/10/2025 16:04	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALINE APARECIDA BARBOZA	033Y	11/10/2025 16:08	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ELIANICE FRANCISCA GOMES	047Y	11/10/2025 16:18	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	MARGARETH APARECIDA DOS SANTOS		11/10/2025 16:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ELIANICE FRANCISCA GOMES		11/10/2025 16:43	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	ALENCAR LIMA SIMAS		11/10/2025 17:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	JEANE DE JESUS CHAGAS	049Y	11/10/2025 17:11	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PATRICIA DIAS FRANCE POLI	041Y	11/10/2025 17:16	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	EDJANE DA SILVA SOUTO GOIS	036Y	11/10/2025 17:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALICE DOMINGOS DE SOUZA SANTOS	065Y	11/10/2025 17:28	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	8	1	
22363612345	STEFHANI CARDOSO PRADO	035Y	11/10/2025 17:38	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ISRAEL FRANCO VIEIRA	019Y	11/10/2025 17:41	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	MARIA APARECIDA CARDOSO DOS SANTOS	053Y	11/10/2025 17:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LUCIANO PRADO FREITAS PEREIRA	028Y	11/10/2025 17:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KELLY SIVIERO	048Y	11/10/2025 17:58	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	13	1	
9972	LUIS ROBERT MATULA	63	11/10/2025 18:03	SALVO		TORAX		NORM	CR	MEDICOS		2	1	
22363612345	FRANCINETE MARIA DA CONCEICAO	063Y	11/10/2025 18:12	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	10	1	
22363612345	SANDRA FERREIRA DE SOUZA	057Y	11/10/2025 18:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MAYARA PARDIM FERREIRA DOS ANJOS	026Y	11/10/2025 18:39	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	KEVIN DUARTE DE LIMA		11/10/2025 18:46	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	GUILHERME LIMA SILVEIRA	025Y	11/10/2025 18:49	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ARIANE DA SILVA	042Y	11/10/2025 18:51	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	ANA CRISTINA DOS SANTOS	043Y	11/10/2025 18:59	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	PATRICIA CRISTIANA LIRA GARCIA	053Y	11/10/2025 19:17	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	GERSONITA MOURA DE MATOS	051Y	11/10/2025 19:29	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	JOAO BATISTA	057Y	11/10/2025 19:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	BRANDETE ALVES FERRO	069Y	11/10/2025 20:22	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JORGE LUIZ LOPES FREITAS	007Y	11/10/2025 20:31	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DEUSALI DA SILVA	066Y	11/10/2025 20:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
654206	LINDALVA FERREIRA DOS SANTOS EMERGAÑCIA 11 10 2025	077Y	11/10/2025 20:53	UPLOAD		COLUNA VERTEBRAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	NAIR DIOGO DE JESUS	074Y	11/10/2025 21:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SAMUEL LISBOA NOGUEIRA	020Y	11/10/2025 21:05	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
654076	ODILON SOUZA BARROS	081Y	11/10/2025 21:18	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	HILLARY DE SOUZA	018Y	11/10/2025 21:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CARLOS DANIEL BARROS SANTOS	035Y	11/10/2025 21:40	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	DJANIRA PEREIRA GUERRA	089Y	11/10/2025 21:54	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	VITOR PESSOA SANTOS	025Y	11/10/2025 22:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	KAZUKO MATSUO	086Y	11/10/2025 22:13	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	THAMIRES TAVARES SILVEIRA REZENDE	021Y	11/10/2025 22:18	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARCO ANTONIO CAMPOS SOUTO DE JESUS	044Y	11/10/2025 22:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	EDITH DE JESUS ZANQUETI	074Y	11/10/2025 22:29	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
654257	LAISLA PIETRA FERREIRA VIANA	017Y	11/10/2025 22:37	UPLOAD		COLUNA VERTEBRAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VICTOR AUGUSTO DOS SANTOS RODRIGUES	030Y	11/10/2025 23:00	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	BRUNA DE LIMA HOLANDA	035Y	11/10/2025 23:08	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	LAURA BRUNELLI CALIXTO	004Y	11/10/2025 23:16	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
653955	MARIA JOSE SANTOS DA SILVA	054Y	11/10/2025 23:58	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	YASNIN VITORIA DOS SANTOS PEREIRA	013Y	12/10/2025 00:47	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JULIANA FRANCIELLY KONNO	028Y	12/10/2025 00:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MATEUS DE JESUS FERRANTI		12/10/2025 00:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		6	1	
22363612345	DESCONHECIDO GLEIDSON MARQUES MUNIZ LOPES	020Y	12/10/2025 00:57	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	HEBERT OJIMA GONCALVES	042Y	12/10/2025 01:01	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ANA REGINA FERREIRA	066Y	12/10/2025 01:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GABRIEL DE ALMEIDA DA CONCEICAO	026Y	12/10/2025 01:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	PATRICIA GONCALVES SAMPAIO	033Y	12/10/2025 01:29	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOSEFA JOSILENE ODILON BEZERRA LINGUITTI	052Y	12/10/2025 01:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ANTONIO MARCOS RODRIGUES SOUZA CONCEICAO	040Y	12/10/2025 01:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DENIO MARCOS LOPES DOS SANTOS	055Y	12/10/2025 02:52	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA ANUNCIADA SANTOS	100Y	12/10/2025 03:45	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	8	1	
22363612345	DESCONHECIDA JESSYKA FLORENTINA DA SILVA	029Y	12/10/2025 04:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	CARINA ABSOLON SILVA	030Y	12/10/2025 04:29	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MICHAEL SARAIVA MATOS	018Y	12/10/2025 04:39	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ISAIAS ARES DOS SANTOS		12/10/2025 04:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA	036Y	12/10/2025 05:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MICHAEL SARAIVA MATOS	018Y	12/10/2025 05:15	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MICHAEL SARAIVA MATOS	018Y	12/10/2025 05:32	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	ANNE CRISTINA SOBRAL DOS SANTOS	025Y	12/10/2025 05:40	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SERGIO GUEDES FERREIRA	056Y	12/10/2025 05:48	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SERGIO GUEDES FERREIRA	057Y	12/10/2025 06:04	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ERIC HENRIQUE TEIXEIRA DA SILVA	020Y	12/10/2025 06:19	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CAMILA PEREIRA DE OLIVEIRA	028Y	12/10/2025 06:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	CONRADO TROYANO NETO	072Y	12/10/2025 06:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LIVIAN VITORIA SOUZA MARTINS	012Y	12/10/2025 07:16	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ROBERTO LUIS FEITOSA	055Y	12/10/2025 07:22	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DIEGO TOMASSI LOOZE	039Y	12/10/2025 07:33	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	EDINALDO HENRIQUE DOS SANTOS	046Y	12/10/2025 07:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ENIO NOVAIS	064Y	12/10/2025 07:40	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JESUINO DAS NEVES MORAIS	075Y	12/10/2025 07:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EDUARDO HENRIQUE JESUS DOS SANTOS	003Y	12/10/2025 07:47	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TAMIRES CRUZ SOARES DE OLIVEIRA	028Y	12/10/2025 07:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA JULIA MENDES DE	011Y	12/10/2025 07:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LUIZ GUSTAVO MELO DA SILVA	025Y	12/10/2025 07:54	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOAO LIMA SIMOES	057Y	12/10/2025 07:59	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WYNNIE CARGNIN	034Y	12/10/2025 08:09	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CREUZA MARTINS DE ALENCAR	064Y	12/10/2025 08:13	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	EMERSON JORGE PAVANELLO	051Y	12/10/2025 08:16	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOSE RODRIGUES PINTO NETO		12/10/2025 08:18	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JORGE RAFAEL CASTRO	058Y	12/10/2025 08:20	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JANEROSE OLIVEIRA DA ROCHA	045Y	12/10/2025 08:25	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	RONALDO MORAIS SANTOS	016Y	12/10/2025 08:29	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	OSVALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA		12/10/2025 08:34	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA ELIENE DE MATOS CARDOSO	048Y	12/10/2025 08:40	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	RAPHAEL MENEZES CEZARIO	020Y	12/10/2025 09:08	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RITA DE CASSIA DA SILVA	048Y	12/10/2025 09:16	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	JAIR TOSTA	058Y	12/10/2025 09:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	GABRIELA DE MELO SILVA	021Y	12/10/2025 09:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DAVID DIOLINO E SILVA	025Y	12/10/2025 09:38	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GILVALDO BATISTA DOS SANTOS	027Y	12/10/2025 09:46	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	SOLANGE DA SILVA MATOS	039Y	12/10/2025 09:55	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ITAMAR DOS SANTOS ARAUJO	035Y	12/10/2025 09:59	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	EDSON DE MENDONCA PANTANA	070Y	12/10/2025 10:05	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WESLEY APARECIDO VALEIRO MENDES	035Y	12/10/2025 10:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JARISVALDO ALFAZ PINTO	051Y	12/10/2025 10:14	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	JOSE MARCONDES PEREIRA	125Y	12/10/2025 10:22	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ESTHER LORRANY DA SILVA		12/10/2025 10:36	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	LARISSA CARVALHO SANTANA	015Y	12/10/2025 10:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	SONIA RODRIGUES DE ALMEIDA	053Y	12/10/2025 10:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	BRUNO OLIVEIRA SANTOS	016Y	12/10/2025 11:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	SANDRA RODRIGUES DE SOUZA SILVA	043Y	12/10/2025 11:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GENIVALDO FERREIRA DA SILVA	070Y	12/10/2025 11:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FATIMA REGINA MASSANARI OLIVEIRA DE SOUZA	061Y	12/10/2025 11:23	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	IATAILZA SOARES DE LIMA	038Y	12/10/2025 11:28	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ROSANA DE MELO ALMEIDA	052Y	12/10/2025 11:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JHONY ALVES SANTOS	035Y	12/10/2025 11:36	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FABIANO DE SOUZA REIS	048Y	12/10/2025 11:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANTONIO CARLOS TELES PEREIRA	077Y	12/10/2025 11:53	UPLOAD		QUADRIL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	1	1	
22363612345	SIMONE SANTOS SILVA DE SOUZA	040Y	12/10/2025 12:25	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	DANIELI APARECIDA CAMPOS	037Y	12/10/2025 12:35	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANTONIO RAIMUNDO PALMA DOS SANTOS		12/10/2025 12:40	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	SILVANA CARDOSO DA SILVA	051Y	12/10/2025 12:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALEXANDRE MENDES DO AMARAL	019Y	12/10/2025 13:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	14	1	
22363612345	EMILLY CRISTINY DE SOUZA OLIVEIRA	016Y	12/10/2025 13:15	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MATHEUS LIMA DOS SANTOS	010Y	12/10/2025 13:19	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
UMTS	DIONICE MENDES DE BRITO	57	12/10/2025 13:29	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARIA DE ALMEIDA LIMA	075Y	12/10/2025 13:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUIZA SOUZA FISCHER	014Y	12/10/2025 13:34	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	JULIANA FIGUEIREDO LEPECHUKA	029Y	12/10/2025 13:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DIEGO SANTOS DA SILVA	034Y	12/10/2025 13:49	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	PAULO MORAES DA SILVA	045Y	12/10/2025 13:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ROSA MARIA DA SILVA CARVALHO	074Y	12/10/2025 14:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VANILSON SANTOS ARCANJO	045Y	12/10/2025 14:09	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	BENEDICTO ROQUE DA SILVA	079Y	12/10/2025 14:10	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MAYARA DOS SANTOS SILVA	031Y	12/10/2025 14:23	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	ANDERSON FERREIRA ALMEIDA	013Y	12/10/2025 14:32	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CLAUDINEI NUNES	059Y	12/10/2025 14:35	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SEVERINO CAMILO DA SILVA	065Y	12/10/2025 14:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CRISTINA ALVES DA SILVA	060Y	12/10/2025 14:46	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CICERA MARIA GOMES DE CARVALHO	060Y	12/10/2025 14:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VIVIANE SILVA DO NASCIMENTO	034Y	12/10/2025 14:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELITON JESUS DE SOUSA	041Y	12/10/2025 14:58	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	WALTER DE JESUS RODRIGUES DA SILVA	005Y	12/10/2025 15:03	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	KETELLY DE JESUS OLIVEIRA SANTOS	019Y	12/10/2025 15:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LEONARDO BARBOSA DOS SANTOS	032Y	12/10/2025 15:10	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	JEAN CARLOS MATOS DE SOUZA	025Y	12/10/2025 15:17	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO MATHEUS CAUA BUENO FERNANDES DA SILVA	021Y	12/10/2025 15:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LINDAMAR APARECIDA ALVES DE OLIVEIRA	063Y	12/10/2025 15:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	DESCONHECIDO MANOELA DE SOUZA BARBOSA	034Y	12/10/2025 15:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	LEIDIANE DA SILVA SANTOS	029Y	12/10/2025 15:46	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	047Y	12/10/2025 15:54	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GUSTAVO DO NASCIMENTO MARTINS	019Y	12/10/2025 15:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JUAN GONSALVES BARBOSA	016Y	12/10/2025 16:02	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	EDIR LUIZ DE MAGALHAES	073Y	12/10/2025 16:08	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EDUARDO DOS SANTOS TERTO	034Y	12/10/2025 16:12	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	NICOLAS ARAUJO SA	015Y	12/10/2025 16:18	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SABRINA FERNANDES DA SILVA	021Y	12/10/2025 16:22	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EDINALVA RODRIGUES DA SILVA SOUZA	051Y	12/10/2025 16:27	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	JOSE ANTONIO DA SILVA RODRIGUES	062Y	12/10/2025 16:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ROQUE MENDES DE MOURA	065Y	12/10/2025 16:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO	082Y	12/10/2025 16:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	JOSE JOAQUIM ROBERTO	080Y	12/10/2025 17:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	GIOVANNA OLIVEIRA ANTUNES	021Y	12/10/2025 17:03	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MATHEUS SPACCASASSI DE FREITAS	031Y	12/10/2025 17:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	DESCONHECIDO HENRIQUE DE SENA CORREA	035Y	12/10/2025 17:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	FRANCISCA ROSA SOARES	078Y	12/10/2025 17:11	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELLINGTON PEREIRA ANSELMO	027Y	12/10/2025 17:13	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LEONARDO VITOR DIAS BATISTA	016Y	12/10/2025 17:19	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	KAIQUE CAMPOS PEREIRA	019Y	12/10/2025 17:25	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JHENIFER CAROLINE FREITAS QUEIROZ	027Y	12/10/2025 17:28	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	YURI SANTOS DE ALMEIDA	027Y	12/10/2025 17:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	SABINA MARIA DA PAZ	070Y	12/10/2025 17:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FRANCISCA ROSA SOARES	078Y	12/10/2025 17:52	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LEVI NERY DE MOURA	016Y	12/10/2025 17:59	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	RONALDO ALBERTO CARNEIRO OLIVEIRA	039Y	12/10/2025 18:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	11	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE WASCHINSKY	065Y	12/10/2025 18:28	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JADIELY MARIA RAMOS SANTOS	028Y	12/10/2025 18:36	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GUILHERME COSTA ALESSI	027Y	12/10/2025 18:40	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MIKAELE SILVA DA SILVA	028Y	12/10/2025 18:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	CARLOS EDUARDO SANTOS DA CONCEICAO	027Y	12/10/2025 19:02	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSENILSON MENDES CARVALHO	040Y	12/10/2025 19:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MARIA DO ROSARIO RAMOS DA SILVA	049Y	12/10/2025 19:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	ARNOBE BAHIA LIMA	067Y	12/10/2025 19:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	TEREZA LAURINDO DA SILVA	076Y	12/10/2025 19:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FRANCISCA CAITANA DA SILVA	081Y	12/10/2025 19:34	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	WILLIAM ANDERSON SOUZA DO NASCIMENTO	033Y	12/10/2025 19:45	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	LUIS ANTONIO BORGES DO NASCIMENTO	045Y	12/10/2025 19:51	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MILENA FERREIRA DE CARVALHO	027Y	12/10/2025 19:54	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LAERCIO CELESTINO CINTRA	057Y	12/10/2025 19:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JACKELINE RAMALHO FERREIRA	033Y	12/10/2025 20:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GABRIELA RAMOS SOUZA	030Y	12/10/2025 20:07	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	ALEX NUNES COQUEIRO	029Y	12/10/2025 20:12	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LUIS ANTONIO BORGES DO NASCIMENTO	045Y	12/10/2025 20:18	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JOSE RIBEIRO DOS SANTOS	085Y	12/10/2025 20:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	JOSE AMORIMDE PAULA	081Y	12/10/2025 20:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CAROLINA SOARES DA SILVA	028Y	12/10/2025 20:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RICARDO DE ARAUJO NERY	042Y	12/10/2025 20:41	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	IGOR MARTINS SANTANA	031Y	12/10/2025 21:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	GAEL FREITAS GUEDES	003Y	12/10/2025 21:09	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ELISANGELA FERREIRA DE PADUA	041Y	12/10/2025 21:17	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	RICHARD DAVI FARIAS DA SILVA		12/10/2025 21:26	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JANILTO MOREIRA JUNIOR	034Y	12/10/2025 21:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANDRE ANTONIO SANTOS MELO	021Y	12/10/2025 21:51	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JANDIRA DA PAIXAO RODRIGUES	061Y	12/10/2025 21:55	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	RAYSSA FERNANDES DE OLIVEIRA	009Y	12/10/2025 22:02	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LUCIANO NASCIMENTO PIMENTA	034Y	12/10/2025 22:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	SARA JESUS DA SILVA	012Y	12/10/2025 22:08	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELLINGTON SOUZA COSTA	025Y	12/10/2025 22:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	GABRIEL BRASIL SILVA	017Y	12/10/2025 22:43	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	MATHEUS MARTINS DOS SANTOS	027Y	12/10/2025 22:48	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
UMTS	MARCIO HATANO	54	12/10/2025 22:55	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
UMTS	MARCIO KATANA	54	12/10/2025 22:55	EXCLUIR		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	WESLEY FREITAS DE ARAUJO	024Y	12/10/2025 22:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	PAMELA NATACHA GARCIA SANTOS	034Y	12/10/2025 23:01	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	VAGNER APARECIDO GIL SOARES CORREIA	048Y	12/10/2025 23:08	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	KARLOS EDUARDO DA SILVA DE OLIVEIRA	018Y	12/10/2025 23:14	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LEANDRO COSTA DIAS BARROS	036Y	12/10/2025 23:21	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
159449	MARIA EMILIA OLIVEIRA	65	12/10/2025 23:57	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
166602	BERNADETE SARDINHA E SILVA	64	13/10/2025 00:02	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
171051	GERVASIO BRITO DE SANTANA	82	13/10/2025 00:09	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
104934	ALTRIDES SABINO DOS SANTOS	81	13/10/2025 00:16	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MICHELLE APARECIDA GOMES DA SILVA	033Y	13/10/2025 00:18	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ABELARDO BATISTA DA SILVA	053Y	13/10/2025 00:22	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE FERREIRA BRITO	023Y	13/10/2025 00:28	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	WALDIVIO ROZA DE OLIVEIRA	074Y	13/10/2025 00:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	ADRIELE RODRIGUES BATISTA DA SILVA	030Y	13/10/2025 00:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	DESCONHECIDO JEFERSON DE ARAUJO SILVA	001D	13/10/2025 01:01	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA SALETE BATISTA DE SOUZA	061Y	13/10/2025 01:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MARIA SALETE BATISTA DE SOUZA	061Y	13/10/2025 01:12	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	PATRICIA DA SILVA	032Y	13/10/2025 01:17	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	PATRICIA FRANCA DA SILVEIRA MATTOSO	030Y	13/10/2025 01:21	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	RAYSSA DOS SANTOS CALVALCANTE	014Y	13/10/2025 01:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ISABELLA DE OLIVEIRA COSTA	020Y	13/10/2025 01:34	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CLEITON DA SILVA REIS	033Y	13/10/2025 01:46	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	HELENA OLIVEIRA FREIRE	002Y	13/10/2025 02:04	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CLAUDIO NEPOMUCENO DE SOUZA	057Y	13/10/2025 02:12	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	CLEITON DA SILVA REIS	033Y	13/10/2025 02:47	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
111327	CLAUDIO DOS SANTOS	75	13/10/2025 03:37	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	DAIANA DA SILVA	029Y	13/10/2025 05:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MAYCON CORDEIRO SILVA	028Y	13/10/2025 05:28	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	SANDRA REGINA COSTA RAMAO	061Y	13/10/2025 05:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CLAUDIO DOS SANTOS	075Y	13/10/2025 06:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	LUCIANO PRADO FREITAS PEREIRA	028Y	13/10/2025 06:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CAMILA AVELINA DA SILVA DINIZ	039Y	13/10/2025 06:14	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ADIR DO CARMO NERIS XAVIER	055Y	13/10/2025 06:29	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS	023Y	13/10/2025 06:34	UPLOAD		ABDMEN-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TAYLOR BORBA DOS SANTOS	012Y	13/10/2025 08:03	UPLOAD		ESTERNO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRENDA CAROLINE LOPES	032Y	13/10/2025 08:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ELINALDO SOUZA DA SILVA	057Y	13/10/2025 08:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	EDER GONCALVES DA SILVA	044Y	13/10/2025 08:30	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE LUIS DOS SANTOS	066Y	13/10/2025 08:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ANA PAULA DA SILVA CAMPOS	053Y	13/10/2025 09:02	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LAURA DA SILVA BARBOSA	082Y	13/10/2025 09:05	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	GABRIEL ALVES RIBEIRO	023Y	13/10/2025 09:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LOURISVALDO SOUSA MEIRA	057Y	13/10/2025 09:16	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ERIKA ALVES DA SILVA	035Y	13/10/2025 09:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MIGUEL MORAES LUIZ	011Y	13/10/2025 09:25	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MICHEL FERREIRA LOPES	044Y	13/10/2025 09:28	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIA ROSA RIBEIRO	068Y	13/10/2025 09:33	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ESMERALDO RIBEIRO DE QUEIROZ	072Y	13/10/2025 09:44	UPLOAD		SACRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MANOEL CARDOSO DE OLIVEIRA	063Y	13/10/2025 09:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VINICIUS MACIEL RODRIGUES	026Y	13/10/2025 09:52	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
ENFERMARIA	LUIS ROBERT MATULA UMTS	63	13/10/2025 10:11	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	RAIMUNDO PINHEIRO DA COSTA	063Y	13/10/2025 10:12	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARBELIS ELIZABETH FERNANDES ROJAS	049Y	13/10/2025 10:18	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	8	1	
Emergência	EMERGENCIA 13 10 2025		13/10/2025 10:28	UPLOAD		COLUNA VERTEBRAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ZIRLENE PIRES DE MIRANDA	071Y	13/10/2025 10:29	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MIKAELA DA SILVA DELFINO	029Y	13/10/2025 10:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ERIKA CRISTINY DOS SANTOS OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 10:38	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IOLANDA DE SA COELHO FERNANDES LOPES	054Y	13/10/2025 10:40	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA JULIANA DAS NEVES DOS SANTOS	032Y	13/10/2025 10:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO GUSTAVO FERREIRA DIAS	023Y	13/10/2025 10:49	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUCIANO PEREIRA DOS SANTOS	037Y	13/10/2025 10:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA	019Y	13/10/2025 10:58	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VAGNER DE ALENCAR BORGES	034Y	13/10/2025 11:17	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ISABELA GONZAGA DE JESUS	018Y	13/10/2025 11:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROBERTA VICENTE	044Y	13/10/2025 11:26	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	RAFAEL GONCALVES MOREIRA	035Y	13/10/2025 11:37	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	9	1	
22363612345	ALINE MACEDO DE ABREU	039Y	13/10/2025 11:48	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	JOSELITA ROSA PEREIRA	080Y	13/10/2025 11:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LEONCIA MATOS PAMPONET	079Y	13/10/2025 12:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MARIO ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA	049Y	13/10/2025 12:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA MARLENE DE OLIVEIRA CARVALHO	057Y	13/10/2025 12:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOEL MOREIRA	074Y	13/10/2025 12:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
EMERGENCIA	DIONICE MENDES DE BRITO UMTS	57	13/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VINIcius DO PRADO SANTOS	022Y	13/10/2025 12:48	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MANOEL FELIPE DE SOUSA	040Y	13/10/2025 12:53	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA PIMENTA SOUZA	064Y	13/10/2025 12:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IZABEL SANTINA DE FREITAS	064Y	13/10/2025 13:01	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DEIVID OLIVEIRA PAIVA	025Y	13/10/2025 13:08	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	WELSON ANTONIO CARVALHO CIRQUEIRA	035Y	13/10/2025 13:19	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SARAH INGRED DE SOUZA MATOS	026Y	13/10/2025 13:22	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FRANCISCA DE FATIMA CORREIA	068Y	13/10/2025 13:25	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MATHEUS SILVA	029Y	13/10/2025 13:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	RICARDO FRANCISCO DA COSTA	050Y	13/10/2025 13:33	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JORDELINA MARIA DE SOUSA	087Y	13/10/2025 13:37	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANDERSON GRACI DOS SANTOS	034Y	13/10/2025 13:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EMILLY VITORIA RODRIGUES OLIVEIRA	034Y	13/10/2025 13:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	FRANCIELE COSTA DA SILVA	029Y	13/10/2025 13:49	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RODRIGO CRUZ	034Y	13/10/2025 13:51	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	SINVALDO NASCIMENTO DOS SANTOS	060Y	13/10/2025 14:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LAURA BATISTA NEIVA	009Y	13/10/2025 14:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUCIA HELENA PONTES	060Y	13/10/2025 14:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GUILHERME ARAUJO SANTOS	081Y	13/10/2025 14:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUCAS ALVES DA SILVA	030Y	13/10/2025 14:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FRANCISCA DAS CHAGAS SOUZA	061Y	13/10/2025 14:29	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NICOLE CRISTINA LOPES DA SILVA SANTOS	028Y	13/10/2025 14:34	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PAMELA CRISTINA SILVA SANTOS	024Y	13/10/2025 14:39	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	JOHNATAN DE OLIVEIRA RAMOS BONFIM	029Y	13/10/2025 14:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JEFFERSON SANTANA FERREIRA	032Y	13/10/2025 14:47	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JOAO BATISTA SOARES DA SILVA	059Y	13/10/2025 14:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	YASMIN APARECIDA DE LIMA	013Y	13/10/2025 14:58	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ELOA COSTA FRANCA	012Y	13/10/2025 15:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSEFA VIEIRA PAIS	088Y	13/10/2025 15:11	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	13	1	
ENFERMARIA	LUIS ROBERT MATULA UMTS	63	13/10/2025 15:47	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSENILDO DOS SANTOS MELO	057Y	13/10/2025 15:50	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	THEOSETE MACEDO DA SILVA	066Y	13/10/2025 15:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DESCONHECIDA LUCINEIDE APARECIDA RODRIGUES MARQUES	046Y	13/10/2025 16:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	RUTH LIMA DOS SANTOS	039Y	13/10/2025 16:08	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO GUSTAVO FERREIRA DIAS	023Y	13/10/2025 16:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRUNO CONCEICAO SILVA	035Y	13/10/2025 16:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LUZIA MARIA DA SILVA BARBOSA	071Y	13/10/2025 16:18	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ROSANGELA SILVA DE SOUZA	035Y	13/10/2025 16:22	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KATIA DA CONCEICAO	047Y	13/10/2025 16:23	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	ZILDA MORATO DOS SANTOS	080Y	13/10/2025 16:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
ENFERMARIA	LUIS ROBERT MATULA UMTS	63	13/10/2025 16:40	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA VITORIA VIEIRA SANTOS	012Y	13/10/2025 16:56	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	REGIANE SOUZA COSTA DA SILVA	037Y	13/10/2025 16:58	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	LUCAS PEREIRA DA ROCHA	030Y	13/10/2025 17:09	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	MARIA SALVADOR SIMOES	067Y	13/10/2025 17:12	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SAMUEL DOS ANJOS REIS	013Y	13/10/2025 17:17	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALESSANDRO ALEIXO DE SOUSA	048Y	13/10/2025 17:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ISRAEL ALMEIDA SANTOS PEREIRA	025Y	13/10/2025 17:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LEVI HENRIQUE MARQUES DOS SANTOS	024Y	13/10/2025 17:27	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUCAS SILVA COSTA	011Y	13/10/2025 17:30	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	RUTE BEZERRA BELTRAO MARTINS	026Y	13/10/2025 17:44	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ANA DE JESUS SANTOS ALVES	062Y	13/10/2025 17:48	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	ROBERTA MACENA DE MARIA	027Y	13/10/2025 17:52	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA ELIZABETH CORAL	068Y	13/10/2025 17:57	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	VITOR HUGO MARQUES COELHO	026Y	13/10/2025 18:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PALOMA DE SOUSA ROCHA	031Y	13/10/2025 18:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA AVELINA DE MACEDO	079Y	13/10/2025 18:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EDNA DE BARROS OLIVEIRA DE ANDRADE	065Y	13/10/2025 18:20	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ANDREY LUIS BONDEZAN FRANCISCO	014Y	13/10/2025 18:40	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IGOR KAINAN INACIO PEREIRA	026Y	13/10/2025 18:42	UPLOAD		COSTELAS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADRIANA GOIS DUARTE RIVITTI	049Y	13/10/2025 18:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 18:52	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	8	1	
22363612345	EDITE MATHIAS	064Y	13/10/2025 19:05	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CARLOS ALBERTO BISPO VIANA	024Y	13/10/2025 19:13	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VENICIO VICENTE DOS SANTOS		13/10/2025 19:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GIRLEIDE RAIMUNDO DOS SANTOS	050Y	13/10/2025 19:21	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	EMANOEL PINHEIRO DE OLIVEIRA	028Y	13/10/2025 19:27	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MANOEL DE JESUS	091Y	13/10/2025 19:35	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	CAIO RIBEIRO DOS SANTOS	023Y	13/10/2025 19:46	UPLOAD		COSTELAS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VINICIUS HENRIQUE DUTRA DA SILVA	009Y	13/10/2025 19:53	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUMA RODRIGUES OLIVEIRA	025Y	13/10/2025 19:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	PHELIPE CRISTIAN DE SOUZA DOS SANTOS	029Y	13/10/2025 19:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CLAYTON DE OLIVEIRA FERREIRA GOMES	042Y	13/10/2025 20:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VITOR THIAGO FERREIRA DA SILVA TIBURCIO MATHIAS	012Y	13/10/2025 20:06	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VINICIUS HENRIQUE DUTRA DA SILVA	009Y	13/10/2025 20:13	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NUBIA MIRELLY SANTOS FERNANDES	012Y	13/10/2025 20:16	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIO ANTONIO RODRIGUES DE SOUZA	049Y	13/10/2025 20:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DIVINA RODRIGUES VIEIRA	057Y	13/10/2025 20:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE DE ALMEIDA ALVES	009Y	13/10/2025 20:32	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	TALICA SOUSA ARAUJO	030Y	13/10/2025 20:35	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JONIVAN SOUZA LIMA JUNIOR	015Y	13/10/2025 20:40	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	RAYSSA ARAUJO RUFINO	021Y	13/10/2025 20:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ELISON DE MOURA SEABRA	023Y	13/10/2025 20:46	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	VITOR THIAGO FERREIRA DA SILVA TIBURCIO MATHIAS	012Y	13/10/2025 20:52	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA MADELENA DA SILVA LIMA	055Y	13/10/2025 20:59	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA CRISTINA DOS SANTOS	043Y	13/10/2025 21:02	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MATHEUS SILVA BRIANO	015Y	13/10/2025 21:09	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIA LYVYA SANTOS	008Y	13/10/2025 21:12	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ELISABETE DA SILVA XAVIER	067Y	13/10/2025 21:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	JONIVAN SOUZA LIMA JUNIOR	015Y	13/10/2025 21:32	UPLOAD		QUADRIL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	TALITHA NASCIMENTO DE SOUZA	027Y	13/10/2025 21:37	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LARISSA LETICIA QUINTINO DE PAULA	035Y	13/10/2025 21:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	THIAGO AZEVEDO DO NASCIMENTO	023Y	13/10/2025 21:48	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KETHELYN DE LIMA NUNES SOARES	018Y	13/10/2025 21:51	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CLARA SILVA VIANA	016Y	13/10/2025 21:55	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIO CEZAR GOMES DA SILVA SANTOS	053Y	13/10/2025 22:13	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SAMUEL CLEMENTE DOS SANTOS	014Y	13/10/2025 22:29	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SUZANE SOUZA DA SILVA	031Y	13/10/2025 22:47	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FABRICIO CAMPOS DOS SANTOS	026Y	13/10/2025 22:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAFAELA CUNHA DE ALMEIDA	026Y	13/10/2025 22:52	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	VITOR HUGO COSTA DO ROZARIO	010Y	13/10/2025 23:17	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	BERNARDO GONCALVES ROSSATI	014Y	13/10/2025 23:21	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	12	1	
22363612345	GABRIELA DA SILVA FRANCA	046Y	13/10/2025 23:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	GABRIEL DOS SANTOS ALVES	026Y	13/10/2025 23:43	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE MICHEL DE OLIVEIRA BORGES	024Y	13/10/2025 23:57	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	3	1	
22363612345	GUSTAVO DOS SANTOS FERREIRA	026Y	14/10/2025 00:01	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	KELLY DE SOUZA DOS SANTOS	041Y	14/10/2025 00:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	MICHELE GONCALVES REIS	032Y	14/10/2025 00:17	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LEANDRO NASCIMENTO FERNANDES	042Y	14/10/2025 00:47	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	ANA CECILIA REIS LAFFITE CARDOSO	014Y	14/10/2025 00:52	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	LUIZ CARLOS CAETANO DA SILVA	044Y	14/10/2025 00:54	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE DOMINGUES MARTINS	030Y	14/10/2025 00:56	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CARLOS JOSE SILVA JUNIOR	034Y	14/10/2025 01:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	LUIS CLAUDIO CASTRO	056Y	14/10/2025 01:26	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	JOAO OLEGARIO DA PAIXAO	080Y	14/10/2025 01:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	EDILSON LINGUITTI	057Y	14/10/2025 01:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	ADELAINE DE OLIVEIRA SANTOS	042Y	14/10/2025 01:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	3	1	
22363612345	VIVIANE MARQUES	045Y	14/10/2025 02:44	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SABRINA SOUZA ARAUJO	018Y	14/10/2025 03:30	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	12	1	
22363612345	LUCINETE DE SOUZA	044Y	14/10/2025 03:43	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DANILO APARECIDO DA ROCHA	043Y	14/10/2025 05:20	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARIA DOS SANTOS DIAS	072Y	14/10/2025 05:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SAMANTHA SANTOS RODRIGUES	024Y	14/10/2025 06:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	EDUARDO ROBERTO MARQUES LOPES	044Y	14/10/2025 06:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIEL DA SILVA SANTOS	022Y	14/10/2025 07:07	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARCO EGIZIANO	067Y	14/10/2025 07:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	DIEGO FRANCA DE OLIVEIRA	034Y	14/10/2025 07:18	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	NICOLAS ANDRADE MARTINS	013Y	14/10/2025 07:21	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL MARIANO DE OLIVEIRA LIMA	012Y	14/10/2025 07:23	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ELIZANGELA DOS SANTOS MELLO	054Y	14/10/2025 07:26	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	ALEX PEREIRA DE SOUZA	039Y	14/10/2025 07:28	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	CELIA CARITA PEREIRA COHEN	087Y	14/10/2025 07:39	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JULIO CESAR CRUZ SANTOS JUNIOR	032Y	14/10/2025 07:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FLORENTINA HEDWIG HEINZ RODRIGUES	073Y	14/10/2025 07:49	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA TEREZINHA MACEDO DE JESUS	063Y	14/10/2025 08:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JOSE RAIMUNDO APARECIDO DAS MERCES	058Y	14/10/2025 08:06	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DIEGO ALVES RODRIGUES	032Y	14/10/2025 08:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	RAFAEL DA SILVA DE JESUS	036Y	14/10/2025 08:17	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	HELIO PIRES DE CARVALHO	070Y	14/10/2025 08:28	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
1916	DANIELI BRAGA SILVA	28	14/10/2025 08:36	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES MENDONCA DOS SANTOS	075Y	14/10/2025 08:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	CAMILA DE OLIVEIRA NOLASCO NUNES	022Y	14/10/2025 08:42	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	CAMILA DE OLIVEIRA NOLASCO NUNES	022Y	14/10/2025 08:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EDMILSON ALVES CHAVES	074Y	14/10/2025 08:51	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ENID BARBOZA MARTINS BAZAN	066Y	14/10/2025 08:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	AMANDA DA CONCEICAO SANTOS	025Y	14/10/2025 08:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	CAROLINE APARECIDA DOS SANTOS	030Y	14/10/2025 09:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
172826	MARIA SARAIVA DE ALMEIDA	85	14/10/2025 09:30	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	DEBORA BATISTA DO NASCIMENTO	024Y	14/10/2025 09:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSE LUIS DOS SANTOS	066Y	14/10/2025 09:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RUAN COSTA SILVA	024Y	14/10/2025 09:55	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	EDIVANETE DOS SANTOS DE ALMEIDA	052Y	14/10/2025 10:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAO VICTOR DA SILVA NASCIMENTO	024Y	14/10/2025 10:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARCELO ALMEIDA CANUTO	034Y	14/10/2025 10:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	NILVAN SENA BARRETO BRITO	042Y	14/10/2025 10:29	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	GISELE TELES ARAUJO	031Y	14/10/2025 10:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIZETE MARIA DOURADO DE SOUZA	067Y	14/10/2025 10:40	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	NELSON ALVES BARBOSA FILHO	054Y	14/10/2025 10:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	THAIS NUNES DE SOUZA	026Y	14/10/2025 10:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DANIEL EZEQUIAS DA SILVA NASCIMENTO	032Y	14/10/2025 11:03	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARCELO SANTOS GOMES	015Y	14/10/2025 11:06	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DAVID ANTONIO DE SOUSA	069Y	14/10/2025 11:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	PALOMA DIAS DO NASCIMENTO	033Y	14/10/2025 11:20	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	EZEQUIEL OLIMPIA	038Y	14/10/2025 11:24	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	HELENA MARIA DE OLIVEIRA	084Y	14/10/2025 11:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	REGINALDO FIGUREIDO DA SILVA	050Y	14/10/2025 11:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EVERTON MONTEIRO MARIANO	032Y	14/10/2025 11:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	SAMUEL WILLIAM DOS SANTOS MARQUES	012Y	14/10/2025 11:46	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	SONIA MARIA SANTANA DA FONSECA VIEIRA	062Y	14/10/2025 11:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	TIAGO DIAS DOS SANTOS	012Y	14/10/2025 12:09	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JAMILLY DA SILVA FREITAS	010Y	14/10/2025 12:21	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	JOSEFA SOARES DA SILVA	078Y	14/10/2025 12:40	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PAMELA MARTINS VIRIATO	021Y	14/10/2025 12:44	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VINICIUS PEREIRA DA SILVA	022Y	14/10/2025 12:47	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	IZAQUE LUIS DA SILVA	055Y	14/10/2025 12:58	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DEOLIZANO FERREIRA LUZ	077Y	14/10/2025 13:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	ANA APARECIDA DOS SANTOS	058Y	14/10/2025 13:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DURVAL GONCALVES DOS SANTOS	088Y	14/10/2025 13:11	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	AMAURI THOMAZ SALES DIOGO	039Y	14/10/2025 13:34	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	LEONICE FRANCISCO DE OLIVEIRA	055Y	14/10/2025 13:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JOAQUIM MOREIRA DE OLIVEIRA	079Y	14/10/2025 13:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE DE SOUZA DO NASCIMENTO	013Y	14/10/2025 13:51	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	RAFAELA CATARINA MARTINS DOS SANTOS	021Y	14/10/2025 13:56	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	BRUNO OLIVEIRA DOS REIS	034Y	14/10/2025 14:00	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	HAMILTON ALEXANDRE DE JESUS DOS REIS	045Y	14/10/2025 14:07	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	DAVID DIAS RODRIGUES MORENO	022Y	14/10/2025 14:12	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA NEUSA DOS SANTOS LIMA	078Y	14/10/2025 14:18	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EVELYN TELES DOS SANTOS	014Y	14/10/2025 14:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE DE SOUZA DO NASCIMENTO	013Y	14/10/2025 14:26	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANDREA NOVAIS	050Y	14/10/2025 14:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	025Y	14/10/2025 14:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	14/10/2025 14:42	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LUIS ROBERT MATULA	063Y	14/10/2025 14:56	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	RICARDO COSTURA	039Y	14/10/2025 15:05	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	RAFAELA CUNHA DE ALMEIDA	026Y	14/10/2025 15:08	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	MARIA EDUARDA ROSENO DA SILVA	018Y	14/10/2025 15:15	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	12	1	
22363612345	ANISIA GUILHERMINA FELIX	075Y	14/10/2025 15:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ALEXANDRA DE SOUZA BORGES	040Y	14/10/2025 15:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	LUCINDA QUEIROZ DA COSTA	047Y	14/10/2025 15:39	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	MARIA PATRICIA DO NASCIMENTO	032Y	14/10/2025 15:43	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	SEBASTIAO INACIO DA SILVA	075Y	14/10/2025 15:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JAILSON MANOEL DA SILVA	039Y	14/10/2025 15:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JEFERSON LUNA DE SOUZA	024Y	14/10/2025 15:56	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ARTHUR WILLIAM CHAVES FAGUNDES	010Y	14/10/2025 16:04	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GRACA MARIA SILVA SANTOS	075Y	14/10/2025 16:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	KAMILLY VITORIA DIAS	014Y	14/10/2025 16:14	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	ARNALDO VIEIRA DOS SANTOS	070Y	14/10/2025 16:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARTA FUCIOLO MENDEZ	073Y	14/10/2025 16:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	GISLAINE MARQUES DA SILVA	036Y	14/10/2025 16:33	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	GABRIEL ALVES RIBEIRO	023Y	14/10/2025 16:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EZEQUIEL SANTOS ALMEIDA	025Y	14/10/2025 16:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ERIC SANTOS DE OLIVEIRA	012Y	14/10/2025 16:42	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	CRISTIANE TENORIO SANTOS	046Y	14/10/2025 16:45	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CRISTIANE DE SOUZA	047Y	14/10/2025 16:47	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JONEIS ALVES BRITO	029Y	14/10/2025 17:24	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA DA CONCEICAO ASSUNCAO DE SOUZA	070Y	14/10/2025 17:29	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MIRIAM RODRIGUES PEREIRA	073Y	14/10/2025 17:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JOAO VITOR DOMINGOS	026Y	14/10/2025 17:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROSA RIBEIRO DE LIMA	080Y	14/10/2025 18:01	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	TAMAR LISBOA MELO	065Y	14/10/2025 18:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALERIA HOSANA DOS SANTOS OLIVEIRA	043Y	14/10/2025 18:07	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAO GALDINO DA SILVA SOBRINHO	046Y	14/10/2025 18:11	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	KAIKI MUNIZ DE OLIVEIRA	017Y	14/10/2025 18:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	IRENE DOMINGOS DE OLIVEIRA	075Y	14/10/2025 18:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA	019Y	14/10/2025 18:44	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	IONAR NOVAIS DOS SANTOS	055Y	14/10/2025 18:48	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	BENEDITA DE SOUZA	078Y	14/10/2025 18:55	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	BENICIO SOUZA SILVA	051Y	14/10/2025 19:43	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	EMILLY VITORIA DOS SANTOS	013Y	14/10/2025 19:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALDETE BARBOSA AMORIM	081Y	14/10/2025 20:02	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	MARIA GORETE PEREIRA DOS SANTOS	050Y	14/10/2025 20:07	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	BENEDITA DE SOUZA	078Y	14/10/2025 20:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	WILLIAM MARTINS	047Y	14/10/2025 20:22	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSE FRANCISCO DE ARAUJO	070Y	14/10/2025 20:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	RENATO DOS ANJOS CRUZ	045Y	14/10/2025 20:59	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JACSON LIMA DE MACEDO	040Y	14/10/2025 21:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ESTELITIA SANTOS DE JESUS	054Y	14/10/2025 21:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MATHEUS DE PAULO LUCIANO SOBREIRA	012Y	14/10/2025 21:30	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	TAMIRES DIAS DE SOUZA	031Y	14/10/2025 21:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	PATRICIA CRISTINA ARCILIA	050Y	14/10/2025 21:42	UPLOAD		SACRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MILENA DORO OLIVEIRA	022Y	14/10/2025 21:47	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CELESTE BELBETE	024Y	14/10/2025 21:52	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JULIA DE OLIVEIRA CAMPOS	029Y	14/10/2025 21:58	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	SIMONE FERREIRA DE SOUZA	036Y	14/10/2025 22:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	SUELI PASSOS DIAS	044Y	14/10/2025 22:11	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	MARIA ITANA ALMEIDA DOS SANTOS	024Y	14/10/2025 22:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA HELENA DOS SANTOS	050Y	14/10/2025 22:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	MARIA CRISTINA DE JESUS SOUZA	044Y	14/10/2025 22:31	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ADRIANA SANTOS	047Y	14/10/2025 22:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	KAYQUE VICTOR SANTOS LIMA	024Y	14/10/2025 22:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JESSICA SILVA DE OLIVEIRA	021Y	14/10/2025 23:01	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ZHAYRA MOURA SANTOS	012Y	14/10/2025 23:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JESSICA SANTOS DA SILVA	020Y	14/10/2025 23:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	IDELCIO FONSECA DO CARMO	045Y	14/10/2025 23:17	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	TATIANA COSTA SANTOS	045Y	14/10/2025 23:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MONICA CORDOVA GARCIA LUGUE	045Y	15/10/2025 00:02	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	EVANI MARIA DA CONCEICAO	066Y	15/10/2025 00:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUIZ FELIPE VIANA DA SILVA SENA	018Y	15/10/2025 00:10	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUCIANA SILVA	050Y	15/10/2025 00:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUAN PIRES DE ARAUJO	015Y	15/10/2025 00:16	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	MARIA ALICE BARROS DA SILVA	019Y	15/10/2025 00:57	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	RAFAEL PEREIRA CAMPOS	030Y	15/10/2025 01:24	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MAURO CELIO LEMOS DA SILVA	055Y	15/10/2025 01:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GILMAR CARNEIRO NASCIMENTO	040Y	15/10/2025 02:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROSANGELA APARECIDA CLEMENTE RANGEL	040Y	15/10/2025 02:51	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	EVELYN PEREIRA FIUZA	019Y	15/10/2025 02:54	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELAINE CAVALCANTE FERRAZ	036Y	15/10/2025 03:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	ALINA SOUZA SILVA	056Y	15/10/2025 07:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FLORIVALDO PASSINE RIBEIRO	056Y	15/10/2025 08:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ANDRESA DOS SANTOS DE PAULA	029Y	15/10/2025 08:20	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CASSIO ALVES	036Y	15/10/2025 08:24	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA MANUELA DA SILVA OLIVEIRA	067Y	15/10/2025 08:45	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LUCIA MARIA SILVA PRADO	081Y	15/10/2025 08:54	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CLAUDIO RIBEIRO DA SILVA	063Y	15/10/2025 08:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	KAROLINE FRANCISCA NEPOMUCENO	026Y	15/10/2025 09:09	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	WASHINGTON LUIZ DE CASSIA ARAGAO LUCA	022Y	15/10/2025 09:13	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SORAIA DOS SANTOS BEZERRA	045Y	15/10/2025 09:19	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SILMARA COELHO MACEDO	045Y	15/10/2025 09:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCOS VERISSIMO DA COSTA ROSA	057Y	15/10/2025 09:30	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THIAGO CAMPOS PEREIRA	019Y	15/10/2025 09:33	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NORIVAL FERREIRA DA COSTA JUNIOR	048Y	15/10/2025 09:36	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DO CARMO MACEDO DE SOUZA	057Y	15/10/2025 09:39	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARLENE VITORINO	070Y	15/10/2025 09:47	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NEUSA APARECIDA OLIVEIRA SOUSA	065Y	15/10/2025 09:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ALOIZIO DA CONCEICAO DE ALMEIDA	059Y	15/10/2025 10:01	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUSTAVO DA SILVA	016Y	15/10/2025 10:03	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CLEIDE REGIANE DE OLIVEIRA	062Y	15/10/2025 10:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	15/10/2025 10:29	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
146548	DA SILVA PALOMA SANTOS	031Y	15/10/2025 10:30	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CARLA REGINA GUIDELI DE SOUZA	020Y	15/10/2025 10:45	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THAIS NEVES JESUS	039Y	15/10/2025 10:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	NATALLY DOS SANTOS PRADO	031Y	15/10/2025 10:54	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EVERTON FEITOSA FILHO	021Y	15/10/2025 10:57	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MIRIAM CHOMA DE FIGUEIREDO	055Y	15/10/2025 11:11	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA MOREIRA PINTO RIOS	056Y	15/10/2025 11:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	EUCLIDES BORGES RIBEIRO LIMA	042Y	15/10/2025 11:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	AILTON NERES GUEDES	047Y	15/10/2025 11:41	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	INDIARA SANTOS DO CARMO	065Y	15/10/2025 11:50	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	NICOLAS BENTO DOS SANTOS	022Y	15/10/2025 11:55	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	AUGUSTA BARRETO SOUSA	077Y	15/10/2025 12:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROGERIO BISPO DE SOUZA	048Y	15/10/2025 12:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ADEILDA PRATES SOUSA MOREIRA	070Y	15/10/2025 12:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JONAS FERNANDES DE JESUS	026Y	15/10/2025 12:20	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCIO PEREIRA DE SOUZA	032Y	15/10/2025 12:36	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MATHEUS RICHARD OLIVEIRA MATTOS	019Y	15/10/2025 12:42	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA MARIA BETANIA SOUSA OLIVEIRA	041Y	15/10/2025 12:46	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	NATHALYA RAPHAELA FERREIRA ALVES	019Y	15/10/2025 12:55	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NADSON FERREIRA DE SOUZA	031Y	15/10/2025 13:11	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA MADALENA BARROSO CALIXTO	060Y	15/10/2025 13:33	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	7	1	
22363612345	MAICOM TELES DE SOUZA	033Y	15/10/2025 13:43	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CAMILA GONCALVES TEIXEIRA	034Y	15/10/2025 13:46	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	029Y	15/10/2025 13:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	ZHAYRA MOURA SANTOS	012Y	15/10/2025 13:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	WESLEY CLARISMUNDO DA SILVA ALVES	012Y	15/10/2025 14:12	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ERICK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	023Y	15/10/2025 14:14	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	MARILENE BATISTA DO NASCIMENTO SANTOS	067Y	15/10/2025 14:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ADAO JOSE PEREIRA DA SILVA	051Y	15/10/2025 14:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ARLINDA ROSA DE OLIVEIRA	059Y	15/10/2025 14:27	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA FERREIRA DE MELO	076Y	15/10/2025 14:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DALVA RIBEIRO	061Y	15/10/2025 14:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	MARCOS CLEMENTE DIAS	057Y	15/10/2025 14:48	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOAQUIM ROSENO DOS SANTOS	091Y	15/10/2025 14:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ADUZINDA ERNEGA NASCIMENTO	087Y	15/10/2025 15:08	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO MIGUEL VINICIUS DE OLIVEIRA	036Y	15/10/2025 15:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CAMILA DE JESUS GOMES SARAIVA	028Y	15/10/2025 15:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	MARIA DO CARMO GONCALVES PIRES	056Y	15/10/2025 15:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JULIA DE OLIVEIRA	088Y	15/10/2025 15:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MARCELO MAGALHAES CARNEIRO	051Y	15/10/2025 15:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KARINA GOMES PAIXAO DE ARAUJO	040Y	15/10/2025 15:34	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LARISSA SAMPAIO FERRAZ DA SILVA	029Y	15/10/2025 15:37	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	RENAN MENDES CAMARGO	026Y	15/10/2025 15:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MICHELLE ALCANTARA DA SILVA	032Y	15/10/2025 15:44	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DA GLORIA ALVES SOUZA	049Y	15/10/2025 15:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JOAO VITOR OLIVEIRA LOPES SILVA	013Y	15/10/2025 15:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO PAULO FERREIRA CARREIRO	059Y	15/10/2025 15:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JOSE AURELIANO DUARTE	061Y	15/10/2025 16:04	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	RODRIGO LAERCIO FRACARO DE SOUZA	045Y	15/10/2025 16:12	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VALDELICE ALVES SANTOS	080Y	15/10/2025 16:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARILENE TEIXEIRA DA SILVA	080Y	15/10/2025 16:23	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CATIA BARRETO DO CARMO NASCIMENTO	044Y	15/10/2025 16:34	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	VINICIUS RAPHAEL VIEIRA	023Y	15/10/2025 17:24	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ISABEL PEREIRA DOS SANTOS	070Y	15/10/2025 17:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LAURA DE OLIVEIRA	020Y	15/10/2025 17:36	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DIANA BATISTA OLIVEIRA	035Y	15/10/2025 17:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LUCIA GOMES DE ALENCAR	052Y	15/10/2025 17:42	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MICHELE LIMA ALCANTARA	032Y	15/10/2025 17:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DOMINGOS DE SOUZA	085Y	15/10/2025 18:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	PABLO BORGES DE PAULA RAMOS	022Y	15/10/2025 18:07	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOELMA GONCALVES CORREIA	053Y	15/10/2025 18:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BEATRIZ FERREIRA DE SOUZA	033Y	15/10/2025 18:18	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BEATRIZ FERREIRA DE SOUZA	033Y	15/10/2025 18:23	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERICK DE OLIVEIRA DIAS	044Y	15/10/2025 18:32	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	9	1	
22363612345	EMILY RAFAELY SILVA NASCIMENTO	012Y	15/10/2025 18:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	WILLIAM VINICIUS DA SILVA NEVES	018Y	15/10/2025 18:42	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	048Y	15/10/2025 18:52	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DENISE ARAUJO DE OLIVEIRA	040Y	15/10/2025 19:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARLENE DIAS DA SILVA	072Y	15/10/2025 19:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	MARIA SOLEDADE LEMOS NERY	082Y	15/10/2025 19:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	MIGUEL EUSTAQUIO ANTUNES ALVES	071Y	15/10/2025 19:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JULIO CESAR DE OLIVEIRA	035Y	15/10/2025 19:36	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MICHELE BATISTA ANDRADE	031Y	15/10/2025 19:50	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	INVANDIL MOREIRA CRUZ	058Y	15/10/2025 19:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VITORIA LORRANI DA SILVA	022Y	15/10/2025 20:12	UPLOAD		SACRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	NATALICE APARECIDA DA SILVA	069Y	15/10/2025 20:29	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MANOEL ALVES LIMA	050Y	15/10/2025 20:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CAMILA RODRIGUES VIEIRA	043Y	15/10/2025 20:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CARLOS EDUARDO TEIXEIRA DE JESUS SOUSA	007Y	15/10/2025 20:38	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	LUANA DIAS ROCHA SOARES	020Y	15/10/2025 20:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	ELVIRA RIBEIRO DE SOUZA	059Y	15/10/2025 20:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GIOVANNA LOPES SANTOS DA SILVA	016Y	15/10/2025 21:00	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ELISEU MARIANO DE OLIVEIRA	079Y	15/10/2025 21:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	RAFAEL PEREIRA DA SILVA	030Y	15/10/2025 21:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	CICERO ALVES DE ARAUJO	058Y	15/10/2025 21:24	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	THAYLLER LOPES DOS REIS	004Y	15/10/2025 21:34	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	RAFAEL MONTEIRO DA SILVA	031Y	15/10/2025 21:39	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCIA CONCEICAO DOS SANTOS	049Y	15/10/2025 21:42	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUANA DIAS ROCHA SOARES	020Y	15/10/2025 21:50	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MAIARA DE ANDRADE CLEMENTE	029Y	15/10/2025 21:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	9	1	
22363612345	RAFAEL PEREIRA DA SILVA	030Y	15/10/2025 21:58	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	ELIAS JOSE PRIMO	047Y	15/10/2025 22:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALEXANDRA HENRIQUE MANDU	049Y	15/10/2025 22:11	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCIA CONCEICAO DOS SANTOS	049Y	15/10/2025 22:16	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	QUEZIA GOMES REGLY	041Y	15/10/2025 22:23	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARLENE PEDRO DA SILVA	031Y	15/10/2025 22:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUZIA RIBEIRO FERREIRA	069Y	15/10/2025 22:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	RAFAEL SANTOS DA SILVA	038Y	15/10/2025 22:51	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEXANDRA HENRIQUE MANDU	049Y	15/10/2025 22:57	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	CLEONEIDE NEVES DA SILVA SANTOS	059Y	15/10/2025 22:59	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CAIQUE BENJAMIN DE MORAIS SOUSA	014Y	15/10/2025 23:01	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EDILENE APARECIDA FLORENTINO DA CRUZ	047Y	15/10/2025 23:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALEXANDRA HENRIQUE MANDU	049Y	15/10/2025 23:08	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	KELVIN CRUZ DA SILVA	028Y	15/10/2025 23:34	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ANA LUCIA FRANCISCO	056Y	15/10/2025 23:38	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LEANDRO LUIS CESARIO	043Y	15/10/2025 23:44	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VALERIA APARECIDA DA SILVA CESARIO	057Y	16/10/2025 00:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	035Y	16/10/2025 00:11	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RICHARD SOARES PIMENTA	014Y	16/10/2025 00:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	GABRIEL VITOR ALVES CAMPOS	019Y	16/10/2025 00:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCAS VINICIUS DE OLIVEIRA MEIRA	028Y	16/10/2025 00:25	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUSTAVO NASCIMENTO FAUSTO	015Y	16/10/2025 00:27	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUSTAVO NASCIMENTO FAUSTO	015Y	16/10/2025 00:41	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MANUELA ANDRADE BISPO	013Y	16/10/2025 01:07	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JURANDIR LIMA	070Y	16/10/2025 02:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MARIANA PINHEIRO LIMA	019Y	16/10/2025 02:30	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	NICOLE LOPES ROCHA	018Y	16/10/2025 02:36	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
SEMI LEITO	MARCIA APARECIDA CELESTINO UMTS	42	16/10/2025 02:38	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARCELINA BREVE	057Y	16/10/2025 03:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	023Y	16/10/2025 03:33	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAFAEL DE LIMA MARTINS SANTOS	023Y	16/10/2025 03:41	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FELIPE SOUZA SANTOS	037Y	16/10/2025 04:16	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIA LARISSA GOMES SOUSA	032Y	16/10/2025 04:39	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	MILTON FERRAZ DA SILVA	053Y	16/10/2025 05:45	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	VIRGILLIA SILVA COSTA	061Y	16/10/2025 07:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ELI JOAQUIM FERREIRA	056Y	16/10/2025 07:23	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	RAFAEL PIRES LIMA	007Y	16/10/2025 07:31	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARLENE DE ALMEIDA TRINDADE	078Y	16/10/2025 07:35	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOAQUIM FILHO PINTO DE CARVALHO	061Y	16/10/2025 07:37	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RAFAEL AUGUSTO MIRANDA DE SOUSA	014Y	16/10/2025 07:40	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA MATOS	072Y	16/10/2025 07:44	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA DIAS	016Y	16/10/2025 07:48	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUIZ CELSO RODRIGUES DA COSTA	069Y	16/10/2025 07:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ANDERSON ROBERTO DE CASTRO	055Y	16/10/2025 07:55	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	YONFER GONZALES QUISPE	011Y	16/10/2025 08:13	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CLAUBER HENRIQUE GRAVENA DAMASCENO	018Y	16/10/2025 08:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DANIEL FERNADO DAS NEVES	011Y	16/10/2025 08:22	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	JULIANA COSTA GOMES	041Y	16/10/2025 08:31	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	EUNICE CARVALHO LIMA MENDONCA	064Y	16/10/2025 08:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	THIAGO SILVA OLIVEIRA	021Y	16/10/2025 08:40	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	HERBERT DA SILVA PASSOS	023Y	16/10/2025 08:48	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		5	1	
22363612345	FRANCISCO PEREIRA LIMA	074Y	16/10/2025 08:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LEYDY JOHANA GUEVARA BEDOYA	036Y	16/10/2025 08:57	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUCAS VINICIUS LIMA DE SOUZA	032Y	16/10/2025 09:00	UPLOAD		DEDOS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	AUREMAR PEREIRA DOS REIS	046Y	16/10/2025 09:05	UPLOAD		OSSOS NASAIS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	VITOR HUGO MENDES DA SILVA	022Y	16/10/2025 09:12	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	8	1	
22363612345	RAFAELA ARAUJO DOS	027Y	16/10/2025 09:24	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOSELMA MARIA DA SILVA	056Y	16/10/2025 09:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	IRACI ISAIAS MUSA FERREIRA	068Y	16/10/2025 09:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ALAIDE GONZAGA	074Y	16/10/2025 09:42	UPLOAD		OSSOS NASAIS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	EDUARDO DIAS DE FIGUEIREDO	075Y	16/10/2025 09:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	PRISCILA RIBEIRO DE JESUS	039Y	16/10/2025 09:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	CARLOS FAUSTINO DE JESUS FERREIRA	054Y	16/10/2025 10:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MANOEL VICENTE PEREIRA JUNIOR	044Y	16/10/2025 10:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	MARIO CEZAR GOMES DA SILVA SANTOS	053Y	16/10/2025 10:07	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VITORIA SIQUEIRA BRAMBILA	024Y	16/10/2025 10:10	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
22363612345	MARIA APARECIDA PIMENTA SOUZA	064Y	16/10/2025 10:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	JENNIFER SIMAS DA SILVA	015Y	16/10/2025 10:27	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PRISCILA NERY TEIXEIRA	033Y	16/10/2025 10:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DAMARIS CRISTINA BRAZ	054Y	16/10/2025 10:35	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DEUSDETE ATAIDE FERREIRA	068Y	16/10/2025 10:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	GABRIELY ALVES COSTA	016Y	16/10/2025 10:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ADRIANA LIMA ANDRADE	021Y	16/10/2025 10:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ANDRESSA ROSA DA FONSECA	045Y	16/10/2025 10:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	MARIA NEIDE DO NASCIMENTO	059Y	16/10/2025 11:04	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANDRESSA APARECIDA BALBINO CAMPOS	036Y	16/10/2025 11:11	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PIETRO COLETTI DE FREITAS	006Y	16/10/2025 11:14	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NELSON DOS SANTOS	078Y	16/10/2025 11:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	FABIANO MANOEL DA SILVA	036Y	16/10/2025 11:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ALEXANDRA ANULIO FERREIRA	048Y	16/10/2025 11:26	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	7	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	TARCISIO MARIANO DE AZEVEDO	044Y	16/10/2025 11:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	MARAISA CRISTINA CONCEICAO DE ALMEIDA	035Y	16/10/2025 11:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CAUA VICTOR BATISTA VASCONCELOS	011Y	16/10/2025 11:43	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DEUSDETH VIEIRA DE LIMA	065Y	16/10/2025 11:46	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	RAISSA DE SOUZA BARRETO	022Y	16/10/2025 11:51	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	DENISE DOS SANTOS	031Y	16/10/2025 11:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THIAGO DOS SANTOS MIRANDA SILVA	019Y	16/10/2025 11:59	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA CELIA DE SOUZA ANJOS	057Y	16/10/2025 12:02	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JESSICA CARDOSO DAMASCENO	032Y	16/10/2025 12:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	RAFAELA VITORIA DA SILVA MOURA	021Y	16/10/2025 12:08	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	035Y	16/10/2025 12:39	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ANA CRISTINA DE OLIVEIRA	055Y	16/10/2025 12:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	CONRADO TROYANO NETO	072Y	16/10/2025 13:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	FRANCIELLY DA SILVA CANDIDO	022Y	16/10/2025 13:15	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	FENANDO ALVES MOREIRA	076Y	16/10/2025 13:27	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JAINE DE MIRANDA SANTOS	030Y	16/10/2025 13:32	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	7	1	
22363612345	NORBERTO NOGUEIRA	073Y	16/10/2025 13:42	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	RAFAEL BALBINO DE SOUZA	032Y	16/10/2025 13:54	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SANDRA REGINA ROMAO	059Y	16/10/2025 13:58	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	PRISCILA BENTO DA SILVA	031Y	16/10/2025 14:06	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	FELIPE SANTANA DA SILVA	053Y	16/10/2025 14:12	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	8	1	
22363612345	MELISSA DA COSTA BARROS	020Y	16/10/2025 14:21	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	025Y	16/10/2025 14:26	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOAO PAULO PEREIRA INACIO	022Y	16/10/2025 14:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JEFFERSON SANTOS SILVA	036Y	16/10/2025 14:40	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	ADRIANA FLORES FARIAS	055Y	16/10/2025 14:49	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	FELIPE SANTANA DA SILVA	023Y	16/10/2025 14:53	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	IAGO SILVA DE CARVALHO	021Y	16/10/2025 15:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSEFA FAUSTINO RODRIGUES	071Y	16/10/2025 15:02	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JUAREZ DE SANTANA PINTO	052Y	16/10/2025 15:07	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	DESCONHECIDO DOLGLAS CONCEICAO DIAS	027Y	16/10/2025 15:17	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	NYCOLLAS VALDEMAR DE OLIVEIRA	013Y	16/10/2025 15:26	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	GILDASIO DE OLIVEIRA FRANCA	058Y	16/10/2025 15:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CLAUDIO DOS SANTOS	075Y	16/10/2025 15:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	GABRIELA GONCALVES GUIMARAES	032Y	16/10/2025 15:33	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	RENAN AIRES DE OLIVEIRA	035Y	16/10/2025 15:38	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GUSTAVO DAS NEVES BRITO	025Y	16/10/2025 15:41	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	LUZIA ZONTA TOCHIO	098Y	16/10/2025 15:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PATRICIA MARIA GOMES DOS SANTOS	043Y	16/10/2025 15:47	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	DANIEL ANTONIO ALVES ARAUJO	015Y	16/10/2025 15:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA EDUARDA CASAL SANTOS	020Y	16/10/2025 15:51	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JESSICA YASMIN DOS SANTOS SILVA	034Y	16/10/2025 15:54	UPLOAD		SEIOS DA FACE-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KAUAN BRUNO LOBO IZABEL	013Y	16/10/2025 15:57	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GRAZIELLA BRAGA SANTOS DE FREITAS	020Y	16/10/2025 16:01	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	RAYANNE DA SILVA BONILHO	018Y	16/10/2025 16:05	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	CAIO DOS SANTOS NERES	026Y	16/10/2025 16:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VIVIANE SILVA	039Y	16/10/2025 16:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	RIQUELME FERREIRA LIMA	019Y	16/10/2025 16:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	035Y	16/10/2025 16:23	UPLOAD		FMUR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
22363612345	GENIVALDO DE JESUS OLIVEIRA	048Y	16/10/2025 16:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
	THAINA VIANA ALVES	0	16/10/2025 16:55	UPLOAD		CRANIO		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ANTONIO MAURICIO DE OLIVEIRA LEAL	017Y	16/10/2025 16:56	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MANUELLE MEIRELES OLIVEIRA	008Y	16/10/2025 17:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ISRAEL ALVES BARBOSA FILHO	046Y	16/10/2025 17:16	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CAIQUE DA CONCEICAO BATISTA	022Y	16/10/2025 17:19	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
34022	CICERO FERREIRA DA SILVA	58	16/10/2025 17:20	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	IZABELI DE JESUS XAVIER	025Y	16/10/2025 17:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOAO PAULO SANTOS NASCIMENTO	037Y	16/10/2025 17:37	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CARLOS ANTONIO FAGUNDES DE OLIVEIRA	034Y	16/10/2025 17:49	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CARLOS EDUARDO RAMOS OLIVEIRA	012Y	16/10/2025 18:14	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ANA CAROLINA DE MELO SCACIOTTI	018Y	16/10/2025 18:26	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GERALDINA AUGUSTA DE SOUZA	077Y	16/10/2025 18:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANTONIO MARQUIEL DE SOUSA	034Y	16/10/2025 18:50	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SANDRA FERREIRA DE SOUZA	057Y	16/10/2025 19:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARLENE DOS SANTOS LOPES LIMA	047Y	16/10/2025 19:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VALQUIRIA RIBEIRO DOS SANTOS	055Y	16/10/2025 19:35	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GIVANILDO SOARES DOS SANTOS	049Y	16/10/2025 19:47	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARCIA CAMARGO DOS SANTOS	028Y	16/10/2025 19:55	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARIA VITORIA DA SILVA VERCOSA	020Y	16/10/2025 20:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GABRIELA OLIVEIRA DA SILVA	016Y	16/10/2025 20:10	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	SARA SANTOS SOARES	017Y	16/10/2025 20:14	UPLOAD		DEDOS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUCIVANIA DA SILVA JESUS	047Y	16/10/2025 20:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	DAVI SANTOS LEITE	015Y	16/10/2025 20:36	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
154594	MANUEL FERREIRA DA COSTA	82	16/10/2025 20:58	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	FABIO APARECIDO DE SOUZA	050Y	16/10/2025 20:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANA PAULA DA SILVA	055Y	16/10/2025 21:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	BRENDA MOTA SANTOS	019Y	16/10/2025 21:03	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	VITOR AUGUSTO ALMEIDA PIRES	019Y	16/10/2025 21:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	NAYARA CARVALHO DA SILVA	026Y	16/10/2025 21:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
12039	JOSE BARBOSA DOS SANTOS	75	16/10/2025 21:30	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ARTHUR VALENTIM DA SILVA	016Y	16/10/2025 21:32	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	VALQUIRIA RIBEIRO DOS SANTOS	055Y	16/10/2025 21:34	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	EDILSON NERI PEREIRA	049Y	16/10/2025 21:38	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	SUELY DE FATIMA ELIAS	067Y	16/10/2025 21:45	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	TAYNA CAROLINY DE ASSIS DA SILVA	021Y	16/10/2025 21:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ROSIANA DOS SANTOS LACERDA	038Y	16/10/2025 21:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LAUANNA DE ALMEIDA CHAVES	023Y	16/10/2025 21:58	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ALEXANDRE MAMEDIO DE SOUZA	042Y	16/10/2025 22:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARIA ZILDA FREIRES CHAGAS	056Y	16/10/2025 22:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	YASMIN DOS REIS SOUZA	016Y	16/10/2025 22:25	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ISABELLY CRISTINA REIS DOS SANTOS	015Y	16/10/2025 22:39	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	FABIO RODRIGUES DOS SANTOS	067Y	16/10/2025 23:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GABRIEL BATISTA ROCHA	024Y	16/10/2025 23:06	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ESMERALDO DOS SANTOS	050Y	16/10/2025 23:34	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	IGOR ALVES SOARES	025Y	16/10/2025 23:49	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	PHELIPE CORREA DOS SANTOS	029Y	16/10/2025 23:53	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ISABELA DA SILVA DE JESUS	016Y	16/10/2025 23:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	CLARICE DOS SANTOS SOUZA	024Y	17/10/2025 00:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LIA RAQUEL DE SOUSA FERREIRA	052Y	17/10/2025 00:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	KAYNAN CADMIEL SILVA	028Y	17/10/2025 00:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	LEANDRO AUGUSTO GUIMARAES	032Y	17/10/2025 01:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	HERALDO CARNEIRO DOS SANTOS	070Y	17/10/2025 01:07	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RAFAEL CESARIO DOS SANTOS	033Y	17/10/2025 01:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	VITORIA GOIS DOS SANTOS	019Y	17/10/2025 01:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KARINE NASCIMENTO SOUZA	028Y	17/10/2025 01:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA BEATRIZ	3	1	
22363612345	LUCAS ANTONIO SILVA	026Y	17/10/2025 01:18	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MICHELE DOS SANTOS FERREIRA	040Y	17/10/2025 01:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KAIQUE DA PAIXAO SIMOES	029Y	17/10/2025 02:15	UPLOAD		SEIOS DA FACE-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GILBERTO DA SILVA MODESTO JUNIOR	024Y	17/10/2025 02:24	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ETTORE RYAN BOCHETE	030Y	17/10/2025 03:03	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	MARLENE MARIA DA CONCEICAO	069Y	17/10/2025 04:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUCAS RODRIGUES DE ALMEIDA	031Y	17/10/2025 04:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	GLERINSTON PAIVA CORREIA	029Y	17/10/2025 05:27	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	EDJARIO ALVES SANTOS NOVAES	058Y	17/10/2025 05:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	LU7IZ GUSTAVO PINHEIRO ARAUJO	031Y	17/10/2025 06:16	UPLOAD		ANTEBRAO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ANA DE JESUS SANTOS ALVES	062Y	17/10/2025 07:02	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	MARLUCIA CARVALHO DE AMARAL	048Y	17/10/2025 07:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	THEOSETE MACEDO DA SILVA	066Y	17/10/2025 07:18	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	LUCIA MATIAS	055Y	17/10/2025 07:40	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	20	1	
22363612345	WELLINGTON NEVES SANTOS	021Y	17/10/2025 07:50	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
	EDUARDO SOARES DA SILVA	16	17/10/2025 07:58	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	FRANCISCO FERNANDES DE SOUZA	072Y	17/10/2025 08:00	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA ANAILDA DOS SANTOS MACHADO	043Y	17/10/2025 08:04	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARLENE BULHOES DE SOUZA	065Y	17/10/2025 08:31	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	KELLY CAROLINE DA SILVA	024Y	17/10/2025 08:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	JAQUELINE GRAZIELA DA SILVA OLIVEIRA	041Y	17/10/2025 08:42	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	092Y	17/10/2025 08:48	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	THIAGO ISMAEL LOUREIRO PEREIRA	030Y	17/10/2025 08:54	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	FELIPE FERREIRA DIAS	031Y	17/10/2025 09:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LIDIANE NASCIMENTO SOUZA	042Y	17/10/2025 09:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	NADIR PEREIRA	065Y	17/10/2025 09:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CLAUDINEI SANT ANNA CHAVES	060Y	17/10/2025 09:51	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	10	1	
22363612345	EDUARDO SOARES DA SILVA	016Y	17/10/2025 10:08	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ETTORE RYAN BOCHETE	030Y	17/10/2025 10:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ERVANDA RODRIGUES	082Y	17/10/2025 10:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	EDUARDO FRANCA DA SILVA	031Y	17/10/2025 11:16	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	ISAMARA MILLANIA DA SILVA MARQUES	027Y	17/10/2025 11:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUCIENE ARAUJO OLIVEIRA SANTOS	023Y	17/10/2025 11:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	TAMIRES TARGINO SANTOS	027Y	17/10/2025 11:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ENDREW CAVALCANTE RAMOS SILVA	023Y	17/10/2025 11:51	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	MARCIO DE SOUZA PACIFICO	054Y	17/10/2025 12:00	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	OLGA DA SILVA SOUZA	053Y	17/10/2025 12:07	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	GABRIEL VICTOR DA SILVA MOURA	023Y	17/10/2025 12:16	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	STEPHANY BEATRIZ DE OMENA SILVA	016Y	17/10/2025 12:25	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MATHEUS LEZUI MAXIMO DE SOUZA	020Y	17/10/2025 12:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ASHELEY BIANCA FERREIRA DE CASTRO	018Y	17/10/2025 12:38	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ELLEM FLAVIA DOS SANTOS	044Y	17/10/2025 13:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE DOS SANTOS BRAZ	094Y	17/10/2025 13:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	JOSE RUBENS CAETANO DOS SANTOS	066Y	17/10/2025 13:18	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	JOILDO SOUZA DA SILVA	054Y	17/10/2025 13:24	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NELIO DOMENICI	081Y	17/10/2025 13:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	VANIA JANUARIO DE MOURA	048Y	17/10/2025 13:35	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NELINE LUPETTI IRA	041Y	17/10/2025 13:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GIOVANNA SILVA ROCHA	028Y	17/10/2025 13:40	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THAYNA FREITAS DA SILVA	030Y	17/10/2025 13:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	BRUNA DE LIMA BORGES	032Y	17/10/2025 14:13	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EUCLIDES BORGES RIBEIRO LIMA	042Y	17/10/2025 14:26	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	BRUNA DE LIMA BORGES	032Y	17/10/2025 14:31	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ELAINE DAVEZA DA SILVA	047Y	17/10/2025 14:38	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ROBENILTON DE JESUS DIAS	027Y	17/10/2025 14:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MARIA SALETE BATISTA DE SOUZA	062Y	17/10/2025 14:44	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ELDER ROBERTO ALCANTARA DA SILVA	035Y	17/10/2025 14:49	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EDUARDO	031Y	17/10/2025 15:02	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	LUZIA ARAUJO DOS SANTOS	075Y	17/10/2025 15:14	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LARISSA FERNANDA COSTA DE MORAES	030Y	17/10/2025 15:23	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MANUELLA OLIVEIRA LOPES ARAUJO	019Y	17/10/2025 15:27	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	026Y	17/10/2025 15:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	022Y	17/10/2025 15:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUZIA APARECIDA COITINHO	069Y	17/10/2025 15:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	ROSALINA RIBEIRO DOS SANTOS SILVA	078Y	17/10/2025 15:48	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	IRANEIDE GONCALVES DE ALMEIDA SANTANA	054Y	17/10/2025 15:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RAFAEL GOMES DA SILVA	031Y	17/10/2025 15:56	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SAMUEL MCEDO DOS SANTOS	018Y	17/10/2025 16:00	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSE CID MOLINA JUNIOR	031Y	17/10/2025 16:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	YURI ALVES COUTINHO	025Y	17/10/2025 16:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VALDENIR ALVES DA SILVA	055Y	17/10/2025 16:13	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MARCIL FERRAZ PENA	069Y	17/10/2025 16:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIVALDA FERNANDES SERRA DE ASSIS	066Y	17/10/2025 16:28	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JOSE RENATO DANTAS ALVES	056Y	17/10/2025 16:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ANA PAULA VILACA RIBEIRO	040Y	17/10/2025 16:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
	LUIS ROBERT MATULA	63	17/10/2025 16:42	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	VENICIO VICENTE DOS SANTOS	055Y	17/10/2025 16:45	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
	MANUEL FERREIRA DA COSTA	82	17/10/2025 17:10	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	RODRIGO MONTEIRO MAGALHAES	036Y	17/10/2025 17:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FD	2	1	
22363612345	GISELI RODRIGUES GONCALVES	029Y	17/10/2025 17:17	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	ANNY MARCELLY DOS SANTOS BERNARDO	017Y	17/10/2025 17:22	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARILENE NUNES DA SILVA	049Y	17/10/2025 17:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	GUTEMBERG GOMES CORREA	042Y	17/10/2025 17:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ROSIMEI APARECIDA MARTINS	059Y	17/10/2025 17:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA JOSE SANTOS DA SILVA	047Y	17/10/2025 17:49	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	DESCONHECIDO KAUAN PEREIRA	022Y	17/10/2025 17:59	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		12	1	
22363612345	NAYARA QUEIROZ LIMA	021Y	17/10/2025 18:06	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA DO SOCORRO DE SOUZA	044Y	17/10/2025 18:15	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	AMANDA DA SILVA PEREIRA GONCALVES	033Y	17/10/2025 18:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JESSICA SOUZA NOEL	034Y	17/10/2025 18:58	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	8	1	
22363612345	DELVAIR MICAEL	077Y	17/10/2025 19:03	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GIOVANNI DUARTE SILVA	029Y	17/10/2025 19:29	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VERALICE GOMES RIBEIRO	057Y	17/10/2025 19:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	AMANDA DA SILVA PEREIRA GONCALVES	033Y	17/10/2025 19:36	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RONI FERNANDES DA SILVA	012Y	17/10/2025 19:38	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOILDO SOUZA DA SILVA	054Y	17/10/2025 19:42	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	MARIANA PIRES BENTIVEGNA	015Y	17/10/2025 19:46	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	DIEGO ROSARIO DE JESUS	029Y	17/10/2025 19:52	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	NICOLAS VALENTIM SANTANA LEAL	005Y	17/10/2025 19:57	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	WELTON MIRANDA DA SILVA	044Y	17/10/2025 20:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	DEBORA PEREIRA FRANCA DE JESUS	044Y	17/10/2025 20:03	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ALESSANDRA VIEIRA DA SILVA	045Y	17/10/2025 20:26	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ENEIDE MAGRI VEIGA	085Y	17/10/2025 20:31	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LINALVA MARIA ALVES DOS SANTOS	059Y	17/10/2025 20:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	CLEDIOMAR SANTOS VIEIRA	039Y	17/10/2025 20:47	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VIVIANE XAVIER DOS SANTOS	043Y	17/10/2025 20:48	UPLOAD		OSSOS NASAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	2	1	
22363612345	MARIA APRECIDA DA SILVA	043Y	17/10/2025 20:50	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	AMANDA KATRINE COSTA BISPO	033Y	17/10/2025 20:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	6	1	
ENFERMARIA	VALDENIR ALVES DA SILVA UMTS	55	17/10/2025 21:23	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	SAMUEL CARDOSO DOS SANTOS OLIVEIRA	031Y	17/10/2025 21:26	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	7	1	
22363612345	WILLIANS OLIVEIRA DOS SANTOS	028Y	17/10/2025 21:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	1	1	
22363612345	NILSON MARCELINO DOS SANTOS	079Y	17/10/2025 21:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	4	1	
22363612345	GILDETE JOSE PEREIRA	065Y	17/10/2025 22:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA CRISTINA PONTES PEREIRA	059Y	17/10/2025 22:13	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MANUEL ALVES BEZERRA	052Y	17/10/2025 22:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	LUCIANA MACIEL FIRMINO	039Y	17/10/2025 22:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	FABIANO DOS SANTOS GATTAI	036Y	17/10/2025 22:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	7	1	
22363612345	MANOEL VITORINO PEREIRA	065Y	17/10/2025 22:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GUSTAVO SANTA ROSA SOUSA	014Y	17/10/2025 22:38	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	2	1	
22363612345	WYNNIE CARGNIN	034Y	17/10/2025 22:39	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	TABATA MIRABAL LEAL	019Y	17/10/2025 22:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	2	1	
22363612345	DINALVA FERREIRA CAMPOS	045Y	17/10/2025 22:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	MARCELO CARLOS DE OLIVEIRA		17/10/2025 22:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	BRUNA APARECIDA ALVES DA SILVA	037Y	17/10/2025 22:49	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	WELLINGTON WILLIANS DE OLIVEIRA	050Y	17/10/2025 22:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRAN	7	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MARIA CICERA DE BARROS	045Y	17/10/2025 23:03	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JULIO CESAR ALVES DA SILVA DESCONHECIDO	036Y	17/10/2025 23:08	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	PAULO SERGIO OLIVEIRA MATOS SEM DOC		17/10/2025 23:12	UPLOAD		OSSOS NASAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	TALES DA SILVABRITO	031Y	17/10/2025 23:25	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SOLANGE GOLI	067Y	17/10/2025 23:28	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MURILO TEODORO DE CARVALHO	022Y	17/10/2025 23:32	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SONIA RIBEIRO	061Y	17/10/2025 23:34	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	JUCELINO SANTOS SILVA	041Y	17/10/2025 23:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO EDUARDO FRANCA DA SILVA	031Y	17/10/2025 23:52	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	DAYANE CORDEIRO DE SOUZA FERREIRA	032Y	18/10/2025 00:00	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO EDUARDO FRANCA DA SILVA	031Y	18/10/2025 00:08	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	MIGUEL IWAHORI DE ARAUJO TEOTONIO	015Y	18/10/2025 00:18	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	FELIPE NUNES SILVA	027Y	18/10/2025 00:19	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RAUL FELIX SOUZA	026Y	18/10/2025 00:21	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	FELIPE NUNES SILVA	027Y	18/10/2025 00:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MIGUEL IWAHORI DE ARAUJO TEOTONIO	015Y	18/10/2025 00:34	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	IRACEMA DE SOUZA NOGUEIRA OLIVEIRA	063Y	18/10/2025 00:58	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ELIENE NASCIMENTO DA SILVA	029Y	18/10/2025 01:03	UPLOAD		QUADRIL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	AGRICELIO MOREIRA DA SILVA	041Y	18/10/2025 01:35	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	039Y	18/10/2025 01:44	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADIANE VITORIA DE JESUS MARTIR	024Y	18/10/2025 01:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DAMIAO DA SILVA SENA	072Y	18/10/2025 03:34	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	RAYKA COSTA SANTOS	015Y	18/10/2025 03:42	UPLOAD		ABDMEN-AP-S		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	GUILHERME SOARES ARAUJO	026Y	18/10/2025 03:55	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	MATHEUS ALMEIDA SERAFIM	027Y	18/10/2025 05:44	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RONADO DOS SANTOS ARAUJO	046Y	18/10/2025 06:11	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IZAURA ANGELICA DE QUEIROZ	077Y	18/10/2025 06:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	THAINA DA SILVA MAIA	022Y	18/10/2025 06:54	UPLOAD		TORAX-PA-S		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NADIR CARLOS DA SILVA SIMOES		18/10/2025 07:22	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CARLOS DANIEL DA SILVA EKWOZOR	125Y	18/10/2025 07:28	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALEXANDRE LEO	051Y	18/10/2025 07:33	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANA CAROLINE DA SILVA PARANHOS SANTOS PINTO	023Y	18/10/2025 07:37	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	FRANCISCO FERNANDES DE SOUZA	072Y	18/10/2025 07:44	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANDREIA DOS SANTOS MARQUES	046Y	18/10/2025 07:48	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	MATEUS BISPO SOUZA SILVA	012Y	18/10/2025 07:51	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MICAELA FERREIRA DE SOUZA	029Y	18/10/2025 07:53	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANA PEREIRA DE JESUS FELDHAUS	072Y	18/10/2025 07:56	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MIRELLA VITORIA NUNES DE SOUZA	011Y	18/10/2025 08:00	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LELIANE FERREIRA	035Y	18/10/2025 08:02	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VERA LUCIA IPAVES DO NASCIMENTO	076Y	18/10/2025 08:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	CAIQUE LINS DE CARVALHO	031Y	18/10/2025 08:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ROBERTO VITOR RIBEIRO DE OLIVEIRA	029Y	18/10/2025 08:24	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ROSINETE DA LUZ COSTA	056Y	18/10/2025 08:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SCARLETT CATHERINE SANTOS RODRIGUES	004Y	18/10/2025 08:35	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SABRINA FERNANDES DA SILVA	021Y	18/10/2025 08:38	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NATALIA COSTA DA SILVA	034Y	18/10/2025 08:48	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDA ANGELICA LAYS MOREIRA DOS SANTOS	022Y	18/10/2025 09:08	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ADINALVA MARIA DOS SANTOS	061Y	18/10/2025 09:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	IRLAN PEREIRA DE JESUS	041Y	18/10/2025 09:19	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GEOVAN DE JESUS NOGUEIRA	045Y	18/10/2025 09:21	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JORGE PAULO FREIRE SILVA	053Y	18/10/2025 09:27	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VERA LUCIA IPAVES DO NASCIMENTO	076Y	18/10/2025 09:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSIMAR SILVIO BENEDETTI	037Y	18/10/2025 09:32	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	BRUNA REGINA SOUZA ARAUJO	034Y	18/10/2025 09:42	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	REGINALDO FIGUEIREDO DA SILVA	050Y	18/10/2025 09:44	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE NELSON TORRES DO NASCIMENTO	077Y	18/10/2025 09:46	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	EDVANDRO ARGOLO SANTOS	057Y	18/10/2025 10:11	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	GILDALVA GONCALVES SILVA	058Y	18/10/2025 10:16	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	LEIDE FERREIRA DA CRUZ SANTOS	060Y	18/10/2025 10:29	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	LETICIA UCHOA DA LUZ	027Y	18/10/2025 10:33	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	AURINO FERREIRA	067Y	18/10/2025 10:39	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MANOEL VITORINO PEREIRA	066Y	18/10/2025 10:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	EMIKO FUKUNAGA	086Y	18/10/2025 11:02	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	IRACI GONCALVES DOS SANTOS	079Y	18/10/2025 11:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LUISA VALERIANO LEITE	070Y	18/10/2025 11:17	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUIZ MESSIAS SILVA	081Y	18/10/2025 11:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ADRIANA ALVES RIBEIRO	050Y	18/10/2025 11:41	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GUILHERME FARNESE DA SILVA	012Y	18/10/2025 12:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROBERTO TADEU DOS SANTOS SILVA	036Y	18/10/2025 12:29	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	
22363612345	ROSALIA ROCHA DOS SANTOS	053Y	18/10/2025 12:48	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VERA NICE DO PRADO CLEMENTINO	072Y	18/10/2025 12:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUILHERME FARNESE DA SILVA	012Y	18/10/2025 12:59	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA OLIVIA VASCONCELOS DEAMO	003Y	18/10/2025 13:28	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ADRIANA SANTOS DA SILVA COLLARES	043Y	18/10/2025 13:37	UPLOAD		QUADRIL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	AMANDA ASSIS DOS SANTOS	024Y	18/10/2025 13:49	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ANDERSON APARECIDO DE OLIVEIRA	051Y	18/10/2025 13:59	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	BIANCA SANTOS FERNANDES FREIRE	023Y	18/10/2025 14:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOAO CLARO DA SILVA	064Y	18/10/2025 14:33	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LOURDES DAS DORES BRITO	067Y	18/10/2025 14:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MUCIDALVA DE OLIVEIRA COSTA	064Y	18/10/2025 14:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	IRENE INACIA DA SILVA	069Y	18/10/2025 14:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GIOVANNA LIMA PEREIRA SILVA	020Y	18/10/2025 14:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	EWERTON PIRES PEREIRA	033Y	18/10/2025 14:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
10138	DIONICE MENDES DE BRITO	57	18/10/2025 15:01	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JOAO TEIXEIRA	067Y	18/10/2025 15:03	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA OLIVIA VASCONCELOS DEAMO	003Y	18/10/2025 16:24	UPLOAD		PELVE-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	JOSE ANTONIO BOTELHO DA SILVA	062Y	18/10/2025 16:32	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCIO HATANO	054Y	18/10/2025 16:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	RAIMUNDA JESUS DA SILVA RAMALDES	051Y	18/10/2025 16:43	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	TAISSA SANTOS MACEIO DA SILVA	020Y	18/10/2025 16:50	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DERINALDO CRUZ DE CARVALHO	042Y	18/10/2025 16:57	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	
22363612345	FELIPE HENRIQUE PINTO DOS SANTOS	016Y	18/10/2025 17:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NATAN CERQUEIRA SOARES	019Y	18/10/2025 17:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DULCE MARIA DA CONCEICAO SILVA	081Y	18/10/2025 17:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GUILHERME RIBEIRO DE SOUZA SILVA	019Y	18/10/2025 17:33	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
10208	BRENDA MOTA SANTOS SEM DOC	19	18/10/2025 17:39	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ANDRE LUIS DOS SANTOS	045Y	18/10/2025 17:41	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	9	1	
22363612345	NAIR ALVES DA SILVA	071Y	18/10/2025 18:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	GUILHERME SANTANA DO NASCIMENTO	011Y	18/10/2025 18:38	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	NIVAN ROSA DOS ANJOS	067Y	18/10/2025 18:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	RUBENS RIBEIRO DE SOUZA	057Y	18/10/2025 18:45	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	NAIR ALVES DA SILVA	071Y	18/10/2025 19:09	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GUILHERME SANTANA DO NASCIMENTO	011Y	18/10/2025 19:26	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	REGIANE CARDOSO MAIQUER	046Y	18/10/2025 19:31	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ELAINE FERREIRA ARLINDO	051Y	18/10/2025 19:43	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	LIDIANE LIMA CARVALHO	044Y	18/10/2025 19:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO NATANAEL LIMA DE AQUINO	025Y	18/10/2025 20:26	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	FRANCISCO NEVES DE OLIVEIRA	004M	18/10/2025 20:34	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
659810	TEREZA SOUZA DE PAULA	78	18/10/2025 21:09	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	EUNICE RAMALHO DE MORAIS	083Y	18/10/2025 21:16	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA SATUKI ASADA YUGUE	076Y	18/10/2025 21:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOELMA DE OLIVEIRA TRINDADE COSTA	051Y	18/10/2025 21:29	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA EDUARDA DOS SANTOS BATISTA	011Y	18/10/2025 21:32	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	JANEIDE GARCIA DE ALMEIDA DE SOUSA	046Y	18/10/2025 21:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	KELVIM KLEIDSON GOMES FERREIRA	025Y	18/10/2025 21:42	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIANA VISOTTO CAPELA DO SACRAMENTO	036Y	18/10/2025 21:53	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	9	1	
22363612345	EUCLIDES BORGES RIBEIRO LIMA	042Y	18/10/2025 22:08	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	LARA DEMETRIO PRATES	011Y	18/10/2025 22:11	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	VANESSA MARQUES DOS SANTOS	027Y	18/10/2025 22:15	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LUCAS EDUARDO PEREIRA DA SILVA	022Y	18/10/2025 22:20	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GABRIEL MENEZES RIBEIRO DOS SANTOS		18/10/2025 22:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	VICTOR HUGO MOTTA DE MIRANDA	015Y	18/10/2025 22:27	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	FLAVIA DA SILVA FURTADO ABREU	034Y	18/10/2025 22:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	THAIS BRITO DE CARVALHO	023Y	18/10/2025 22:38	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GEOVANE DUARTE LOPES	042Y	18/10/2025 22:44	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	EDILEIDE LUIZA PAULO DE SOUZA	042Y	18/10/2025 22:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GEOVANE DUARTE LOPES	042Y	18/10/2025 23:12	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	YAN FERREIRA RANGEL	011Y	19/10/2025 00:17	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	IERIQUE NATANAEL DE OLIVEIRA		19/10/2025 00:20	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	JOAO LUCAS FRUTUOSO	009Y	19/10/2025 00:24	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA LUIZA RODRIGUES DO NASCIMENTO BARBOSA	019Y	19/10/2025 00:30	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	13	1	
22363612345	JOSENILDO XAVIER DO NASCIMENTO	041Y	19/10/2025 00:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VANESSA SCHMIDT PEREIRA	046Y	19/10/2025 00:54	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	8	1	
22363612345	DESCONHECIDA ERILENE LIMA DOS SANTOS	050Y	19/10/2025 01:12	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JHENIFER CAROLINE FREITAS QUEIROZ	027Y	19/10/2025 01:17	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	WELBER DE SOUZA COSTA	036Y	19/10/2025 01:31	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	IERIQUE NATANATEL DE OLIVEIRA	027Y	19/10/2025 01:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	CLAUDIO NEPOMUCENO DE SOUZA	057Y	19/10/2025 02:44	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	MARISA BARBOSA DOS SANTOS		19/10/2025 03:46	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SABRINA DE SOUZA SILVA	018Y	19/10/2025 03:58	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE MARIO FERREIRA	066Y	19/10/2025 05:05	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	AGNALDO PINHEIRO DOS SANTOS	032Y	19/10/2025 05:20	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ADRIANA ALVES DA SILVA	047Y	19/10/2025 05:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE ORLANDO DE SOUSA FERREIRA	045Y	19/10/2025 06:43	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
RICARDO DE	RICARDO DE ARAUJO NERY	042Y	19/10/2025 07:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOAO LIMA SIMOES	057Y	19/10/2025 07:10	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	GABRIEL BRASIL SILVA	017Y	19/10/2025 07:18	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	CLAUDIA BETANIA DE LIRA CARVALHO SOUZA	048Y	19/10/2025 07:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	VALDECIR ANTONIO DOS ANJOS	053Y	19/10/2025 07:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOEDSON TRINDADE DOS SANTOS		19/10/2025 07:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	EDNA ALVES DE LIMA PAIVA	053Y	19/10/2025 07:44	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	VALMIR DE SOUZA SILVA		19/10/2025 07:57	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GUSTAVO PADRO OLIVEIRA SILVA	028Y	19/10/2025 08:02	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	WELITON JESUS DE SOUSA	006Y	19/10/2025 08:06	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JULIANA FIGUEIREDO LEPECHUKA	029Y	19/10/2025 08:10	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WAGNER DOS SANTOS BARBOSA	040Y	19/10/2025 08:26	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LEANDRO SILVA FAGUNDES	011Y	19/10/2025 08:36	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	THANIA GABRIEL DOS SANTOS DIAS	027Y	19/10/2025 08:43	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GUILHERME COSTA ALESSI	027Y	19/10/2025 08:48	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SIMONE CARVALHO DE LIMA	047Y	19/10/2025 08:53	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SIMONE CARVALHO DE LIMA	047Y	19/10/2025 09:07	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUIZ EDUARDO DOS SANTOS	023Y	19/10/2025 09:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CRISTIANO EVANDELISTA DOS SANTOS	047Y	19/10/2025 09:37	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	ROSELI INACIO HORTELAN	060Y	19/10/2025 09:49	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	DAVISON FERNANDO CAMPOS RIBEIRO	024Y	19/10/2025 10:03	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	10	1	
22363612345	KERIS CRISTINA BARBOSA GUIMARAES	039Y	19/10/2025 10:20	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	FRANCISCO SERGIO QUEIROZ	058Y	19/10/2025 10:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JUCIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	036Y	19/10/2025 10:30	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RENATO JOSE DE SOUSA COSTA	054Y	19/10/2025 10:34	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	JULIA DE OLIVEIRA CAMPOS	029Y	19/10/2025 10:39	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUCAS HENRIQUE NOGUEIRA	034Y	19/10/2025 10:42	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	044Y	19/10/2025 10:48	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JOSE ANDERSON SILVA MATOS	034Y	19/10/2025 10:52	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELIEZER BARBOSA DA SILVA	037Y	19/10/2025 10:56	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	PALOMA SAMPAIO BRITO	030Y	19/10/2025 11:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE CARDOSO DE MATOS	058Y	19/10/2025 11:06	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	027Y	19/10/2025 11:10	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JOSE NELSON RAIMUNDO DE OLIVEIRA	067Y	19/10/2025 11:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	023Y	19/10/2025 11:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	CRISTIANE DA SILVA	054Y	19/10/2025 11:37	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VINICIOS DA SILVA REIS	024Y	19/10/2025 11:42	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ELIEZER BARBOSA DA SILVA	037Y	19/10/2025 11:49	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA DALVA SOARES	055Y	19/10/2025 11:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	027Y	19/10/2025 12:05	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	BIANCA RIBEIRO DA SILVA	038Y	19/10/2025 12:10	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	THAINA CHRISTINE DA SILVA	023Y	19/10/2025 12:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	AMANDA BORELLI ROMAO	045Y	19/10/2025 12:37	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	IVONETE DO CARMO SILVA MEIRA	054Y	19/10/2025 12:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	SUELI CRISTINA CARVALHO	069Y	19/10/2025 12:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	DANIELA FERREIRA MARTINS	036Y	19/10/2025 12:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	CELIO DE DEUS	044Y	19/10/2025 12:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	JANAINA SILVA SOUZA	042Y	19/10/2025 12:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	TAMIRES SANTOS MOREIRA	036Y	19/10/2025 13:02	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	16	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
UMTS	MATHEUS SANTOS RODRIGUES	12	19/10/2025 13:07	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LARISSA RIBEIRO YAMAGUCHI	033Y	19/10/2025 13:14	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DORIVAL TALIARI	070Y	19/10/2025 13:21	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ADAO CESAR DA SILVA CAMPELO	025Y	19/10/2025 13:27	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	FELIPE LEMOS DE BRITO	032Y	19/10/2025 13:39	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	ALEXANDRE BERNADO DA SILVA	053Y	19/10/2025 13:45	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUAN TEODORO DA SILVA	036Y	19/10/2025 13:50	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	GABRIEL FRANCISCO SILVA MOURATO		19/10/2025 13:54	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	IVONETE NASCIMENTO SANTOS	057Y	19/10/2025 14:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MAURICIO LESSA	052Y	19/10/2025 14:04	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	GERALDO PIRES CAMBUHY	072Y	19/10/2025 14:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ALTAIR RODRIGUES DE SOUZA	040Y	19/10/2025 14:43	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALINE FREITAS DO NASCIMENTO	031Y	19/10/2025 14:47	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GUSTAVO HENRIQUE SOARES BRITO	012Y	19/10/2025 14:53	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	GERALDO PIRES CAMBUHY	072Y	19/10/2025 15:20	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		5	1	
22363612345	JOSE CARDOSO DE MATOS	000D	19/10/2025 15:31	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	BIANCA RIBEIRO DA SILVA	038Y	19/10/2025 15:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	JOYCI MARCELINA DE SOUSA SOSSA	032Y	19/10/2025 16:02	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	GUSTAVO SANTA ROSA SOUSA	014Y	19/10/2025 16:17	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
14534	SEVERINO BEZE5RRA CAVALCANTE	80	19/10/2025 16:32	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LAIS CEZARIO DE LIMA	024Y	19/10/2025 16:41	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ARTUR MIGUEL BERNARDO RODRIGUES	009Y	19/10/2025 16:44	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	MAIKON DA SILVA RAMOS	034Y	19/10/2025 16:54	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	PAULO VICTOR BERNADES	024Y	19/10/2025 17:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RAUL FELIX SOUZA	026Y	19/10/2025 17:10	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RODOLFO AMORIM NOVAES	015Y	19/10/2025 17:46	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	BERNADINA SARA ARANCIBIA LOPES		19/10/2025 17:54	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	RUYDALVO LISBOA MONTEIRA	067Y	19/10/2025 18:01	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	WILLIANS DE LIMA PANTA MORAIS	035Y	19/10/2025 18:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		7	1	
22363612345	KELVI GABRIEL NOVAIS PINHEIROS	025Y	19/10/2025 18:18	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	CECILIO DE SOUSA NOVAES	071Y	19/10/2025 18:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	DESCONHECIDO GUILHERME SALLES DE BARROS	033Y	19/10/2025 18:32	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	ATAILSON FRANCISCO DE SOUZA	046Y	19/10/2025 18:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ANA GABRIELE DE NORONHA CARVALHO	027Y	19/10/2025 19:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	RONALDO APARECIDO RAMOS DE SOUZA	043Y	19/10/2025 19:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARCIA MUNHOZ	045Y	19/10/2025 19:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	DESCONHECIDO ROBERTO DA SILVA SANTOS	029Y	19/10/2025 19:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MANOEL DA SILVA CARVALHO	077Y	19/10/2025 19:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SABRINA ALMEIDA DE JESUS MARIA	032Y	19/10/2025 20:12	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUIZ CARLOS VITOR JORGE	052Y	19/10/2025 20:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	DESCONHECIDO CLODOALDO CAMILO FILHO	023Y	19/10/2025 20:41	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ROSELIA BARBOSA CARVALHO	057Y	19/10/2025 20:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	CHARLENE SILVA SANTOS	041Y	19/10/2025 20:49	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANGELICA LUIZA PEREIRA DA SILVA	040Y	19/10/2025 20:54	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO BRENO HENRIQUE BOAZ ROMERO AGUIAR	018Y	19/10/2025 21:02	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS SILVA	050Y	19/10/2025 21:34	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	VITOR LUAN SILVA PACHECO PAULINO	022Y	19/10/2025 22:10	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DEIVID FREITAS DA SILVA	021Y	19/10/2025 22:14	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	PEDRO CEZAR HOMEN D EL REI JUNIOR	047Y	19/10/2025 22:21	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	CLEIDE DA CRUZ AQUINO	039Y	19/10/2025 22:29	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MILENE DA CRUZ AQUINO		19/10/2025 22:39	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA NEUSA SANTOS SENA	051Y	19/10/2025 22:45	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JONATHAN GOMES DOS SANTOS	039Y	19/10/2025 22:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARCIA CAMARGO DOS SANTOS	028Y	19/10/2025 22:55	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA NEUSA SANTOS SENA	051Y	19/10/2025 23:01	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ZILDA LIMA ARAUJO	069Y	19/10/2025 23:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	KAUE ALEXSANDRO ROCKENBACH PINHEIRO	015Y	19/10/2025 23:24	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LUCIANA FERREIRA ALVES	018Y	19/10/2025 23:33	UPLOAD		ABDMEN-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VINICIUS FIGUEREDO DOS SANTOS	018Y	19/10/2025 23:39	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	PRICILA SANTOS SILVA	039Y	20/10/2025 00:05	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	BRUNO DOS SANTOS SILVA	032Y	20/10/2025 00:14	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
14534	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	80	20/10/2025 01:31	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	VANDA MARIA DOS SANTOS NUCI	056Y	20/10/2025 02:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	NATHALIA ALVES DE SOUZA	032Y	20/10/2025 02:44	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	AUDREA DE OLIVEIRA DA SILVA	039Y	20/10/2025 04:00	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ENDERSON DANIEL DIAS HALL	015Y	20/10/2025 05:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JEFERSON HUGO NASCIMENTO DA SILVA	025Y	20/10/2025 05:33	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUIZ FELIPE BRITO	031Y	20/10/2025 05:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MARIA GALDINA DOS SANTOS FREITAS	065Y	20/10/2025 05:50	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOSE FRANCISCO FERREIRA	033Y	20/10/2025 06:26	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	NEUSA XAVIER DA ANUNCIACAO	062Y	20/10/2025 06:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA JOSEFA ARAUJO CORREIA	090Y	20/10/2025 06:51	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	ELIANE HONORATO DA SILVA	028Y	20/10/2025 06:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ANTONY GUILHERMI BRITO	026Y	20/10/2025 06:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	044Y	20/10/2025 07:03	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALENILDA ROSA DO NASCIMENTO SILVA	060Y	20/10/2025 07:24	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MIGUEL COSTA DE JESUS	016Y	20/10/2025 07:27	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA SOLANGE CAVALCANTE	053Y	20/10/2025 07:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JEFFERSON ANDRE DOS	032Y	20/10/2025 07:32	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IOLANDA VARAO FERREIRA DE PAULA	055Y	20/10/2025 07:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA PATRICIA DA SILVA	044Y	20/10/2025 07:39	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NIVANIA COELHO FARIAS	044Y	20/10/2025 07:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA LUCIA DE OLIVEIRA	055Y	20/10/2025 07:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SUELI DA LUZ COSTA	049Y	20/10/2025 07:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MAISA ROBERTA MATIAS GOMES	023Y	20/10/2025 07:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VICTORIA SILVA DE SOUSA	018Y	20/10/2025 07:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA CRISTINA CANDIDO PEREIRA	051Y	20/10/2025 07:55	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	TAMARA ROSA DA SILVA	033Y	20/10/2025 07:57	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
165257	MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO	82	20/10/2025 08:07	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ANA PAULA SANTOS DA CONCEICAO	033Y	20/10/2025 08:07	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROGER FIRMINO GOMES	026Y	20/10/2025 08:12	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES DE BARROS	086Y	20/10/2025 08:21	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IRANICE CANDIDA PEREIRA DOS SANTOS	072Y	20/10/2025 08:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA PAULA SANTOS DA CONCEICAO	033Y	20/10/2025 08:55	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
EMERGANCIA	ROBERTO ELIAS DE ASSIS		20/10/2025 08:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	RICARDO LUIS GONCALVES	047Y	20/10/2025 09:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	MANOEL VITORINO PEREIRA	066Y	20/10/2025 09:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ELAINE DA SILVA MARTINS	039Y	20/10/2025 09:34	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JHENYPHER STHEPHANY PRADO SOARES	026Y	20/10/2025 09:37	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE ROBERTO PESSOA DA SILVA JUNIOR	029Y	20/10/2025 09:38	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MAICON SENA SILVA	041Y	20/10/2025 09:40	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RICARDO ALVES LUCAS	027Y	20/10/2025 09:42	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	WILLIAN ANDRADE SACCHE	026Y	20/10/2025 09:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRUNO FERREIRA DA SILVA	023Y	20/10/2025 09:45	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IZABEL FELISMINA SATELIS	077Y	20/10/2025 09:47	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	FELIPE SILVA TEIXEIRA	024Y	20/10/2025 09:52	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	7	1	
22363612345	MAURILIO ZIATTI PEREIRA	060Y	20/10/2025 10:00	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	MARIA EDILAMAR CANDIDO MENDES	064Y	20/10/2025 10:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	ALBERTO FALCON		20/10/2025 10:09	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	JESSICA CARDOSO DAMASCENO	032Y	20/10/2025 10:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARCOS ROBERTO ALVES SILVEIRA	053Y	20/10/2025 10:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	REINALDO JESUS DOS SANTOS JUNIOR	037Y	20/10/2025 10:40	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	EFIGENIA MARIA DA CONCEICAO MORETTI	080Y	20/10/2025 10:49	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	EMILLY CERQUEIRA MARINHO DE PONTES	019Y	20/10/2025 10:51	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ILZA RODRIGUES DOS SANTOS DE SOUZA	062Y	20/10/2025 10:57	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MATHEUS ALEXANDRE DOS SANTOS PEREIRA	021Y	20/10/2025 11:01	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE COSTA LUIZ	036Y	20/10/2025 11:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE DARIO ANDRE DE SOUZA	052Y	20/10/2025 11:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JOSE GONCALVES GAMA	063Y	20/10/2025 11:15	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	JOAO DE DEUS SOUSA	074Y	20/10/2025 11:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NILTON DE JESUS	047Y	20/10/2025 11:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE ORLANDO DA SILVA	054Y	20/10/2025 11:26	UPLOAD		SACRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	REGIVANIA FRANCISCA DA CONCEICAO	043Y	20/10/2025 11:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
SEMI 502	MANUEL FERREIRA DA COSTA UMTS	82	20/10/2025 11:49	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JOAO LUIZ FURTADO JUNIOR	048Y	20/10/2025 11:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA ALVES COSTA	085Y	20/10/2025 11:55	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JONATAS ALBUQUERQUE BARBOSA	025Y	20/10/2025 11:57	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NATHALIA DOS SANTOS OLIVEIRA	021Y	20/10/2025 11:59	UPLOAD		SACRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		5	1	
22363612345	ERINALDO NASCIMENTO DA SILVA	049Y	20/10/2025 12:02	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOELMA BARROS SARMENTO CAMPOS	054Y	20/10/2025 12:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MIRIAM DA SILVA	054Y	20/10/2025 12:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	PAULA MACHADO DE LIMA	041Y	20/10/2025 12:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROSA RIBEIRO DE LIMA	080Y	20/10/2025 12:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
ENFERMARIA	LUIS ROBERT MATULA UMTS	63	20/10/2025 12:40	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	TEREZA DE LOURDES GONCALVES	070Y	20/10/2025 13:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	14	1	
22363612345	FERNANDA MELO DE OLIVEIRA	026Y	20/10/2025 13:04	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	8	1	
22363612345	FERNANDA SILVA SOUZA DE ASSIS	046Y	20/10/2025 13:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RENATO DAS NEVES CONCEICAO	039Y	20/10/2025 13:19	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA CAROLINA SOUZA DE ARAUJO	029Y	20/10/2025 13:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	IRENE MARIA DA CONCEICAO SILVA	067Y	20/10/2025 13:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSEFA TEREZA DA CONCEICAO	073Y	20/10/2025 13:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CATARINA CARDOSO BRAZ	004Y	20/10/2025 13:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FLAVIO PEREIRA DE ALMEIDA	047Y	20/10/2025 13:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANDERSON DE CASTRO VITORINO	049Y	20/10/2025 13:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	054Y	20/10/2025 14:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MARIA NITA OLIVEIRA DE CARVALHO	082Y	20/10/2025 14:23	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ANA CLAUDIA PEREIRA JULIO DE OLIVEIRA	053Y	20/10/2025 14:34	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA ANA DE OLIVEIRA	062Y	20/10/2025 14:48	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	NILSON MARCELINO DOS SANTOS	079Y	20/10/2025 14:52	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	BRUNA FERREIRA	029Y	20/10/2025 14:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LUZIA NEPOMUCENO DE SOUZA	075Y	20/10/2025 14:59	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	GEISA KARINE SOUZA DE JESUS	027Y	20/10/2025 15:09	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	WILSON RAMPINELLI	074Y	20/10/2025 15:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CLAUDIO SILVA TOSTA	055Y	20/10/2025 15:15	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	TAMIRES COELHO VIEIRA	030Y	20/10/2025 15:19	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GIOVANIA FERREIRA DE FREITAS	038Y	20/10/2025 15:22	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARINILDE SILVA DE JESUS	061Y	20/10/2025 15:25	UPLOAD		SACRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MANOEL FARIAS LEITE	047Y	20/10/2025 15:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ADRIANA CUSTODIO ADAO	027Y	20/10/2025 15:31	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA FERREIRA CONDE	069Y	20/10/2025 15:34	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THAYNA FREITAS DA SILVA	030Y	20/10/2025 15:40	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	HELENA CORREIA DE SANTANA	063Y	20/10/2025 15:46	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	EDNELSON PAES RODRIGUES	036Y	20/10/2025 15:48	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	LUCAS NUNES DE SOUZA	027Y	20/10/2025 15:52	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	HELIO DIAS DA SILVA	063Y	20/10/2025 15:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GUILHERME ARAUJO SANTOS	081Y	20/10/2025 16:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VANDA LUCIA DOS SANTOS	038Y	20/10/2025 16:03	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DE SOUZA BRASIL	055Y	20/10/2025 16:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	MARCO ANTONIO ALMEIDA DA SILVA	055Y	20/10/2025 16:07	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BIANCA ALVES LISBOA	023Y	20/10/2025 16:08	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	RONALDO SANTOS GREGORIO	030Y	20/10/2025 16:11	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VIVIANE XAVIER DOS SANTOS	032Y	20/10/2025 16:35	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROGERIO RICARDO FERREIRA	043Y	20/10/2025 16:43	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
661052	VANESSA VITORINO DOS SANTOS	021Y	20/10/2025 16:53	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	AGHATA SOPHIA ALVES DOS SANTOS	001Y	20/10/2025 16:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES ALBURQUE PINTO	083Y	20/10/2025 17:00	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	VITOR DA SILVA BATISTA	023Y	20/10/2025 17:09	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SILENE ALVES DA SILVA	054Y	20/10/2025 17:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	053Y	20/10/2025 17:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE ELIGIO DA CRUZ CASTRO	059Y	20/10/2025 17:42	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	BERNARDO DE OLIVEIRA BATISTA	014Y	20/10/2025 17:49	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VERA LUCIA MARQUES DE LIMA	071Y	20/10/2025 17:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EDILTON COSMO DE OLIVEIRA	066Y	20/10/2025 17:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EMILLY BATISTA PEREIRA	016Y	20/10/2025 18:15	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	ANTONIO DE JESUS	065Y	20/10/2025 18:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO JOAO VITOR ROCHA COSTA	017Y	20/10/2025 18:30	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ISABELLA ALMEIDA COUTINHO	015Y	20/10/2025 18:34	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAQUEL EVELYN SANTOS DA SILVA	018Y	20/10/2025 18:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GABRIEL RIBEIRO PEREIRA	025Y	20/10/2025 18:51	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CLAUDEMIR ALVES DA SILVA	047Y	20/10/2025 18:56	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSIANY SOARES	044Y	20/10/2025 18:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TIAGO SANTOS DAMASCENO	024Y	20/10/2025 19:01	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VITOR SILVA BARRETO	021Y	20/10/2025 19:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	KIMBERLY MACIEL DA SILVA	003M	20/10/2025 19:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA EDUARDO DA SILVA	016Y	20/10/2025 19:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	PAULO HENRIQUE SOUZA LINO	020Y	20/10/2025 19:15	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	EDINALDA ROLEMBERG MELLO	060Y	20/10/2025 19:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARCO AURELIO NATIVIDADE DOS SANTOS	034Y	20/10/2025 19:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADRIANA HELENA SOARES TOPOLSKI	050Y	20/10/2025 20:15	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RODOLFO GOMES DE SOUSA	039Y	20/10/2025 20:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	REGIANE ESPOSITO THOME	046Y	20/10/2025 20:22	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LAUDECI JACINTA DE SOUZA	042Y	20/10/2025 20:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GABRIELA MOREIRA DE ABREU	036Y	20/10/2025 21:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	BIANCA DE CASTRO BARBOSA	021Y	20/10/2025 21:45	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TAYNA CARDOSO DE JESUS	024Y	20/10/2025 21:54	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	GRASIELE DE SOUZA	040Y	20/10/2025 22:07	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	JOICE COSTA DA SILVA	028Y	20/10/2025 22:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	THEO DIAS DONEDA	019Y	20/10/2025 22:25	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MÁRIA JULIANA DE CARVALHO RIBEIRO	026Y	20/10/2025 22:29	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RAILSA BARRETO DA SILVA	035Y	20/10/2025 22:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CARLA DA SILVA SALES	039Y	20/10/2025 22:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	YKARO CAUA VIANA CAVALCANTE	011Y	20/10/2025 22:41	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GERALDO FRANCISCO DE SOUZA	082Y	20/10/2025 22:45	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	ANDREA DOS ANJOS	050Y	20/10/2025 22:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	NICOLY DE OLIVEIRA SOUZA	021Y	20/10/2025 22:58	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GABRIEL VICTOR TAVARES SANTANA	016Y	20/10/2025 23:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JUAN PABLO TAVARES SANTANA	017Y	20/10/2025 23:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	NEUZA DE ASSIS SANTANA	084Y	20/10/2025 23:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LOURDES DAS DORES BRITO	067Y	20/10/2025 23:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADRIELLY CARDOSO DE SOUZA MOURA	022Y	20/10/2025 23:40	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	WAGNER RIBEIRO DE MIRANDA	042Y	20/10/2025 23:44	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	3	1	
22363612345	APARECIDA ROCHA DA SILVA	063Y	20/10/2025 23:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	4	1	
22363612345	INANDE ALVES SENA MUNHAOZ	012Y	20/10/2025 23:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDA DE JESUS OLIVEIRA	044Y	21/10/2025 00:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ARTHUR DE SOUZA PAGUNG	030Y	21/10/2025 00:34	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	4	1	
22363612345	ROBERTO ELIAS DE ASSIS	043Y	21/10/2025 00:37	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIEL LIMA	023Y	21/10/2025 00:41	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	CECILIA ALVES ELEUTERIA PEREIRA	081Y	21/10/2025 00:45	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ERICH RENAN DE SOUZA CASTRO	040Y	21/10/2025 00:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LUCAS FERNANDES SILVA	025Y	21/10/2025 01:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA SANTA BARBARA	044Y	21/10/2025 01:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	RILARY SANTOS BORGES	015Y	21/10/2025 01:34	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUIS ROBERT MATULA	063Y	21/10/2025 02:02	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	EDINALDO VIEIRA SANTOS	034Y	21/10/2025 03:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CLAUDIO SATURNINO DOS SANTOS	047Y	21/10/2025 03:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EWERTON IRIO DE LIMA	035Y	21/10/2025 03:59	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	DESCONHECIDO ALAN OLIVEIRA DOS SANTOS	035Y	21/10/2025 04:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	PRISCILA NUNES MOREIRA	040Y	21/10/2025 05:16	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	AGNAILTON GOMES BARBOSA	038Y	21/10/2025 05:55	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANTONIO DE ARGOLO PEREIRA	060Y	21/10/2025 06:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MATEUS PEREIRA MOREIRA	019Y	21/10/2025 07:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUCIANA ARRAIS IZIDIO	029Y	21/10/2025 07:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JOSE FRANCISCO DOS SANTOS FILHO	047Y	21/10/2025 07:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANGELICA DA SILVA VALDEVINO	035Y	21/10/2025 07:26	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROSILEIDE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	060Y	21/10/2025 07:41	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	WAGNER BATISTA DA SILVA	038Y	21/10/2025 07:43	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	THAYLLER LOPES DOS REIS	004Y	21/10/2025 07:46	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSE MARTINS DA COSTA FILHO	061Y	21/10/2025 07:49	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	TIAGO DIAS DOS SANTOS	012Y	21/10/2025 07:50	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	YAGO DE FREITAS ARAUJO	016Y	21/10/2025 07:51	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES BERTIM	076Y	21/10/2025 07:54	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	GESIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	030Y	21/10/2025 08:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LEONARDO RANGEL FERREIRA DA SILVA	038Y	21/10/2025 08:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JANAINA MARILAC CAMARGOS	036Y	21/10/2025 08:31	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	SUELY DE FATIMA ELIAS	067Y	21/10/2025 08:44	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	SOLANGE DE CAMPOS OLIVEIRA CRUZ	046Y	21/10/2025 08:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	AGNEIDE DA SILVA VILANOVA	050Y	21/10/2025 09:05	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	BRUNO TORRES DA SILVA	036Y	21/10/2025 09:10	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	049Y	21/10/2025 09:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	REINALDO TELES DE JESUS	048Y	21/10/2025 09:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL MACHADO SILVA	029Y	21/10/2025 09:34	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	TERESA TOLEDO DOS SANTOS TEIXEIRA	060Y	21/10/2025 09:37	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JEFFERSON VIEIRA DE SA	034Y	21/10/2025 09:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA CABRAL	067Y	21/10/2025 09:54	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MICHELE HOINASKI SANTOS	037Y	21/10/2025 09:57	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	FLAVIANA DOS SANTOS RIBEIRO	044Y	21/10/2025 10:00	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	SEBASTIAO DE PAULA	081Y	21/10/2025 10:08	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	9	1	
22363612345	VIVIANE ROSA MELQUIADES	042Y	21/10/2025 10:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DAVID RICARDO DOS SANTOS	017Y	21/10/2025 10:25	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	LUCAS GERALDO DE OLIVEIRA SANTOS	020Y	21/10/2025 10:28	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROBERTO ALEXANDRE PISTORE JUNIOR	033Y	21/10/2025 10:32	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARCIA BATISTA LIMA	054Y	21/10/2025 10:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JANAINA LOURDES DE SOUSA FERREIRA	051Y	21/10/2025 10:40	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DEBORAH CHRISTINA DOS SANTOS	052Y	21/10/2025 10:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	KAUAN TELES GUEDES	019Y	21/10/2025 10:44	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JANDIRA ROSA DUARTE	073Y	21/10/2025 10:48	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
150115	MARIA APARECIDA DE SOUZA CARVALHO	78	21/10/2025 11:06	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	OSTILIA OLIVEIRA ROCHA	059Y	21/10/2025 11:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	HELOISA MENDES VIEIRA	018Y	21/10/2025 11:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GABRIEL RODRIGUES TAVARES	018Y	21/10/2025 11:46	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LEONARDO FELIX SANTOS LISBOA	022Y	21/10/2025 11:48	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	ABELARDO FERREIRA CABRAL	074Y	21/10/2025 11:53	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LUANA GOMES BARBOSA	030Y	21/10/2025 12:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	ANA CAROLINA DA SILVA AMORIM	014Y	21/10/2025 12:20	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	KELLY ALVES LIMA SERAFIM	013Y	21/10/2025 12:41	UPLOAD		PESCOO DE TECID-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	GUILHERME DE ALMEIDA	014Y	21/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LAVINYA SOARES BARROS	019Y	21/10/2025 12:50	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PENHA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	059Y	21/10/2025 12:53	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	ABELARDO FERREIRA CABRAL	074Y	21/10/2025 12:57	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ARTHUR DOS SANTOS RODRIGUES DE PAULA	005Y	21/10/2025 13:01	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
08/12/1944	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	80	21/10/2025 13:42	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ZENAIDE ARAUJO DA SILVA	052Y	21/10/2025 13:44	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	RENATA MAGALHAES SILVA	041Y	21/10/2025 13:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	PAULA NUNES DO NASCIMENTO DA SILVA	053Y	21/10/2025 13:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ERICK SANTOS PORTO	034Y	21/10/2025 14:19	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	9	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	FABIA KHRISTHENN RIBEIRO RODRIGUES	019Y	21/10/2025 14:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FRANCISCO DE ASSIS ZEFERINO TIANO	066Y	21/10/2025 14:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JESUINA CAMPOS OLIVEIRA	044Y	21/10/2025 14:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	IVANILDO BRAGA DE MIRANDA	043Y	21/10/2025 14:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ANA LUIZA SANTOS RIBEIRO	016Y	21/10/2025 14:57	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	CELINA DIAS DE SOUZA	066Y	21/10/2025 15:00	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JOAO AUGUSTO VICTOR BATISTA EVANGELISTA	019Y	21/10/2025 15:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
50880	ANA CRISTINA RODRIGUES SILVA	59	21/10/2025 15:16	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LUCCA FRANCISCO SALES ALVES	005Y	21/10/2025 15:23	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	SIMONE TEREZINHA NUNES	049Y	21/10/2025 15:30	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FRANCISCO GLEISON FURTADO DA SILVA	032Y	21/10/2025 15:34	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA	034Y	21/10/2025 15:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CLAUDETE FERREIRA DOS SANTOS	080Y	21/10/2025 15:41	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GABRIEL ARAUJO DA SILVA	019Y	21/10/2025 15:45	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ORLANDO APARECIDO DOS SANTOS	068Y	21/10/2025 15:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	BRENO DOS SANTOS TRINDADE	012Y	21/10/2025 15:50	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	DEVICTON SEVERO DE FRANCA	017Y	21/10/2025 16:08	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	ANDREIA DOS ANJOS LEITE	017Y	21/10/2025 16:12	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JUAREZ FELICIANO BISPO	062Y	21/10/2025 16:21	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ALEXANDRE DOS ANJOS LEITE	017Y	21/10/2025 16:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	EDMILSON CAETANO DE ARAUJO	050Y	21/10/2025 16:32	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	LUIS ANTONIO BORGES DO NASCIMENTO	045Y	21/10/2025 16:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CRYSTAL GOMES FOUYER	023Y	21/10/2025 16:41	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	DANILO BARRETO DE SOUZA	016Y	21/10/2025 16:52	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	INGRID MENDES LABELA	034Y	21/10/2025 16:55	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	BENEDITO DONIZETI MENDES	063Y	21/10/2025 17:13	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	11	1	
22363612345	EDUARDO APARECIDO OLIVEIRA DOS SANTOS	018Y	21/10/2025 17:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUCIMARA SILVA DE SOUZA	039Y	21/10/2025 17:32	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ANA CAROLINA JUSTINO	038Y	21/10/2025 17:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	LORENA DA SILVA ANDRADE	005Y	21/10/2025 17:45	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RODRIGO OLIVEIRA SANTOS SANTANA	022Y	21/10/2025 17:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
110639	DIONICE MENDES DE BRITO	57	21/10/2025 18:05	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
86566	NAILZA DE JESUS DA LUZ	84	21/10/2025 18:07	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	DESCONHECIDO DENILSON FERREIRA DE ANDRADE	027Y	21/10/2025 18:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROSELI GOMES DE SOUZA	063Y	21/10/2025 18:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	OLEGARIO BISPO DA CONCEICAO	072Y	21/10/2025 18:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	BRUNO DE ALMEIDA SANTOS	033Y	21/10/2025 18:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	BEATRIZ DOS REIS	089Y	21/10/2025 18:22	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	ALBERTO JOARIJE DE JESUS	028Y	21/10/2025 18:25	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	NICOLAS HENRIQUE INACIO BATISTA	012Y	21/10/2025 18:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA DOS SANTOS DE SOUSA	061Y	21/10/2025 18:51	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANDERSON FLORENCIO MARTINS	039Y	21/10/2025 19:35	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROBERTA KESSIA BARBOSA	022Y	21/10/2025 19:45	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	GABRIELA DE ALMEIDA COLINS	020Y	21/10/2025 19:48	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ROSA MARIA BARBOSA	059Y	21/10/2025 19:50	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELWES SILVEIRA DA SILVA	040Y	21/10/2025 20:21	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	DEBORA DOS SANTOS MULLER	036Y	21/10/2025 20:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	KAUA VIEIRA DA SILVA	017Y	21/10/2025 20:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSE HENRIQUE DE OLIVEIRA CAMARGO	039Y	21/10/2025 20:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	YASMIN ALVES ANTUNES	018Y	21/10/2025 20:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	THIAGO SILVA SANTOS	025Y	21/10/2025 20:52	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LILIAN FELICIANO DE BARROS ROSCHEL	053Y	21/10/2025 20:56	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	VITORINA ROSA DE JESUS	083Y	21/10/2025 21:10	UPLOAD		PELVE-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	KIARA CRISTINI ROCHA PENA	025Y	21/10/2025 21:18	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FABIO LUIS DE ABREU LIRA	048Y	21/10/2025 21:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	FRANKLIN DYECKS FERREIRA DOS REIS	024Y	21/10/2025 21:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DOUGLAS ALVES LOPES	034Y	21/10/2025 21:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MATHEUS AVELINO BESERRA	018Y	21/10/2025 21:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	JEFERSON HUGO NASCIMENTO DA SILVA	025Y	21/10/2025 21:39	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	JOSIEL FERREIRA DA SILVA	039Y	21/10/2025 21:42	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JOAO FELIPE ANDRADE COLACO	025Y	21/10/2025 21:45	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GABRIEL OLIVEIRA DE ANDRADE	024Y	21/10/2025 21:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EMANUELLY BARRETO VITOR REZENDE	013Y	21/10/2025 21:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JACKSON SILVA OLIVEIRA	028Y	21/10/2025 21:59	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAISSA THAIS OLIVEIRA SILVA	014Y	21/10/2025 22:08	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	PERCILIA GONCALVES DANTAS	047Y	21/10/2025 22:14	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	KAIQUE SANTANA DA COSTA	028Y	21/10/2025 22:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CHARLES ANDERSON DOS SANTOS	050Y	21/10/2025 22:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LILIANE MOREIRA GOMES	037Y	21/10/2025 22:45	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	BEATRIZ FERREIRA AMARAL DOS SANTOS	016Y	21/10/2025 22:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	FABIO CARVALHO DOS SANTOS	034Y	21/10/2025 23:05	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GUSTAVO DANIEL ARGENTO	024Y	21/10/2025 23:09	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JESSICA CAMARGO DA SILVA	028Y	21/10/2025 23:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELIANE TAIS JORGE	042Y	21/10/2025 23:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELIANE TAIS JORGE	042Y	21/10/2025 23:41	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	STELLA OLIVEIRA DA SILVA	013Y	21/10/2025 23:44	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ALESSANDRA CASSMIRO SOARES BARBOSA	031Y	22/10/2025 00:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSIANE OLIVEIRA DE SOUSA	028Y	22/10/2025 00:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MATHEUS RIBEIRO SILVESTRE	025Y	22/10/2025 00:41	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JOCILEIA RODRIGUES DE ARAUJO	030Y	22/10/2025 00:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CLARISMA DOS SANTOS SOUSA	043Y	22/10/2025 01:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALESKA REJANE DOS SANTOS	031Y	22/10/2025 01:45	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JEISIQUELE SOUZA DA SILVA	026Y	22/10/2025 02:12	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LUAN DE JESUS SILVA	029Y	22/10/2025 02:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	HUMBERTO RODRIGUES MENDES	012Y	22/10/2025 03:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	YURI COSTA CAETANO SILVA	017Y	22/10/2025 03:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EVANDRO DOS SANTOS SILVA	066Y	22/10/2025 04:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GABRIEL HENRIQUE ALVES MIRANDA	024Y	22/10/2025 05:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LELIS MARTINS GONCALVES	042Y	22/10/2025 05:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GEOVANA LIMA SANTOS	027Y	22/10/2025 05:44	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	EDUARDO MESSIAS DOS SANTOS	061Y	22/10/2025 06:28	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAILSON VIANA DOS SANTOS	052Y	22/10/2025 06:43	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MAISE OLIVEIRA DE JESUS	036Y	22/10/2025 07:34	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	TEREZA SOUZA VIEIRA DI MORAIS	069Y	22/10/2025 08:10	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SEBASTIAO LUIZ ROCHA	059Y	22/10/2025 08:21	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	SAMUEL SANTOS DE JESUS	021Y	22/10/2025 08:25	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEONARDO DE OLIVEIRA CASTRO	014Y	22/10/2025 08:26	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SIRLANE DILOURDE SOARES	051Y	22/10/2025 08:35	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE MILTON MENDES	054Y	22/10/2025 08:38	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ZHAYRA MOURA SANTOS	012Y	22/10/2025 08:39	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ROSELI GESSI DE OLIVEIRA CAVALHEIRO	061Y	22/10/2025 08:40	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	HOSANA HELISANDRA DOS REIS	050Y	22/10/2025 08:43	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DANIEL ELOY RODRIGUES DE ALBUQUERQUE	027Y	22/10/2025 08:51	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	IVANI SOUSA ARAUJO	061Y	22/10/2025 09:09	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BRYAN ROZONI	030Y	22/10/2025 09:13	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	YGOR EDUARDO MONTEIRO DA SILVA	011Y	22/10/2025 09:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAMILA DOS SANTOS COMBINATI	029Y	22/10/2025 09:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	SILMARA NASCIMENTO DE JESUS	032Y	22/10/2025 09:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ITAMAR NUNES DE LIMA	062Y	22/10/2025 09:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CATARINA CARDOSO BRAZ	024Y	22/10/2025 09:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARLENE JESUS DE OLIVEIRA	046Y	22/10/2025 09:41	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GILMAR AGZENEN	061Y	22/10/2025 09:44	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MATHEUS FERREIRA	026Y	22/10/2025 09:48	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JEANE ALMEIDA MIRANDA	057Y	22/10/2025 09:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SERGIO FERREIRA DA SILVA	066Y	22/10/2025 09:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ENZO FELICIO ABILIO GAMA	012Y	22/10/2025 09:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	023Y	22/10/2025 10:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	TEREZINHA PIRES DA SILVA	070Y	22/10/2025 10:37	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SERGIO PEREIRA DA SILVA JUNIOR	027Y	22/10/2025 10:43	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	UILIMA GOMES DA SILVA	029Y	22/10/2025 10:46	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEXSANDRO DOS SANTOS OLIVEIRA	048Y	22/10/2025 10:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	OTAVIO CORREA DE ARAUJO	016Y	22/10/2025 10:52	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GENEROSA CAETANO DA SILVA	066Y	22/10/2025 11:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARIA NOVAIS DE SOUZA	091Y	22/10/2025 11:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ADRIANA LETICIA DE JESUS OLIVEIRA	037Y	22/10/2025 11:11	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS CONCEICAO DOS SANTOS	056Y	22/10/2025 11:16	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	FRANCISCA MARIA DO NASCIMENTO	049Y	22/10/2025 11:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GIOVANNA PALMA DE CARVALHO	021Y	22/10/2025 11:26	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DANIEL MAYKON SAMPAIO DE OLIVEIRA	038Y	22/10/2025 11:29	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	NILTON DE JESUS	047Y	22/10/2025 11:33	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SUELI TENORIO DA SILVA	060Y	22/10/2025 11:35	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IGOR LUCIANO FERREIRA RODRIGUES	020Y	22/10/2025 11:38	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	FERNANDO MAIQUE PEREIRA	044Y	22/10/2025 11:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIEL DE SOUZA SILVA	030Y	22/10/2025 11:45	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	GRACA MARIA SILVA SANTOS	075Y	22/10/2025 11:57	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GISLAINE DOS SANTOS REIS	043Y	22/10/2025 12:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	THAIS BORGES DOS SANTOS	033Y	22/10/2025 12:11	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	INGRIDY DE JESUS SILVA	021Y	22/10/2025 12:17	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOAO MARCOS SANTOS CAMPIM	017Y	22/10/2025 12:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANGELA MARIA LIMA DOS SANTOS	067Y	22/10/2025 12:23	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDO SIZINO FERREIRA DA SILVA	020Y	22/10/2025 12:26	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VICTOR MOURA DEVESA DA SILVA	029Y	22/10/2025 12:28	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSEPH ANDRE PEREIRA	028Y	22/10/2025 12:31	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	OSMAR THEODORO DOS SANTOS	069Y	22/10/2025 12:43	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JACKELINE VICTORIA DA SILVA OLIVEIRA	020Y	22/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DIOGO CORREA VICENTINI DE PAULA	039Y	22/10/2025 12:51	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAFAEL SANTANA BASTOS	038Y	22/10/2025 12:55	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	NORALDINO GOMES FERREIRA	087Y	22/10/2025 13:18	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE DOMINGOS DE PONTES	053Y	22/10/2025 13:24	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIA DALVA RIBEIRO	061Y	22/10/2025 13:41	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	WILSON AGUIAR DE CASTRO FILHO	027Y	22/10/2025 13:54	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MURILO VASCONCELOS DE OLIVEIRA	023Y	22/10/2025 14:00	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	11	1	
22363612345	JURANDIRA DOS SANTOS TORRES	067Y	22/10/2025 14:20	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	GENEROSA CAETANO DA SILVA	066Y	22/10/2025 14:23	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NELSON PROTASIO CAVALCANTE	073Y	22/10/2025 14:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	CINTYA LIMA DE SOUZA	031Y	22/10/2025 14:27	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JANETE BISPO DOS SANTOS	058Y	22/10/2025 14:30	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	
22363612345	OTAVIO MARTINS LEITE	017Y	22/10/2025 14:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ADRIANO CARVALHO DE MELO	038Y	22/10/2025 14:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JOAO VINICIUS ALVES DOS SANTOS	025Y	22/10/2025 14:41	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO CORREIA	065Y	22/10/2025 14:42	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE INACIO SOARES	011Y	22/10/2025 14:44	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VERONICA GARCIA DOS SANTOS	048Y	22/10/2025 14:46	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAIO OLIVEIRA BREME	020Y	22/10/2025 14:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GABRIELLE DE OLIVEIRA SANT ANA NUNES	027Y	22/10/2025 14:54	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS MOREIRA DE OLIVEIRA	076Y	22/10/2025 14:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IGOR FERRAZ DOS SANTOS	022Y	22/10/2025 15:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ISMAEL FRANCISCO DE SOUZA	053Y	22/10/2025 15:17	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	AGNES PINHEIRO MOTA	033Y	22/10/2025 15:57	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	MARLENE DA SILVA SIMOES	071Y	22/10/2025 16:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ARYANNE MICAELLE MOTA ALBUQUERQUE RODRIGUES	018Y	22/10/2025 16:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MIRALVA DO AMOR DIVINO	067Y	22/10/2025 16:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JONAS SOUSA CAMPOS	037Y	22/10/2025 16:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SUELY LEITE SILVA	055Y	22/10/2025 16:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARIA BETANIA LOPES RIBEIRO	064Y	22/10/2025 16:29	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	YASMIN DA SILVA PAULINO	015Y	22/10/2025 16:35	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		4	1	
22363612345	GABRIELLE SANTOS VENANCIO	023Y	22/10/2025 16:38	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	THIAGO DOS SANTOS FERREIRA	040Y	22/10/2025 16:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SANDRA REGINA PEREIRA PAES	048Y	22/10/2025 16:49	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROSECLEIDE PEREIRA DA SILVA	043Y	22/10/2025 16:52	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	8	1	
22363612345	MARIA DE LURDES DA SILVA	038Y	22/10/2025 17:22	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JADY APARECIDA GERALDO DE SOUZA	014Y	22/10/2025 17:46	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	4	1	
22363612345	IAGO LIMA DOS SANTOS	032Y	22/10/2025 17:51	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	JOSE RENATO DANTAS ALVES	056Y	22/10/2025 17:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GIOVANNA LISBOA ALEIXO	026Y	22/10/2025 17:59	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ROGER MARCIO VIEIRA DOS SANTOS	031Y	22/10/2025 18:03	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	WILLIAM SILVA OLIVEIRA	022Y	22/10/2025 18:11	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	SAMIRA GUIMARAES DE ARAUJO	015Y	22/10/2025 19:01	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ZELIA MARIA DE SOUZA	064Y	22/10/2025 19:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUIZ ANTONIO RODRIGUES SPEDA	063Y	22/10/2025 19:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SONIA DE SOUZA	068Y	22/10/2025 20:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANDREA DOS ANJOS	050Y	22/10/2025 20:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BERNADETE SARDINHA E SILVA	064Y	22/10/2025 20:10	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	DAVI BRUNO RAMOS VIANA	024Y	22/10/2025 20:34	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERIK PINHEIRO TAVARES DA SILVA	023Y	22/10/2025 20:43	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ICHELY DOS SANTOS	024Y	22/10/2025 20:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CINTIA AMERICO DO NASCIMENTO	043Y	22/10/2025 20:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JOAO BATISTA QUINTILIANO	072Y	22/10/2025 21:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IVANILDA FIRMINO DE FREITAS	069Y	22/10/2025 21:05	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SANTOS MENEZES	011Y	22/10/2025 21:11	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	EDMILSON MACEDO DOS SANTOS	057Y	22/10/2025 21:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LIZ FRANCISCA DOS SANTOS BENEDICTO	003Y	22/10/2025 21:17	UPLOAD		FMUR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	VICTHORIA LUZIARIA PAIXAO	010Y	22/10/2025 21:22	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	EDMILSON DE SOUZA OLIVEIRA	037Y	22/10/2025 21:26	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCAS GABRIEL PEREIRA DOS SANTOS	015Y	22/10/2025 21:30	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NEYDE PEREIRA NAZARETH	068Y	22/10/2025 21:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOELMA ARAUJO DE OLIVEIRA	044Y	22/10/2025 21:42	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIANE NICOLLY NUNES RODRIGUES	018Y	22/10/2025 21:53	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ELISANGELA DO NASCIMENTO	038Y	22/10/2025 21:59	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LARYSSA DE JESUS BONIN	024Y	22/10/2025 22:06	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	NICOLY DE OLIVEIRA SOUZA	021Y	22/10/2025 22:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CICERO DOS SANTOS SILVA	074Y	22/10/2025 22:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUANA NERES DA SILVA	026Y	22/10/2025 22:19	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANTHONY DA SILVA CRUZ		22/10/2025 22:23	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JULIANA LEDO ALMEIDA	021Y	22/10/2025 22:30	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROBERTA SILENE VIEIRA	023Y	22/10/2025 22:42	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JULIANA LEDO ALMEIDA	021Y	22/10/2025 22:49	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUIS CARLOS COSTA DOS SANTOS	049Y	22/10/2025 22:54	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ELENI MADALENA VIEIRA	061Y	22/10/2025 22:57	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
	RN STEFANIE ALVES DE LIMA	0	22/10/2025 23:02	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	WELLINGTON ALBUQUERQUE NASCIMENTO	023Y	22/10/2025 23:02	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	TEREZA SOUZA DE PAULA	078Y	22/10/2025 23:11	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	APARECIDA MARIA DOS SANTOS COSTA	081Y	22/10/2025 23:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA BETANIA SOUSA OLIVEIRA	041Y	22/10/2025 23:28	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CLAUDIO DA SILVA DE OLIVEIRA	040Y	22/10/2025 23:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CRISTIANE RIBEIRO PONCIANO DE MORAES	053Y	22/10/2025 23:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANTHONY DA SILVA CRUZ	004M	22/10/2025 23:37	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	LUIZ SERGIO GUIMARES	068Y	22/10/2025 23:40	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUCIANO RODRIGUES BESERRA	024Y	22/10/2025 23:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	TATIANE ALVES GONCALVES	044Y	22/10/2025 23:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LOURIVAL REIS DE MENEZES	060Y	23/10/2025 00:00	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	NICOLAS URIEL DE OLIVEIRA SOUZA	025Y	23/10/2025 00:06	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEX DOS SANTOS MATOS DESCONHECIDO	037Y	23/10/2025 00:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CALDENASANTOS	038Y	23/10/2025 00:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	NATANIEL VIEIRA	044Y	23/10/2025 01:24	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FERNANDO VICENTINI DA SILVA	052Y	23/10/2025 01:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAUE ESPERANCA DOS SANTOS TORISCO	026Y	23/10/2025 02:41	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIZ FERREIRA DE LIMA NETO	047Y	23/10/2025 02:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JHONATAS BARBOSA DUARTE	026Y	23/10/2025 04:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CARLOS RUBENS CARDOSO	061Y	23/10/2025 04:28	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	STEPHANY MICAELI MONTEIRO VASCONCELOS	018Y	23/10/2025 06:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LUCIA GUERRA DE ASSIS	069Y	23/10/2025 07:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	JORGE JESUS DE SOUZA	037Y	23/10/2025 08:12	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	BRUNO DA CONCEICAO OLIVEIRA	023Y	23/10/2025 08:14	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SOUSA SILVA	007Y	23/10/2025 08:27	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LUIZ JORGE CRISPIM	070Y	23/10/2025 08:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	FELIPE PAIVA DE SOUSA	036Y	23/10/2025 08:40	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GILMAR QUEIROZ DOS SANTOS	060Y	23/10/2025 08:50	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	DINALVA RIBEIRO DA SILVA OLIVEIRA	063Y	23/10/2025 08:59	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SOUSA SILVA	007Y	23/10/2025 09:05	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	DIOGO BRITO DOS SANTOS	022Y	23/10/2025 09:09	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RENAN BRITO SANTOS	027Y	23/10/2025 09:14	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	LUIZ GUILHERME NUNES MACHADO	039Y	23/10/2025 09:24	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	KAIO EDUARDO RODRIGUES CRUZ	014Y	23/10/2025 09:33	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MURILO DE SOUZA OLIVEIRA	018Y	23/10/2025 09:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	JULIANA VICENTE BEZERRA	035Y	23/10/2025 09:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
	ARLINDO MANOEL DOS SANTOS	80	23/10/2025 10:08	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ISADORA BORELI SPEGLIC MENDES	012Y	23/10/2025 10:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARCOS ARANTES MOREIRA	053Y	23/10/2025 10:12	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	VITORIA FIGUEREDO LIMA	014Y	23/10/2025 10:34	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MAIRA ANUNCIADA DA SILVA	032Y	23/10/2025 10:38	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	RN STEFANIE ALVES DE LIMA	002D	23/10/2025 10:43	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CESAR AUGUSTO FERREIRA DOS SANTOS OLIVEIRA	034Y	23/10/2025 10:51	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	RODINE FERREIRA DOS SANTOS FILHO	052Y	23/10/2025 10:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ANDRE DOMINGOS DA SILVA	041Y	23/10/2025 11:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	MARIA VERA LUCIA NUNES BARRETO COSTA	067Y	23/10/2025 11:51	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	7	1	
22363612345	SUZAN KATHRYN FERREIRA LEITE	019Y	23/10/2025 12:05	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NADELSON JOSE DOS SANTOS	053Y	23/10/2025 12:10	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	8	1	
	LORENA MUNIZ PARAISO	0	23/10/2025 12:22	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JOAO MARCIANO FILHO	063Y	23/10/2025 12:28	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	NADELSON JOSE DOS SANTOS	053Y	23/10/2025 12:38	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	VINICIUS HERNANDES CAPOBIANCO	019Y	23/10/2025 12:51	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	10	1	
22363612345	AUGUSTA BARRETO SOUSA	077Y	23/10/2025 13:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	MARCOS ROBERTO ALVES SILOVEIRA	053Y	23/10/2025 13:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARYELLEN LIMA SOUZA	025Y	23/10/2025 13:19	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	RENATO DOS SANTOS MOTA	044Y	23/10/2025 13:21	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	ANA MARIA DANTAS DA FONSECA	023Y	23/10/2025 13:34	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	BRUNA VITORIA LIMA FONTES	014Y	23/10/2025 13:47	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	9	1	
22363612345	ALINE MARIA DE LIMA	023Y	23/10/2025 14:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	RENATA LIEBETANZ	044Y	23/10/2025 14:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	8	1	
22363612345	ALBANO ANTONIO JOAQUIM	067Y	23/10/2025 14:15	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	LARISSA AURELIO SEGANTINI	024Y	23/10/2025 14:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CARLOS GABRIEL COSTA DAS NEVES	018Y	23/10/2025 14:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA FERNANDA DE ARAUJO	074Y	23/10/2025 14:27	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KAMILA DA SILVA PINTO	016Y	23/10/2025 14:34	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	23/10/2025 14:39	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	DESCONHECIDA NATALIA CRISTINA PINHEIRO	028Y	23/10/2025 14:42	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MARIA GIRLANE CIPRIANA DOS SANTOS	063Y	23/10/2025 14:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ELVIS ERNANDES BRITO	036Y	23/10/2025 14:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MARIA ANILDE DE QUEIROZ	063Y	23/10/2025 15:01	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	HELENA DANTAS DA SILVA		23/10/2025 15:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	FERNANDO BRAGA ONOFRE FERREIRA	021Y	23/10/2025 15:12	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOSE LUIS DOS SANTOS	066Y	23/10/2025 15:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	VANDERLEI RODRIGUES DE SOUZA	047Y	23/10/2025 15:22	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	ADILSON PEREIRA DUTRA	059Y	23/10/2025 15:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LUAN BONINI BONILHA DE OLIVEIRA	030Y	23/10/2025 15:36	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	JANETE OLIVEIRA GUIMARAES	075Y	23/10/2025 15:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	KAYO FERREIRA BARBOSA DA SILVA	013Y	23/10/2025 15:45	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIANA DE OLIVEIRA MOTA	019Y	23/10/2025 15:48	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	JOAO BOSCO MOREIRA OLIVEIRA	064Y	23/10/2025 16:01	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ARYANNE MICAELLE MOTA ALBUQUERQUE RODRIGUES	018Y	23/10/2025 16:04	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ISABELA ALVES DOS SANTOS	024Y	23/10/2025 16:47	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JOAO VICTOR BOMFIM SOUZA	016Y	23/10/2025 16:54	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
3916	DONIZETE FLORENCIO DE PAULA	59	23/10/2025 17:00	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	GABRIELE DE OLIVEIRA MELO	017Y	23/10/2025 17:01	UPLOAD		ANTEBRAO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	JOSE HAMILTON LIMA DOS SANTOS	051Y	23/10/2025 17:09	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	ELIANE CRISTINA DE OLIVEIRA SOUSA	054Y	23/10/2025 17:17	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIA JOSE DE FREITAS	073Y	23/10/2025 17:57	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	VINICIUS KAIQUE CAMPOS BRAGA	019Y	23/10/2025 18:07	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	12	1	
22363612345	ARLINDA DA SILVA GONCALVES	089Y	23/10/2025 18:27	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MAIUME PINHEIRO DA SILVA SANTOS	035Y	23/10/2025 18:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	JONAS SANTOS SATANA	026Y	23/10/2025 18:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	DIEGO ALVES RODRIGUES	032Y	23/10/2025 18:38	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CLEITON VELOSO SILVA	033Y	23/10/2025 18:40	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	EVA VILMA FERNANDES DE OLIVEIRA	049Y	23/10/2025 18:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	CLEITON VELOSO SILVA	033Y	23/10/2025 18:52	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	DANIEL DE ALBUQUERQUE SANTOS	014Y	23/10/2025 19:49	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERIC SANTOS DE OLIVEIRA	012Y	23/10/2025 20:18	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	BRUNO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA	029Y	23/10/2025 20:23	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	JOAO JOSE RODRIGUES DE MELO	023Y	23/10/2025 20:31	UPLOAD		DEDOS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	GIOVANNA PALMA DE CARVALHO	021Y	23/10/2025 20:34	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARILIA BUGARIN LEITE	038Y	23/10/2025 20:38	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	NAOMI DIAS DA SILVA	019Y	23/10/2025 20:41	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	EDUARDO ARAUJO LIMA	015Y	23/10/2025 20:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	CARINA BARBOSA DE SOUSA	021Y	23/10/2025 20:58	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	THIAGO SILVA DE ALMEIDA	016Y	23/10/2025 21:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ALLAN DAVID RIBEIRO COSTA	034Y	23/10/2025 21:18	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ANNA BEATRIZ OLIVEIRA LIRA	018Y	23/10/2025 21:20	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MANOEL GAUDENCIO DE MOURA	086Y	23/10/2025 21:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	APARECIDA CARMO DOS SANTOS	074Y	23/10/2025 21:27	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	MICHEL HONORATO SANTOS	021Y	23/10/2025 21:37	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARIA EDUARDA AMORIM	015Y	23/10/2025 21:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
173587	CECILIA ALVES ELEUTERIA PEREIRA	81	23/10/2025 21:43	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JEFFERSON DOS SANTOS GOMES	031Y	23/10/2025 21:45	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	DURVAL GONCALVES DOS SANTOS	088Y	23/10/2025 21:51	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	DAVID ALMEIDA SILVA	028Y	23/10/2025 21:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	JARLEIDE SILVA SANTOS	051Y	23/10/2025 21:59	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	UILTON DIAS FARIAS	034Y	23/10/2025 22:01	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	3	1	
22363612345	CARINA BARBOSA DE SOUSA	021Y	23/10/2025 22:10	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JARLEIDE SILVA SANTOS	051Y	23/10/2025 22:14	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	VINICIUS DA SILVA OLIVEIRA	026Y	23/10/2025 22:25	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	LARIANE DOS SANTOS ALVES DO NASCIMENTO	016Y	23/10/2025 22:31	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	LUIZA AMORIM DOS ANJOS	014Y	23/10/2025 22:41	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	CAMILA SILVA SANTANA	034Y	23/10/2025 22:46	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	HENRIQUE DOS SANTOS NASCIMENTO	029Y	23/10/2025 22:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	1	1	
22363612345	MICAEL OLIVEIRA ALMEIDA	019Y	23/10/2025 23:10	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA ALMEIDA	026Y	23/10/2025 23:13	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	6	1	
22363612345	LUIZ HENRIQUE PINHEIRO DOS SANTOS	010Y	23/10/2025 23:18	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	MARIANA REIS DA SILVA	028Y	23/10/2025 23:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	KATIA CORREA NASCIMENTO	040Y	23/10/2025 23:47	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	ALINE SANTANA DE LIMA	033Y	24/10/2025 00:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THIAGO SOUZA FERNADES	022Y	24/10/2025 00:14	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JULIANA DE OLIVEIRA SILVA	026Y	24/10/2025 00:18	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CARLOS ALBERTO DE SOUZA ORTIZ	055Y	24/10/2025 00:23	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IGOR DOS SANTOS LIMA	025Y	24/10/2025 00:38	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOAO VICTOR JESUS PIRES DE ARAUJO	019Y	24/10/2025 00:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THIAGO SOUZA FERNANDES	022Y	24/10/2025 00:57	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	LUCAS PEREIRA DE FALCO	033Y	24/10/2025 01:04	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JACKSON DOS SANTOS FERREIRA	044Y	24/10/2025 01:08	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PABLO FIUZA DE SOUZA	029Y	24/10/2025 01:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ROSELI OLIVEIRA DE SOUZA	047Y	24/10/2025 01:16	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	BRUNO TORRES DA SILVA	036Y	24/10/2025 02:23	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	VERA LUCIA OLIMPIA	065Y	24/10/2025 02:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	DANIELA CRISTINA DA SILVA	032Y	24/10/2025 02:35	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	THALLES WILLIAN ALVES	032Y	24/10/2025 04:04	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	ALEXANDRE ALOVES DOS SANTOS	051Y	24/10/2025 05:10	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	SEBASTIAO DE LANA	058Y	24/10/2025 05:21	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	2	1	
22363612345	JAQUELINE AMORIM DA SILVA	021Y	24/10/2025 06:00	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	4	1	
22363612345	MARIA AUXILIADORA PIRES	047Y	24/10/2025 06:07	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAYSSA	5	1	
22363612345	FRANCISCO ERMINO DA SILVA	061Y	24/10/2025 07:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ALAIDE MARIA DA SILVA	067Y	24/10/2025 07:23	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUCIANO DA COSTA BARROS	048Y	24/10/2025 07:25	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CRISTINA INES CIRILO	044Y	24/10/2025 07:31	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	RONI FERNANDES DA SILVA	012Y	24/10/2025 07:34	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUCIANA RODRIGUES DE ALMEIDA	047Y	24/10/2025 07:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	EDICOELI REIS DE SOUZA DAMACENO	052Y	24/10/2025 07:44	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	VALESKA DOS SANTOS SILVEIRA	049Y	24/10/2025 07:53	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSE LUCIO QUIMA DE MORAES	067Y	24/10/2025 08:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VALDINA EBERSBAH SILVA	070Y	24/10/2025 08:21	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	VALERIA CRISTINA PEREIRA	059Y	24/10/2025 08:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	CLEBERSON RODRIGUES DOS SANTOS	020Y	24/10/2025 08:35	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MATHEUS HENRIQUE GONCALVES DE SOUZA	016Y	24/10/2025 08:38	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CRISTIANE DOS SANTOS SILVA	036Y	24/10/2025 08:41	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	EDUARDO EVANGELISTA DE ARAUJO	037Y	24/10/2025 08:44	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ARTHUR CARVALHO OLIVEIRA	009Y	24/10/2025 08:46	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	FATIMA REGINA MASSANARI OLIVEIRA DE SOUZA	062Y	24/10/2025 08:52	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	RUTH DE SOUZA BRANDAO SANTOS	043Y	24/10/2025 08:57	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GABRIEL REIS DOS SANTOS	028Y	24/10/2025 09:04	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ALICE GOMES NUNES MARCUZO	003Y	24/10/2025 09:13	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EMERSON JORGE PAVANELLO	051Y	24/10/2025 09:14	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	GUILHERME ANDRADE SILVA	016Y	24/10/2025 09:18	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	DIOGO ALVES DE JESUS	023Y	24/10/2025 09:21	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NAELY SOUZA SANTOS	002Y	24/10/2025 09:23	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MARIA JOSE DE LIMA DOS SANTOS	060Y	24/10/2025 09:34	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE ANGELO DE LIRA	059Y	24/10/2025 09:38	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	LARIANNE ANDRYELLE GOMES BATISTA	023Y	24/10/2025 09:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	DANILO VIANA DA SILVA	032Y	24/10/2025 09:44	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CREUZA CELESTINO DE LIMA	060Y	24/10/2025 09:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LARISSA CARVALHO SANTANA	015Y	24/10/2025 09:51	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LEANDRO VIEIRA DE SOUZA BATISTA	026Y	24/10/2025 09:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JORGE PONTE DA SILVA	053Y	24/10/2025 09:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MICHELE DA SILVA RIBEIRO	042Y	24/10/2025 09:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	DANILO DE SOUZA FERREIRA	030Y	24/10/2025 10:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ISRAEL VERAS DA SILVA	033Y	24/10/2025 10:08	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LARISSA DA SILVA COSTA	015Y	24/10/2025 10:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LAURA LINHARES DA SILVA	011Y	24/10/2025 10:15	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EDUARDO BATISTA DO VALE	009Y	24/10/2025 10:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MIGUEL GOMES DE MOURA	066Y	24/10/2025 10:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VINICIUS SILVA ALVES	011Y	24/10/2025 10:25	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	MELISSA ALVES DE LIMA	0	24/10/2025 10:36	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	NOIR FERREIRA RIBEIRO	061Y	24/10/2025 10:41	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CARLA MARIA AMARAL FIAUX	031Y	24/10/2025 10:54	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ALEX SILVA DE PAULA PRATES	047Y	24/10/2025 11:09	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	LUIS ROBERT MATULA	63	24/10/2025 11:20	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	UMBELIANO MOTA DA SILVA	061Y	24/10/2025 11:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DJALMA MORAES CAMPOS	068Y	24/10/2025 11:26	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RAUL FELIX SOUZA	026Y	24/10/2025 11:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	LUCAS OLIVEIRA SANTOS	022Y	24/10/2025 11:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ICARO DE MELO SANTOS	017Y	24/10/2025 11:42	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	9	1	
22363612345	MARIA JOSE NASCIMENTO DE SOUZA	045Y	24/10/2025 11:57	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MELISSA RIBEIRO SANTOS	013Y	24/10/2025 12:04	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RONALDO RODRIGUES CASTRO	047Y	24/10/2025 12:13	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CAIQUE SOUZA CARVALHO	027Y	24/10/2025 12:16	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JOAO VITOR SOARES FAUSTINO FILHO	020Y	24/10/2025 12:39	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	10	1	
22363612345	LETICIA DOS SANTOS LISBOA	033Y	24/10/2025 12:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CICERO FERMINO DE OLIVEIRA	075Y	24/10/2025 13:00	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RAPHAEL ELLOY OLIVEIRA DA SILVA	040Y	24/10/2025 13:03	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	12	1	
22363612345	CAMILA AVELINO DA SILVA DINIZ	039Y	24/10/2025 13:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ISABELLY DANTAS BARBOSA	016Y	24/10/2025 14:26	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	NARCISO FRANCISCO DE OLIVEIRA	082Y	24/10/2025 14:32	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JULYUS CRISOSTOMO ALVES	014Y	24/10/2025 14:36	UPLOAD		TBIA-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SANDRA MARIA GOMES SILVA	050Y	24/10/2025 14:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	TESTE PORTATIL		24/10/2025 15:08	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ELISABETE CRISOSTOMO RODRIGUES	068Y	24/10/2025 15:11	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	MARIA ANDRELIA DA ROCHA	045Y	24/10/2025 15:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	ANGELA MARIA LOMBARDI	047Y	24/10/2025 15:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JULIA CAROLINA DIAS SILVA	024Y	24/10/2025 15:26	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	THAYNA SOUSA DOS SANTOS	025Y	24/10/2025 15:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	MANUEL FERREIRA DA COSTA	82	24/10/2025 15:50	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ELIZA FRAGA NASTARI	012Y	24/10/2025 15:56	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	VILMA MARIA RIBEIRO	074Y	24/10/2025 16:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	ADONIAS JOSE DA COSTA	61	24/10/2025 16:04	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	BRENDO RODRIGUES DE AVELAR	021Y	24/10/2025 16:15	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUZIA ROSA DE JESUS GUEIROGA	066Y	24/10/2025 16:29	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	FRANCISCO ALVES DE AZEVEDO	069Y	24/10/2025 16:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JENYFFER MOREIRA DE OLIVEIRA	023Y	24/10/2025 16:58	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	CAROLINE FERREIRA MIRANDA	031Y	24/10/2025 17:01	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUZIA ROSA DE JESUS QUEIROGA	066Y	24/10/2025 17:26	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	8	1	
22363612345	MARIA LUCIA CARVALHO RODRIGUES	033Y	24/10/2025 17:33	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	HEBERT VICTOR DE AMORIM SILVA	025Y	24/10/2025 17:37	UPLOAD		CRNIO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	9	1	
22363612345	VIVIAN FERREIRA DE OLIVEIRA	027Y	24/10/2025 17:46	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RODRIGO MACEDO FELIPPE	019Y	24/10/2025 18:30	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	FERNANDA ALMEIDA DA ROCHA	043Y	24/10/2025 18:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	ANA BRENDA APARECIDA FERRAREZE HIPOLITO	020Y	24/10/2025 18:41	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	WILLIAN SANTANA DA SILVA	041Y	24/10/2025 18:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MANOELA RODRIGUES BARBOSA FRANCO	059Y	24/10/2025 18:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VICTOR GABRIEL PRADO HARGER	020Y	24/10/2025 18:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	DNAIRAM LUEGDA ROCHA GOMES	037Y	24/10/2025 18:50	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LARESSA DA SILVA DOS SANTOS	029Y	24/10/2025 18:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	FERNANDA FABRE ALEXANDRE VIDAL	054Y	24/10/2025 18:56	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GERALDINA AUGUSTA DE SOUSA	077Y	24/10/2025 19:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GRASIELE DE SOUZA	040Y	24/10/2025 19:09	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	ELIDA SOARES SOUZA	028Y	24/10/2025 19:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSIANE VIEIRA SALAZARTE	037Y	24/10/2025 19:19	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	OSVALDO SOUZA COSTA	063Y	24/10/2025 19:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	SOPHIA PEREIRA DA CONCEICAO	015Y	24/10/2025 19:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	FABIANA RIBEIRO DA SILVA	026Y	24/10/2025 19:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	MARIA APARECIDA FERREIRA CONDE	069Y	24/10/2025 19:40	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JACIRA ARAUJO FIEL	063Y	24/10/2025 19:46	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA ELIZABETH DA ROCHA	053Y	24/10/2025 19:49	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	GIULIA DOS SANTOS SILVA	011Y	24/10/2025 19:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	TIAGO ANDRADE DOS SANTOS	014Y	24/10/2025 19:57	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	FRANCISCA BARBOSA DE LIMA	080Y	24/10/2025 20:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	CAMILLY RODRIGUES CAMPOS DA CRUZ	021Y	24/10/2025 20:12	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
	SEVERINO BEZERRA CAVALCANTE	80	24/10/2025 21:14	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
	MARIA DALVA RIBEIRO	59	24/10/2025 21:16	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	SANTA DE CASSIA OLIVEIRA SILVA	047Y	24/10/2025 21:20	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE DOS REIS SANTOS	021Y	24/10/2025 21:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JEFFERSON NUNES RODRIGUES	046Y	24/10/2025 21:29	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CAMILLY RODRIGUES CAMPOS DA CRUZ	021Y	24/10/2025 21:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	8	1	
22363612345	AGUINALDO JOSE CARDOSO	063Y	24/10/2025 21:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOAO DIEGO ALVES DOS SANTOS	018Y	24/10/2025 21:49	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	MARIA DO PERPETUO SOCORRO OLIVEIRA SANTIAGO	077Y	24/10/2025 21:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ANA CAMILA DE JESUS DIAS	016Y	24/10/2025 21:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOAO PEDRO OLIVEIRA CARVALHO	027Y	24/10/2025 21:58	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JHONATA RIBEIRO OLIVEIRA	015Y	24/10/2025 22:01	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	MARTA DA SILVA VIEIRA SEM DOCUMENTO	065Y	24/10/2025 22:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	TALITA AGUIAR DOS SANTOS	035Y	24/10/2025 22:11	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	CINTIA DAIANE VIEIRA DOS SANTOS	037Y	24/10/2025 22:17	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JULLIA DE CASSIA OLIVEIRA MOURA	012Y	24/10/2025 22:20	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	VAGNER DA CRUZ SOUZA	029Y	24/10/2025 23:02	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANTONIA TATIANE DA COSTA SILVA	035Y	24/10/2025 23:07	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SAMUEL LIMA DA SILVA	016Y	24/10/2025 23:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
	LUIS ROBERT MATULA	63	25/10/2025 00:00	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	VANDA MARIA DOS SANTOS NUCI	056Y	25/10/2025 00:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	HELDER PEREIRA SOUSA	031Y	25/10/2025 00:09	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		6	1	
22363612345	SEBASTIAO DE LANA	058Y	25/10/2025 00:17	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
SEMI 501	MARIA DALVA RIBEIRO UMTS	61	25/10/2025 00:44	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	DANILO TADEU PENA JUNIOR	045Y	25/10/2025 01:25	UPLOAD		TORAX-PA-L		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
ENFERMARIA	LUIS ROBERT MATULA UMTS	63	25/10/2025 02:04	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
EMERGENCIA	LUIS PAULISTA	76	25/10/2025 03:09	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LUCIANA BERNARDINO	053Y	25/10/2025 03:11	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA AVELINA DE MACEDO	079Y	25/10/2025 03:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	DENIS DANILO LIMA DOS SANTOS	037Y	25/10/2025 03:27	UPLOAD		TORAX-PA-L		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIS ROBERT MATULA	063Y	25/10/2025 03:41	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	VITORIA MOREIRA SILVA	027Y	25/10/2025 04:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARCELO CUSTODIO GUIMARAES	049Y	25/10/2025 05:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	IVANETE NASCIMENTO SANTOS	57	25/10/2025 06:08	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	EDER CHAVES DA SILVA	040Y	25/10/2025 06:10	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GUILHERME SOARES ARAUJO	026Y	25/10/2025 07:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	JOLDEMAR DE OLIVEIRA LIMA	049Y	25/10/2025 07:25	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	GEOVANE DUARTE LOPES	042Y	25/10/2025 07:29	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DANILO BERNARDES DA SILVA MICALÉ	019Y	25/10/2025 07:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DENYSE SOARES DE OLIVEIRA	025Y	25/10/2025 07:35	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOILDO SOUZA DA SILVA	054Y	25/10/2025 07:42	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	RAILSON VIANA DOS SANTOS	052Y	25/10/2025 07:49	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JAILDA ANDRADE SILVA	069Y	25/10/2025 07:55	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PERCILIA GONCALVES DANTAS	047Y	25/10/2025 07:57	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LUCIA DE FATIMA SANTIAGO CURY	062Y	25/10/2025 08:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	BRYAN DE ARAUJO VIEIRA	013Y	25/10/2025 08:11	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ELIZABETE DE JESUS AMORIM SILVA	065Y	25/10/2025 08:15	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CARMEM LUCIA SALGADO	075Y	25/10/2025 08:30	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PAULO PEREIRA SOBRINHO	068Y	25/10/2025 08:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	CONCEICAO IAPEQUINI MILANI	071Y	25/10/2025 08:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MICHELE BUENO DA SILVA	036Y	25/10/2025 08:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA DE JERUSALEM LEITE	067Y	25/10/2025 09:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	CAROLINE BADARO DA SILVA	034Y	25/10/2025 09:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JORGE RAFAEL CASTRO	059Y	25/10/2025 09:21	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	IRLAN PEREIRA DE JESUS		25/10/2025 09:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO SANTOS		25/10/2025 09:27	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		12	1	
22363612345	JOAO KLEBER DA SILVA SANTOS	028Y	25/10/2025 09:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	ANA CLARA FERREIRA DE SOUZA		25/10/2025 09:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	SONIA RODRIGUES DE ALMEIDA	053Y	25/10/2025 09:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	HIONARA SILVA MOURA	029Y	25/10/2025 09:50	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	092Y	25/10/2025 09:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	VITOR MAIKHER CONSTANTINO	025Y	25/10/2025 10:00	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
10521	MARIA DALVA RIBEIRO		25/10/2025 10:12	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	SILVANO PEREIRA DA SILVA	043Y	25/10/2025 10:23	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	GRACIELA SANTOS DE JESUS	040Y	25/10/2025 10:29	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PEDRO CARDOSO DA SILVA	013Y	25/10/2025 10:32	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	VITOR MAIKHER CONSTANTINO	025Y	25/10/2025 10:44	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARCOS GUILHERME PERES BARREIRA	029Y	25/10/2025 11:15	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	MANUEL SILVA OLIVEIRA	074Y	25/10/2025 11:35	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ELIENE MARIA DE CASTRO OLIVEIRA	027Y	25/10/2025 11:41	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	JUSSARA NOGUEIRA LIMA	036Y	25/10/2025 11:44	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PEDRO VIEIRA	072Y	25/10/2025 11:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MURILO MATIAS	016Y	25/10/2025 11:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA ILZA DOS SANTOS	055Y	25/10/2025 11:53	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	HEITOR GALDINO DE FREITAS	023Y	25/10/2025 11:57	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DEBORA DE SOUZA SANTOS	042Y	25/10/2025 11:59	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEX ANTONIO DA SILVA	023Y	25/10/2025 12:02	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALINE OLIVEIRA DOS SANTOS	031Y	25/10/2025 12:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSE DONIZETE SILVA	044Y	25/10/2025 12:09	UPLOAD		ANTEBRAO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ADRYAN CORREA SOUSA	024Y	25/10/2025 12:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	WELLINGTON GOMES ALVES ALMEIDA	025Y	25/10/2025 12:17	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FLAVIO NOGUEIRA RAMOS OLIVEIRA	019Y	25/10/2025 13:27	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	DEOLIZANDO FERREIRA LUZ	077Y	25/10/2025 13:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	STEFANIE DE JESUS REIS	032Y	25/10/2025 13:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALCEU PINGYAK	072Y	25/10/2025 13:45	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS	049Y	25/10/2025 13:53	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	REGINA APARECIDA DE ARAUJO LIMA	063Y	25/10/2025 14:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VICTOR HUGO GONCALVES DA SILVA	027Y	25/10/2025 14:06	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LUCIANE NETO ANDRADE	049Y	25/10/2025 14:11	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	NOAH LOPES DE SOUSA		25/10/2025 14:24	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	8	1	
22363612345	MARIA DE LOUDES GOMES MOREIRA	085Y	25/10/2025 14:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	RODRIGO DAS NAVES DA CONCEICAO	125Y	25/10/2025 14:40	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ROBSON SIMOES DA SILVA	034Y	25/10/2025 14:43	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	THACILA JACKELINE FERREIRA PEREIRA	024Y	25/10/2025 14:50	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	ALDIR AURELINA DE SOUZA SILVA	060Y	25/10/2025 15:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LUCIANE NETO ANDRADE	049Y	25/10/2025 15:06	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	SILVANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	035Y	25/10/2025 15:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PAMELA APARECIDA SANTOS SOARES	035Y	25/10/2025 15:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	GABRIELE PINHEIRO CINTRA	027Y	25/10/2025 15:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ARIELE CRISTIANE RIBEIRO FELIX	017Y	25/10/2025 15:35	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	FERNANDO PESSOA DA SILVA JUNIOR	056Y	25/10/2025 15:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LEONARDO AMARAL ALVES	035Y	25/10/2025 15:45	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	EYLANE RAQUEL MARTINS DA SILVA	034Y	25/10/2025 15:51	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	FABIO GONCALVES MEDEIROS	048Y	25/10/2025 15:59	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	AURONAIKY FERREIRA GOMES ACIOLI	006Y	25/10/2025 16:02	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	WELLINGTON SILVA LEMES	028Y	25/10/2025 16:38	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ELZA TOMAS MARTINS	067Y	25/10/2025 17:12	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	OLDEMAR SOARES MARTINS	065Y	25/10/2025 17:24	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	SERGIO APARECIDO TAVARES SANTOS	050Y	25/10/2025 17:32	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ISAAC MOURA RODRIGUES	007Y	25/10/2025 17:42	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	27	1	
22363612345	DENISE BRITO SANTANA	034Y	25/10/2025 17:58	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	GILMAR OLIVEIRA DE ALMEIDA	015Y	25/10/2025 18:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	JOSE VIEIRA SILVA	054Y	25/10/2025 18:21	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	7	1	
22363612345	GUILHERME DA SILVA SOUZA	033Y	25/10/2025 18:27	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	JOSE CARLOS DE SANTANA	061Y	25/10/2025 18:39	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
9972	LUIS ROBERT MATULA	63	25/10/2025 18:39	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	FELIPE CARNEIRO DO NASCIMENTO	028Y	25/10/2025 18:43	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	JUCIARA SANTOS CONCEICAO	047Y	25/10/2025 19:01	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	MARIA LINO DE PAULA	084Y	25/10/2025 19:11	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DEBORA DOS SANTOS VIEIRA	023Y	25/10/2025 19:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ANDREIA ALESSANDRA TAVARES ALVES	016Y	25/10/2025 19:30	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	CLEBER MICAEL ROCHA	053Y	25/10/2025 19:43	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	ANTONIO PEREIRA LIMA	032Y	25/10/2025 19:50	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ITAILZA SOARES DE LIMA	038Y	25/10/2025 19:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GUILHERME DA SILVA SOUZA	033Y	25/10/2025 19:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	MARCIA FERREIRA BASTOS	057Y	25/10/2025 20:09	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ITAILZA SOARES DE LIMA	038Y	25/10/2025 20:14	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	LUCAS PEREIRA DE FALCO	033Y	25/10/2025 20:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SUELI FAUSTINA DE SALES	051Y	25/10/2025 20:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANTONIO DE JESUS	082Y	25/10/2025 20:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	VANESSA LOURDES RODRIGUES BLANCA	036Y	25/10/2025 20:33	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	ANTONIO PEREIRA LIMA	032Y	25/10/2025 20:37	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	WESLEY GUEDES DE OLIVEIRA	014Y	25/10/2025 20:39	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ANTONIA PEREIRA SILVA FERREIRA	069Y	25/10/2025 20:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	GABRIEL SANTOS DA SILVA	012Y	25/10/2025 21:10	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA BONFIM DE JESUS SILVA	024Y	25/10/2025 21:16	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	JULIANE ROCHA DOS SANTOS	024Y	25/10/2025 21:22	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	RICARDO LUCAS SANTOS MARQUES	028Y	25/10/2025 21:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	CRISTINA DA SILVA PEREIRA	048Y	25/10/2025 21:41	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	1	1	
22363612345	GIERLISON DO NASCIMENTO PEREIRA	022Y	25/10/2025 21:46	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	MARILENE DA COSTA SILVA	040Y	25/10/2025 21:53	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MELISSA RIBEIRO SANTOS	013Y	25/10/2025 22:09	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	LUCAS SABINO GIL	020Y	25/10/2025 22:27	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	IAGOR DA GAMA COELHO	021Y	25/10/2025 22:32	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	EVERTON BRITO DE OLIVEIRA	025Y	25/10/2025 22:39	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	FRANCISCA SOARES DOS SANTOS	059Y	25/10/2025 22:43	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	6	1	
22363612345	LUCAS SABINO GIL	020Y	25/10/2025 22:52	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DIANA SILVA GONCALVES	032Y	25/10/2025 23:24	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	FABIANO SANTOS VITORIA	032Y	25/10/2025 23:31	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	11	1	
22363612345	KATIANE DE MACEDO TONELI	029Y	25/10/2025 23:42	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	CLAUDIO LAURINDO DE SOUZA	039Y	25/10/2025 23:53	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOAO NASCIMENTO DE LIMA	067Y	26/10/2025 00:05	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	YASMIN SOUZA CORDEIRO DOS SANTOS	013Y	26/10/2025 00:26	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	SAMUEL COIMBRA DE MORAIS	017Y	26/10/2025 00:35	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LUSINETE CRISTINA BRAGA	059Y	26/10/2025 00:40	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	THOMAS VICENTE DOS SANTOS PAZ	012Y	26/10/2025 00:43	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KELLY GOMES DOS SANTOS	028Y	26/10/2025 01:23	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	EVELLYN ALMEIDA DA SILVA	017Y	26/10/2025 01:27	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	AILTON BISPO DOS SANTOS	029Y	26/10/2025 01:33	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DESCONHECIDA SOANE PEREIRA DA SILVA	036Y	26/10/2025 01:36	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	MARIA VIVIANE DA SILVA	042Y	26/10/2025 01:52	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	DESCONHECIDO FERNANDO MENDES DA SILVA	026Y	26/10/2025 02:04	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	067Y	26/10/2025 02:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	MARIANA EVELIN DE SOUSA NUNES	015Y	26/10/2025 02:18	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	4	1	
22363612345	DESCONHECIDO JOAO VITOR ROCHA COSTA	017Y	26/10/2025 02:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO JOAO VITOR ROCHA COSTA	017Y	26/10/2025 02:54	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ORIELMA CHAVES DE SOUSA	037Y	26/10/2025 02:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	LEONARDO DA SILVA BARBOSA	029Y	26/10/2025 03:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	GIOVANI DE JESUS BENEDITO SILVA	024Y	26/10/2025 03:32	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	ALEX GOMES DA SILVA	017Y	26/10/2025 04:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	5	1	
22363612345	JOSE RENATO DANTAS ALVES	056Y	26/10/2025 05:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	2	1	
22363612345	PAULO FELIX DE SOUZA	056Y	26/10/2025 06:28	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUCIA	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO ICARO PACHECO	005Y	26/10/2025 07:09	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	MICHAEL RODRIGUES CONGA	015Y	26/10/2025 07:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DARLETE FARIA DA SILVA	056Y	26/10/2025 07:46	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TOMAS EDSON DA SILVA PAREZ	030Y	26/10/2025 07:51	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MARIA DO CARMO BARRETO	068Y	26/10/2025 08:09	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LIVIAN VITORIA SOUZA MARTINS	013Y	26/10/2025 08:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DIEGO TOMASSI LOOZE	039Y	26/10/2025 08:16	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SERGIO GUEDES FERREIRA	057Y	26/10/2025 08:19	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MAURO SILVA DE SOUZA	037Y	26/10/2025 08:22	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA CERQUEIRA DE DEUS	091Y	26/10/2025 08:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALINE FREITAS DO NASCIMENTO	006Y	26/10/2025 08:31	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TEREZINHA ALVES PEREIRA	061Y	26/10/2025 08:36	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	BRUNO OLIVEIRA SANTOS	016Y	26/10/2025 08:41	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	MIGUEL IWAHORI DE ARAUJO TEOTONIO	015Y	26/10/2025 08:46	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOSE CARDOSO DE MATOS	058Y	26/10/2025 08:50	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA LIMA	074Y	26/10/2025 08:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RAFAEL MARIANO DE OLIVEIRA LIMA	012Y	26/10/2025 09:00	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	VITOR BERTOLI	086Y	26/10/2025 09:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARIA ELIENE DE MATOS CARDOSO	048Y	26/10/2025 09:15	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RONALDO MORAIS SANTOS	017Y	26/10/2025 09:22	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MARIA DE LURDES FROTA LOPES	068Y	26/10/2025 09:30	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALEX GOMES DA SILVA	017Y	26/10/2025 09:40	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	LUCIANA SANTOS BRANDAO	045Y	26/10/2025 09:46	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUCELIA PAREIRA DA SILVA	062Y	26/10/2025 09:52	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE FERREIRA DA SILVA	067Y	26/10/2025 09:54	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CUSTODIO SANTIANA DA SILVA	085Y	26/10/2025 10:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA NOEMIA DOS SANTOS	067Y	26/10/2025 10:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	YARA RODRIGUES DE OLIVEIRA	039Y	26/10/2025 10:08	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CLAYTON LIMA DA SILVA	024Y	26/10/2025 10:14	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELIANE MACHADO DE OLIVEIRA CARNAUBA	064Y	26/10/2025 10:18	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	AGNAILTON DA SILVA SANTOS	040Y	26/10/2025 10:26	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	GILSON DE OLIVEIRA DA SILVA	049Y	26/10/2025 10:32	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JACILENE CORREIA CAVALCANTE	059Y	26/10/2025 10:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DANIELA MOREIRA DA SILVA	044Y	26/10/2025 10:40	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TATIANE LEITE	034Y	26/10/2025 10:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ADRIANA ALVES GUILHERMINO PEREIRA	051Y	26/10/2025 10:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ENZO VILACA MARTINHO PEREIRA	015Y	26/10/2025 10:54	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GIOVANA RETIELE DE OLIVEIRA SILVA	025Y	26/10/2025 10:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DEDSCONHECIDO ESTEVAO WALLACE CALDEIRA ALVES	026Y	26/10/2025 11:14	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MOABE GONCALVES LIBERATO	019Y	26/10/2025 11:28	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	HENRIQUE SOUZA SANTOS	016Y	26/10/2025 11:36	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELIZANDRA BARRETO FERREIRA DE SANTANA	045Y	26/10/2025 11:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA NEUZA GONCALVES DE CASTRO	029Y	26/10/2025 11:44	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	AMANDA GERMANO FERREIRA	031Y	26/10/2025 11:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	DESCONHECIDA GRAZIELY DA SILVA SIMOES	023Y	26/10/2025 11:53	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	MIGUEL JOSE RIVAS CERMENO	042Y	26/10/2025 12:03	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RILDO DE NEVES DOS SANTOS	056Y	26/10/2025 12:08	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SANDRA REGINA COELHO	050Y	26/10/2025 12:16	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	9	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VILMA LUCIA DE SOUZA	057Y	26/10/2025 12:32	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DAIRA SILVA DA CONCEICAO	040Y	26/10/2025 12:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	LUIZ JOSE RIBEIRO	074Y	26/10/2025 12:41	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELIAS PEREIRA FEITOZA	025Y	26/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	THIAGO DA SILVA SIQUEIRA	038Y	26/10/2025 12:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	SHESELY DE SOUZA CASTRO	037Y	26/10/2025 12:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	IVINA MOREIRA DE SOUZA	060Y	26/10/2025 13:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
22363612345	JOSE MACIEL DOS SANTOS	074Y	26/10/2025 13:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	PAULO	2	1	
UMTS	MARIA APARECIDA CORTEZ	75	26/10/2025 13:26	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	NILVA MADALENA MAGALHOES	069Y	26/10/2025 13:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	HELIO JOSE D OLIVEIRA	052Y	26/10/2025 13:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	HENRIQUE SOUZA SANTOS	016Y	26/10/2025 13:42	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DAIRA SILVA DA CONCEICAO	040Y	26/10/2025 13:46	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	NAYLA BARREIRA HEGI	031Y	26/10/2025 13:50	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	MARINHA ANTONIA DE SOUZA	061Y	26/10/2025 13:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EMILLY BATISTA PAREIRA	016Y	26/10/2025 14:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	SANDRA REGINA COELHO	050Y	26/10/2025 14:21	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	ANTONIA APARECIDA CORREA	073Y	26/10/2025 14:34	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	PAULO ALGUSTO SOBRAL AVELINO		26/10/2025 14:53	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	LUIZ GOMES DOS SANTOS	064Y	26/10/2025 15:02	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CAROLINE MOREIRA DO NASCIMENTO	027Y	26/10/2025 15:13	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	RENATO DE JESUS SILVA	070Y	26/10/2025 15:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ROSANA MENDONCA MATIAS	055Y	26/10/2025 15:24	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	DAVI ALGUSTO FERNANDES MARQUES	012Y	26/10/2025 15:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RUAN PABLO RODRIGUES SILVA	014Y	26/10/2025 15:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	JOANA DARC DE OLIVEIRA ALMEIDA	065Y	26/10/2025 15:51	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	9	1	
22363612345	OLIVIA MONTE DO NASCIMENTO LEITE	125Y	26/10/2025 16:13	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MICHELE OLIVEIRA MENOCCI XAVIER	034Y	26/10/2025 16:22	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	12	1	
22363612345	JEFERSON RODRIGUES		26/10/2025 16:29	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	13	1	
22363612345	LAURA DA SILVA BARBOSA		26/10/2025 16:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DURVAL BISPO DOS SANTOS	067Y	26/10/2025 16:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ROSA FERREIRA VIANA	060Y	26/10/2025 16:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MICHELE OLIVEIRA	034Y	26/10/2025 17:02	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	GIOVANE LUCENA DA SILVA		26/10/2025 17:08	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	SUELI MARIA DA SILVA DOMINGUES	057Y	26/10/2025 17:18	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GUSTAVO DE FREITAS GONCALVES	009M	26/10/2025 17:22	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	SOPHIA BUARQUE DE OLIVEIRA	016Y	26/10/2025 17:27	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARTA DUATE RODRIGUES DE LIMA	052Y	26/10/2025 17:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARILEIDE DE OLIVEIRA BONIFACIO	056Y	26/10/2025 17:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DESCONHECIDA JASMIM ROSALINA SANTOS DO NASCIMENTO	021Y	26/10/2025 17:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO FELIPE DA CONCEICAO FREITAS	031Y	26/10/2025 17:48	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EVERTON DA SILVA	032Y	26/10/2025 17:54	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	OLIVIO RICARDO SANTOS	085Y	26/10/2025 17:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	TIAGO DE OLIVEIRA ARISOUVALDE	032Y	26/10/2025 17:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VICTOR APARECIDO OLIVEIRA DA SILVA	023Y	26/10/2025 18:03	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	DAVI AUGUSTO FERNANDES MARQUES	012Y	26/10/2025 18:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VINICIUS CARVALHO DOS SANTOS	025Y	26/10/2025 18:12	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	RENE VIRGINIO NORATO	050Y	26/10/2025 18:16	UPLOAD		COLUNA TORXICA -LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	15	1	
22363612345	MARIA CECILIA MARQUES DE OLIVEIRA	005Y	26/10/2025 18:31	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	16	1	
22363612345	LUAN BARBOSA QUARESMA	023Y	26/10/2025 18:37	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DESCONHECIDA IVONETE DA SILVA ROSA	056Y	26/10/2025 18:41	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ELISANGELA ALVES DE MOURA DA SILVA	049Y	26/10/2025 18:53	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	ISABELLA PERDIGAO OLIVEIRA	020Y	26/10/2025 18:59	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	LIVIA DE SOUZA MARTINS	012Y	26/10/2025 19:03	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO FELIPE DA CONCEICAO FREITAS	031Y	26/10/2025 19:05	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE EDSON OLIVEIRA NOGUEIRA	047Y	26/10/2025 19:09	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	JOYCE YANCA ARAUJO ANDREOTTI	029Y	26/10/2025 19:16	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	EMERSON SOARES DA SILVA	039Y	26/10/2025 19:24	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	7	1	
22363612345	BRUNO DA SILVA SANTOS		26/10/2025 19:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	MARILENE BEZERRA DE SOUZA	041Y	26/10/2025 19:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	IZOLDINA ALVES MURATT	091Y	26/10/2025 19:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	THEO ALMEIDA CASTILHO	008Y	26/10/2025 20:08	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EVERTON DA SILVA SANTOS	032Y	26/10/2025 20:13	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ISADORA BORELI SPEGLIC MENDES	012Y	26/10/2025 20:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	DESCONHECIDA RAYANE GOMES SANTOS	028Y	26/10/2025 20:20	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	EDIMILSON MACEDO DOS SANTOS	057Y	26/10/2025 20:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ROSELY GONCALVES DA SILVA	055Y	26/10/2025 20:28	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
UMTS	ADRIANA ALVES GUILHERMINO PEREIRA	51	26/10/2025 20:30	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALVINO OZARIAS SILVA	033Y	26/10/2025 20:34	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUCIA FRANCISCO DE SALES	066Y	26/10/2025 20:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DESCONHECIDA JENIFER KAINÉ RIBEIRO DE OLIVEIRA	020Y	26/10/2025 20:56	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	GEOVANA ALVES DA CRUZ	017Y	26/10/2025 20:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ROGERIO ALVES ANTONIO JUNIOR	029Y	26/10/2025 21:04	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALEXANDRE DE SOUZA	047Y	26/10/2025 21:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	THAIS SANTANA DOS SANTOS	024Y	26/10/2025 21:11	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VINICIUS CARVALHO DOS SANTOS	025Y	26/10/2025 21:14	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	WAGNER NASCIMENTO COSTA	037Y	26/10/2025 21:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE RODRIGUES DOS SANTOS FILHO	042Y	26/10/2025 21:22	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	ANA PAULA BALBINO TEIXEIRA DOS SANTOS	021Y	26/10/2025 21:34	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MANUELA DE QUEIROZ AGAPIO	004Y	26/10/2025 21:38	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DAVI ALMEIDA LIMA	033Y	26/10/2025 21:43	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	PABLO HENRIQUE PEREIRA MARINO	020Y	26/10/2025 21:47	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	THEO ALMEIDA CASTILHO	008Y	26/10/2025 21:51	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ADAM GUILHERME PACHECO BERBEL E SILVA	013Y	26/10/2025 21:55	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	LUISA MOLINA	019Y	26/10/2025 22:11	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JUAREZ OLIVEIRA DOS REIS	056Y	26/10/2025 22:15	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE ELINALDO VIEIRA	054Y	26/10/2025 22:23	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CLAUDINEI FERREIRA RIBEIRO	032Y	26/10/2025 22:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	027Y	26/10/2025 22:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARIA CELIA PEREIRA GOMES	047Y	26/10/2025 22:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GABRIEL DE SOUSA FERREIRA		26/10/2025 22:46	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DEILLA COSTA DO AMARAL	036Y	26/10/2025 22:50	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUISA MOLINA	019Y	26/10/2025 22:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOAO VITOR VERDELHO DOS ANJOS SILVA	025Y	26/10/2025 23:03	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	LILIAN SILVA RUDSSATO	028Y	26/10/2025 23:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	MARIA VERONICA GOMES	052Y	26/10/2025 23:21	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELLINGTON RAIMUNDO DA SILVA	027Y	26/10/2025 23:25	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DAVI ALMEIDA LIMA	033Y	26/10/2025 23:53	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GABRIEL NASCIMENTO DOS SANTOS	020Y	27/10/2025 00:04	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	KELLY DE BRITO TEIXEIRA	020Y	27/10/2025 00:07	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DESCONHECIDA KELLY CRISTINA PIRES PINTO	035Y	27/10/2025 00:14	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JULIA DUTRA ALVES		27/10/2025 00:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DANIEL XAVIER BARBOSA	017Y	27/10/2025 00:25	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ANGELA DA SILVA VIEIRA	047Y	27/10/2025 00:47	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JUAREZ OLIVEIRA DOS REIS	056Y	27/10/2025 00:55	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MATHEUS GONCALVES SILVA	020Y	27/10/2025 01:09	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ITAMAR FEITOSA DE OLIVEIRA	059Y	27/10/2025 01:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA APARECIDA DA CONCEICAO CRUZ SANTOS	065Y	27/10/2025 01:25	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	RENATO DE BARROS LIMA	038Y	27/10/2025 01:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	LARISSA LEO SANTOS	030Y	27/10/2025 01:50	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOSE ELINALDO VIEIRA	054Y	27/10/2025 01:58	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LARISSA LEO SANTOS	030Y	27/10/2025 02:05	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	HYGOR SOUZA DE OLIVEIRA	024Y	27/10/2025 02:51	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOAO MARCOS SILVA ROCHA	032Y	27/10/2025 03:02	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	8	1	
22363612345	ATAIDE BARRETO DE SOUZA	061Y	27/10/2025 03:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	PAULO RICARDO CARVALHO		27/10/2025 04:04	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	DESCONHECIDO THIAGO DA SILVA SOARES BELO	044Y	27/10/2025 05:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GRACIELA SANTOS DE JESUS	040Y	27/10/2025 05:47	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	CLAUDEMIR GOMES RAMOS	046Y	27/10/2025 05:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DANILO NASCIMENTO SANTOS	026Y	27/10/2025 06:10	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	KARINA DE SOUZA GOMES		27/10/2025 06:15	URGENTE		TORAX-PA-M		URGE	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VANESSA DOS SANTOS ARAUJO	043Y	27/10/2025 06:19	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	5	1	
22363612345	MAURO CELIO LEMOS DA SILVA	055Y	27/10/2025 06:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	ANDRE SOUZA DE CASTRO	024Y	27/10/2025 06:51	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	6	1	
22363612345	MAYCON SANTOS LEAL	034Y	27/10/2025 07:10	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA	019Y	27/10/2025 07:12	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ALEXSANDRA COSTA FERREIRA	025Y	27/10/2025 07:54	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FRANCISCO FERREIRA DE CARVALHO	084Y	27/10/2025 08:18	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	MINALDA ALTINA FERREIRA	054Y	27/10/2025 08:28	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSEANE SANTOS SANTANA	038Y	27/10/2025 08:30	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KATIA SOUSA DA SILVA	031Y	27/10/2025 09:02	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	BRUNA REGINA SOUZA ARAUJO	034Y	27/10/2025 09:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ENOQUE DA SILVA	034Y	27/10/2025 09:24	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GABRIEL TELES TAVARES	019Y	27/10/2025 09:35	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ROZELY MARQUES DA SILVA	063Y	27/10/2025 09:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LETICIA FERREIRA MARQUES	021Y	27/10/2025 09:47	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANDREW HENRIQUE DA SILVA VIEIRA	018Y	27/10/2025 09:50	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PRISCILA BARRETO DE ARAUJO PEREIRA	035Y	27/10/2025 09:53	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANTONIO JESUS DE SANTANA	064Y	27/10/2025 09:57	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO CARLOS VINICIUS DOS SANTOS SILVA	023Y	27/10/2025 10:01	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	WEVERSON VALERIO SILVA DE ARAUJO	033Y	27/10/2025 10:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
30093	EDISON REGO DE MENEZES	071Y	27/10/2025 10:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MAURICIO PEREIRA DOS SANTOS	037Y	27/10/2025 10:32	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	VANILDE FERREIRA DOS SANTOS ZACARIAS	063Y	27/10/2025 10:35	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ZULMIRA CARNEIRO DE OLIVEIRA	081Y	27/10/2025 10:40	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIZA CUNHA DE ARAUJO	074Y	27/10/2025 10:50	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ALINE CHRISTINE DA SILVA SANTOS	017Y	27/10/2025 10:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ARTHUR SOUZA LOPES	012Y	27/10/2025 11:03	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TATIANE CRISTINA CESARIO ROSA	045Y	27/10/2025 11:07	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DE FATIMA JORGE MELO	072Y	27/10/2025 11:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	WELSON CARVALHO CAETANO	017Y	27/10/2025 11:15	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ALAN BRUNO DA SILVA	032Y	27/10/2025 11:20	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA CRISTINA DO NASCIMENTO SOUZA	066Y	27/10/2025 11:24	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANTONIO MARIO DA SILVA SALES	032Y	27/10/2025 11:28	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	WINICIUS EDUARDO LEITE DOURADO	018Y	27/10/2025 11:31	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROBERTO ROCHA	064Y	27/10/2025 11:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	EDI CARLOS REIS DOS SANTOS	047Y	27/10/2025 11:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	DEUSANILDES VIEIRA DA SILVA	074Y	27/10/2025 11:48	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAUANE DA SILVA DE OLIVEIRA	019Y	27/10/2025 11:55	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	LUANA MARQUES DA SILVA	023Y	27/10/2025 12:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FABIANA EVANGELISTA DE MATOS	033Y	27/10/2025 12:07	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARTA CRISTINA SANTOS SILVA	035Y	27/10/2025 12:19	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ANA BEATRIZ DA SILVA SANTOS	023Y	27/10/2025 12:21	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	THIAGO DE ANDRADE NOGUEIRA	038Y	27/10/2025 12:23	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	EDUARDO CLEMENTE BARROS	044Y	27/10/2025 12:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LARYSA NASCIMENTO CARVALHO	024Y	27/10/2025 12:27	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARCUS DA SILVA DO O		27/10/2025 12:29	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	JAQUELINE LAGO DOS SANTOS	019Y	27/10/2025 12:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	CLEIDE DE SOUZA DEODATO	059Y	27/10/2025 12:37	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DEUSDEDITH LIMA DA SILVA	068Y	27/10/2025 12:41	UPLOAD		CCCIX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
EMERGENCIA	SERGIO PEREIRA DA SILVA UMTS	54	27/10/2025 13:05	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ADRIANA CONSTANTINO DOS SANTOS	042Y	27/10/2025 13:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MIGUEL AMARICO DA SILVA	015Y	27/10/2025 13:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	APARECIDA AMSELMO	076Y	27/10/2025 13:19	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GILBERTO JOSE CARVALHO FILHO	060Y	27/10/2025 13:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROSILENE PEREIRA DOS SANTOS	045Y	27/10/2025 13:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOAO LUCAS DA SILVA EVANGELISTA	034Y	27/10/2025 13:32	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAUA FREIRE DA SILVA	017Y	27/10/2025 13:36	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	VALKER SODRE MIRANDA	034Y	27/10/2025 13:58	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	7	1	
22363612345	WAGNER NASCIMENTO COSTA	037Y	27/10/2025 14:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	JACK ANDERSON PAULINA DA SILVA	027Y	27/10/2025 14:35	UPLOAD		SEIOS DA FACE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	VALMIR PORTUGAL DE MELO	046Y	27/10/2025 14:42	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ISAIAS SANTANA DA SILVA	028Y	27/10/2025 14:58	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIAS DAS GRACAS SOARES DA SILVA	067Y	27/10/2025 15:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MATHEUS LIMA SILVA	023Y	27/10/2025 15:05	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ROSEVANIA DE OLIVEIRA SILVA	036Y	27/10/2025 15:10	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	JOAO APARECIDO CASTILHO	074Y	27/10/2025 15:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		3	1	
22363612345	GUILHERME JORGE ALBERQUERQUE TEODORO	028Y	27/10/2025 15:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	LUIZ EDUARDO RODRIGUES BASTOS	019Y	27/10/2025 15:44	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	LETICIA DOS SANTOS MUNIZ	019Y	27/10/2025 15:53	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES DA SILVA	038Y	27/10/2025 15:55	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PAULA CAROLINE ARRUDA DA SILVA	024Y	27/10/2025 15:59	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ALEXANDRE SILVA DOS SANTOS	042Y	27/10/2025 16:04	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	CLAUDIA DE ARRUDA	057Y	27/10/2025 16:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	LIGIA MARIA OLIVEIRA SANTOS	044Y	27/10/2025 16:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DOS SANTOS DIAS	072Y	27/10/2025 16:40	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JESSICA DA SILVA SIMOES	032Y	27/10/2025 16:44	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	SOLANGE SILVA DOS SANTOS	071Y	27/10/2025 16:57	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	FABIO SOUZA SANTOS	013Y	27/10/2025 17:03	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DENILVALDO CASTELIANO DE SOUZA	036Y	27/10/2025 17:06	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KEMILLY CONCEICAO DE SOUSA	016Y	27/10/2025 17:09	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	FELIPE PAIVA DE SOUSA	036Y	27/10/2025 17:11	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NATHALIA MENEZES DA COSTA	025Y	27/10/2025 17:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ARYANNE MICAELLE MOTA ALBUQUERQUE RODRIGUES	018Y	27/10/2025 17:16	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIS CARLOS SIMOES	059Y	27/10/2025 17:19	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO JOSE ANTONIO DOS SANTOS	042Y	27/10/2025 17:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	FRANCIELLY DA SILVA CANDIDO	022Y	27/10/2025 17:28	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	VANESSA CRISTIANE DOS SANTOS TELLES	051Y	27/10/2025 17:33	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JAQUELINI PINHEIRO COSTA	050Y	27/10/2025 17:36	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANNELYN DE DEUS CARLOS	030Y	27/10/2025 17:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	GEOVANNA DHOONT CARDOZO INOCENCIO	016Y	27/10/2025 17:43	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	5	1	
22363612345	WAGNER NASCIMENTO COSTA	037Y	27/10/2025 17:48	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	FRANCISCO MACEDO DA SILVA	035Y	27/10/2025 17:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GABRIEL SOUZA BERNARDINO	024Y	27/10/2025 17:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	JOSELAINE LOPES DA SILVA	050Y	27/10/2025 17:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA ISABEL MODESTO DA SILVA	021Y	27/10/2025 18:02	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JANETE VICENTE NOVAIS	068Y	27/10/2025 18:06	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIS CARLOS SIMOES	059Y	27/10/2025 18:09	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA DE LOURDES SILVA GOES	078Y	27/10/2025 18:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	SANDRA MARA VIEIRA DA CRUZ	049Y	27/10/2025 18:29	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
SEMI 507	REGINALDO VENTURA DOS SANTOS UMTS	67	27/10/2025 19:00	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	DESCONHECIDO PAULO EDSON SILVA	051Y	27/10/2025 19:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
SEMI 501	MARIA DALVA RIBEIRO UMTS	61	27/10/2025 19:05	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	THIAGO DA SILVA PAULINO SANTOS	033Y	27/10/2025 19:05	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JAQUELINE ROSA MENDES	036Y	27/10/2025 19:24	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MONICA DA SILVA	061Y	27/10/2025 19:28	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	NILSON CESAR MAIA DOS SANTOS	059Y	27/10/2025 19:33	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	KEVIN DUARTE DE LIMA	026Y	27/10/2025 19:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	IZAURA MARIA DOS SANTOS	059Y	27/10/2025 19:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PABLO AGUIAR SANTOS	033Y	27/10/2025 20:00	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	

**SISTEMA EPACS**  
**RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO**

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	NILTON CESAR MAIA DOS SANTOS	059Y	27/10/2025 20:20	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIANA RIBEIRO MEDEIROS	030Y	27/10/2025 20:26	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	THIAGO DA SILVA BRAS	037Y	27/10/2025 20:30	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	JEDAIAS SOUZA GOMES	071Y	27/10/2025 20:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PALOMA ARIADNE MARTINS	009M	27/10/2025 20:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	VICTOR HUGO CONCEICAO ALVARENGA SILVA	025Y	27/10/2025 20:54	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CAMILA BRAGA VAZ	037Y	27/10/2025 20:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HERICALDO DE JESUS CRUZ	048Y	27/10/2025 21:01	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	THAMRIS FERREIRA DOS SANTOS	030Y	27/10/2025 21:06	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	FELIPE PAIVA DE SOUSA	036Y	27/10/2025 21:11	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	JISLAINI FERREIRA DA SILVA	017Y	27/10/2025 21:15	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	PAULO ROGERIO DE OLIVEIRA	051Y	27/10/2025 21:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANDRE DA SILVA CONRADO	031Y	27/10/2025 21:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE DE OLIVEIRA	036Y	27/10/2025 21:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	JAQUELINE SILVESTRE	032Y	27/10/2025 21:46	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	SANDRA PERES	061Y	27/10/2025 21:51	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	FELIPE PAIVA DE SOUSA	036Y	27/10/2025 21:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA	019Y	27/10/2025 21:56	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIO ANDRADE SANTOS	057Y	27/10/2025 22:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HAROLDO GONCALVES FERREIRA	051Y	27/10/2025 22:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	DENIS ARAUJO DA HORA	014Y	27/10/2025 22:10	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	PALOMA ANDRADE DE SOUZA	033Y	27/10/2025 22:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIANA BORGES CAETANO	031Y	27/10/2025 22:20	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	6	1	
22363612345	GRAZIELLE MOURA LARROQUIO DOS SANTOS	024Y	27/10/2025 22:26	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TAINAN OLIVEIRA DOS REIS	018Y	27/10/2025 22:31	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	11	1	
22363612345	DANILO SILVA DE OLIVEIRA	016Y	27/10/2025 22:47	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LILIA SILVA CONCEICAO	046Y	27/10/2025 22:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARYANA CAFALCANTE DA SILVA	024Y	27/10/2025 23:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	GUSTAVO XAVIER DO CARMO	011Y	27/10/2025 23:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE LOPES DOS SANTOS	019Y	27/10/2025 23:37	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUCAS DE FREITAS	043Y	27/10/2025 23:40	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BIANCA FRANCO DE CARVALHO	033Y	27/10/2025 23:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	LEONCIO CARDOSO DE MIRANDA NETO	069Y	27/10/2025 23:45	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DANIEL DOS SANTOS ARAUJO	016Y	28/10/2025 00:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	HERACLITO RODRIGUES CABRAL	026Y	28/10/2025 00:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	EDUARDO SOUSA PEREIRA	016Y	28/10/2025 00:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DALILA AVILA DE SOUZA	030Y	28/10/2025 00:42	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	GABRIEL ANTONIO ALEGRIA	035Y	28/10/2025 01:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BERNARDO GAEL SILVA DOS SANTOS	001Y	28/10/2025 01:11	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANNA CAROLINE CORREA BARBOZA	032Y	28/10/2025 01:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARTA CAROLINA LINO SANTANA	038Y	28/10/2025 01:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ADRIANA LETICIA DE JESUS OLIVEIRA	037Y	28/10/2025 01:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARCOS VINICIUS DE ABREU SILVA	031Y	28/10/2025 01:41	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HEYTOR BORGES VIELRA DE CAMPOS		28/10/2025 02:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANA PAULA SOUSA ARAUJO	037Y	28/10/2025 02:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	TERESINHA COSTA DA SILVA	082Y	28/10/2025 04:52	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ISMAEL CARVALHO DOS SANTOS	019Y	28/10/2025 06:16	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIA LUZIA BARRETO DOS SANTOS	055Y	28/10/2025 06:23	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ANDERSON ROGERIO AUGUSTO	050Y	28/10/2025 06:37	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KAMILA CAROLINA PIMENTAL COSTA	031Y	28/10/2025 06:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	DAYAN MENDONCA BEZERRA DE OLIVEIRA	029Y	28/10/2025 07:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	DOUGLAS HENRIQUE DA SILVA	034Y	28/10/2025 07:50	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
175694	JOSE SEVERINO DE OLIVEIRA	64	28/10/2025 08:01	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA GONCALVES DE OLIVEIRA	082Y	28/10/2025 08:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
175700	ALICIO APARECIDO RODRIGUES	64	28/10/2025 08:11	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	YASMIN GEYSSIANNY ARAUJO SALES	015Y	28/10/2025 08:15	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CAROLINE DE SOUZA PIRES	026Y	28/10/2025 08:17	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	NILSSO GOMES DA SILVA	062Y	28/10/2025 08:20	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FLORENTINA HEDWIG HEINZ RODRIGUES	073Y	28/10/2025 08:23	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CRISTIANE FERREIRA DOS ANJOS	027Y	28/10/2025 08:26	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	CELIA CARITA PEREIRA COHEN	087Y	28/10/2025 08:30	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ADILSON JOSE DA SILVA OLIVEIRA	052Y	28/10/2025 08:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RAFAEL MARIANO DE OLIVEIRA LIMA	012Y	28/10/2025 08:40	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
235	MARIA DALVA RIBEIRO	61	28/10/2025 08:52	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	CRISTIANE FERREIRA DOS ANJOS	027Y	28/10/2025 08:55	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	HOZANA JARDIM DA SILVA	060Y	28/10/2025 09:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	VALQUIRIA RIBEIRO DOS SANTOS	055Y	28/10/2025 09:14	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ELIANE ROSA DI GIORGI	065Y	28/10/2025 09:17	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RICARDO COSTURA	039Y	28/10/2025 09:21	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	SAMUEL WILLIAN DOS SANTOS MARQUES	012Y	28/10/2025 09:22	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	IGOR SOUZA DOS SANTOS	026Y	28/10/2025 09:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FERNANDA CAROLINA RABELO BARBOSA	044Y	28/10/2025 09:27	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALQUIRIA RIBEIRO DOS SANTOS	055Y	28/10/2025 09:40	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARILENE GONCALVES RIBEIRO	066Y	28/10/2025 09:43	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	7	1	
22363612345	FERNANDA DE MOURA	036Y	28/10/2025 09:56	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	RODRIGO MARQUES DOS SANTOS	040Y	28/10/2025 09:59	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	RENE SILVA MOREIRA ALVES	030Y	28/10/2025 10:02	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	NEUSA MARIA PONCHIO	082Y	28/10/2025 10:09	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAQUIMGONCALVES FERREIRA	057Y	28/10/2025 10:18	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUCIANE MARIA DOS SANTOS	052Y	28/10/2025 10:21	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LILIANE DE JESUS LEAL	031Y	28/10/2025 10:24	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
61307	JOAO LUIZ FERREIRA DELFANTE	25	28/10/2025 10:51	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LEANDRO CARLOS SORIANO	044Y	28/10/2025 10:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELLEN FERNANDES DE ALENCAR	025Y	28/10/2025 10:59	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ALISSON DOS SANTOS GOMES	030Y	28/10/2025 11:03	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	GABRIELA MELLO FRANCISCO	040Y	28/10/2025 11:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	MARCOS JOSE DO NASCIMENTO	057Y	28/10/2025 11:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARIA CLARA DE MORAES PEREIRA ABREU	016Y	28/10/2025 11:17	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	JOSELMA MARIA SANTOS	045Y	28/10/2025 11:20	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ORLANDO APARECIDO DOS SANTOS	068Y	28/10/2025 11:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		2	1	
22363612345	ELVIS GOMES	027Y	28/10/2025 11:26	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	MICHAEL DOS SANTOS SOUZA	043Y	28/10/2025 11:33	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	OSTILIA OLIVEIRA ROCHA	059Y	28/10/2025 11:35	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA LAZARA DA ROSA DE CARVALHO	065Y	28/10/2025 11:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAO FERRAZ DE ARAUJO	092Y	28/10/2025 11:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ISABELLA RUEGG DE LIMA	017Y	28/10/2025 11:46	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	OSMARA DOS SANTOS MEDEIROS	077Y	28/10/2025 11:51	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MATEUS SANTOS NOGUEIRA	026Y	28/10/2025 11:56	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	SOLANGE CRUZ	063Y	28/10/2025 12:01	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VINICIOS DOURADO DE SOUZA		28/10/2025 12:43	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	MARIA FRANCISCA DE LIMA	051Y	28/10/2025 12:47	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
76082	LUIS ROBERT MATULA	63	28/10/2025 12:54	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA PEREIRA COSTA VIANA	048Y	28/10/2025 12:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JANDIRA SOUSA DIAS	029Y	28/10/2025 13:01	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FREDY ARAUJO DA HORA	022Y	28/10/2025 13:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	ELIZA DE CARVALHO TEIXEIRA	013Y	28/10/2025 13:04	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ALEXSANDRA BIBIANO DO NASCIMENTO	024Y	28/10/2025 13:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	LELES ALVES DOS SANTOS	089Y	28/10/2025 13:15	EMERGENCIA		TORAX-AP-M		EMER	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	LAIS DE OLIVEIRA LOBO	023Y	28/10/2025 13:27	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOAO VICTOR NASCIMENTO COSTA	019Y	28/10/2025 13:48	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	MIRLA FRANCIELY DA CONCEICAO SILVA	018Y	28/10/2025 13:55	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	FELIPE BATISTA PEREIRA	031Y	28/10/2025 14:00	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	5	1	
22363612345	SIDNEIA PEREIRA DA SILVA	060Y	28/10/2025 14:05	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ELIZABETE BRITO SIQUEIRA	025Y	28/10/2025 14:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUCAS OLIVEIRA DE ANDRADE	028Y	28/10/2025 14:15	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	LUIS GUSTAVO RICAURTE CORONEL	032Y	28/10/2025 14:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELIETE CLAUDINO DA SILVA	043Y	28/10/2025 14:29	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LIDIA PEREIRA DA SILVA MARTINS	068Y	28/10/2025 14:56	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	RAPHAEL JOSE DE JESUS	017Y	28/10/2025 15:00	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JENIFER ESTEVES DE LIMA	029Y	28/10/2025 15:10	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	KAYO SILVA DE OLIVEIRA	019Y	28/10/2025 15:12	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	TAMIRES SILVA SANTOS	032Y	28/10/2025 15:21	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	THAYNA FREITAS DA SILVA	030Y	28/10/2025 15:26	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	MARIA JOSEFA DE ARAUJO CORREIA	090Y	28/10/2025 15:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	NICOLAS FERREIRA SAMPAIO	024Y	28/10/2025 15:33	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARILENE SOUZA DA SILVA	040Y	28/10/2025 15:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALTER SEVERINO DA SILVA FILHO	036Y	28/10/2025 15:44	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	BIANCA SOUZA SILVEIRA	030Y	28/10/2025 15:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	PAULO MIQUEIAS FEIJO DOS SANTOS	025Y	28/10/2025 15:58	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	WILLIAM DIAS DA SILVA	027Y	28/10/2025 16:01	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	JOSEFA FERREIRA DE LIMA DOS SANTOS	066Y	28/10/2025 16:05	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ELIZABETH DE OLIVEIRA	047Y	28/10/2025 16:08	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	CREMILDA FERREIRA DOS SANTOS	045Y	28/10/2025 16:14	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	WILMA GALDINO DA SILVA	042Y	28/10/2025 16:25	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JOSE RODRIGO ANSELMO EZIAK	040Y	28/10/2025 16:31	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JHONNY FERNANDO PASSOS DA SILVA	027Y	28/10/2025 16:35	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MOISES DE OLIVEIRA AGUIAR	039Y	28/10/2025 16:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GUILHERME SANTANA DO NASCIMENTO	011Y	28/10/2025 16:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANDERSON MIRANDA GARCIA	048Y	28/10/2025 16:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	HELENA LETICIA DA COSTA MOREIRA	009Y	28/10/2025 17:06	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALTER LUIS COSTA BARBERINO	061Y	28/10/2025 17:08	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CAROLINE LORENA SILVA DE SOUZA	023Y	28/10/2025 17:12	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	FERNANDA BARROZO DE OLIVEIRA	035Y	28/10/2025 17:18	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MIGUEL DA SILVA JESUS	012Y	28/10/2025 17:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	HENRIQUE AMARO DOS SANTOS	073Y	28/10/2025 17:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	ANA LUIZA SANTANA SILVA	022Y	28/10/2025 17:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DANILO PEREIRA DOS SANTOS	031Y	28/10/2025 17:56	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	ALESSANDRA TOBIAS PEREIRA XAVIER	046Y	28/10/2025 18:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GUILHERME EXPEDITO MACIEL TAVARES	024Y	28/10/2025 18:10	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	FLORIPES DA CONCEICAO	088Y	28/10/2025 18:14	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	CAMILA BENETTI PEREIRA	023Y	28/10/2025 19:02	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GABRIEL RAMOS OLIVEIRA	021Y	28/10/2025 19:21	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JOSE SANTOS ROCHA	066Y	28/10/2025 19:58	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	LUCAS FERREIRA ALVES	023Y	28/10/2025 20:04	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	6	1	
22363612345	FLORIPES DA CONCEICAO	088Y	28/10/2025 20:11	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VERA LUCIA DOS SANTOS	053Y	28/10/2025 20:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CLAYTON LUIS DA SILVA OLIVEIRA	030Y	28/10/2025 20:15	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	BARBARA RIBEIRO DA SILVA	032Y	28/10/2025 20:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	IRACEMA SOUZA INOCENCIO DOS SANTOS	046Y	28/10/2025 20:21	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	GABRIEL NUNES RODRIGUES	015Y	28/10/2025 20:23	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	NOELMA MATIAS DE LIMA	045Y	28/10/2025 20:28	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VALERIA DA SILVA VITOR	028Y	28/10/2025 20:31	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CRISTIANE DA SILVA ALENCAR	032Y	28/10/2025 20:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	CREUSA DIAS DA SILVA SANTOS	059Y	28/10/2025 21:06	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MATHEUS LEMOS DIAS	020Y	28/10/2025 21:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	VALENTINA DOS SANTOS SILVA RODRIGUES	013Y	28/10/2025 21:25	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	VITOR RICARDO DOS SANTOS	021Y	28/10/2025 21:36	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	WILLIAM TRESOLAVY DOS SANTOS	013Y	28/10/2025 21:45	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
91414	ELISABETE FERREIRA DE PADUA	46	28/10/2025 22:16	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	RENILTON SANTOS DE JESUS QUEIROZ	034Y	28/10/2025 22:18	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	RAFAEL APARECIDO RODRIGUES DE MOURA DA SILVA	032Y	28/10/2025 22:21	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	KAUANY SOUZA BATISTA	025Y	28/10/2025 22:24	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	LUANA DIAS REIS	024Y	28/10/2025 22:26	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	MARCELO RAMALHO RODRIGUES	043Y	28/10/2025 22:29	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	DIANA DO NASCIMENTO CAVALCANTE	044Y	28/10/2025 22:42	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	4	1	
22363612345	RHAONI CARVALHO DE SOUZA	017Y	28/10/2025 22:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	DOUGLAS OLIVEIRA SILVA	023Y	28/10/2025 22:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	JULIA GABRIELA PRADO DE JESUS	019Y	28/10/2025 22:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	2	1	
22363612345	PIETRA MADALENA SACRAMENTO	013Y	28/10/2025 23:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	WAGNER NASCIMENTO COSTA	037Y	28/10/2025 23:07	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	JOAO VITOR DEAMO SILVA	016Y	28/10/2025 23:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	3	1	
22363612345	ANA PAULA DA SILVA	039Y	28/10/2025 23:38	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ELISABETE DA SILVA VIANA	065Y	28/10/2025 23:48	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	HUANA THAINA CARDOSO DOS SANTOS	030Y	29/10/2025 00:03	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CLAUDIA GABRIELA DE FARIAS	025Y	29/10/2025 00:13	UPLOAD		ABDMEN-AP-L		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	FABIANA LEONARDO NEVES DA SILVA BARBOSA	043Y	29/10/2025 00:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARIA SAO PEDRO DA SILVA SANTANA	049Y	29/10/2025 00:23	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	FRANCIELE NASCIMENTO DO CARMO	027Y	29/10/2025 00:29	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LETICIA BESERRA DE MELO	041Y	29/10/2025 00:36	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GABRIELA JULIAO	026Y	29/10/2025 00:44	UPLOAD		PESCOO DE TECID-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CATIA DONATO	046Y	29/10/2025 00:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	ITALO WESLEY ALMEIDA DOS SANTOS REIS	025Y	29/10/2025 00:57	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	DEBORA CRISTINA DE OLIVEIRA CALDENIA SANTOS	038Y	29/10/2025 01:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	CRISTIANE CONCEICAO SANTOS	036Y	29/10/2025 01:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	LEANDRO SOUZA BAILOV	034Y	29/10/2025 01:35	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE CAMPOS ROCHA	022Y	29/10/2025 01:45	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	GERSONITA SANTOS LIMA PATRICIO	055Y	29/10/2025 01:49	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	GERSONITA SANTOS LIMA PATRICIO	055Y	29/10/2025 02:16	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	OLGA DA SILVA DE JESUS	075Y	29/10/2025 02:31	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	MARIA IVONETE SANTOS	069Y	29/10/2025 02:59	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	ANTONIA DAIANE VIEIRA FARIAS	036Y	29/10/2025 04:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	FLORENTINO LEITE DA SILVA	086Y	29/10/2025 06:13	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	RAFAEL	1	1	
22363612345	ANDRELINA NUNES DO NASCIMENTO VIEIRA	077Y	29/10/2025 07:07	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	5	1	
22363612345	JOSE DARIO ANDRE DE SOUSA	052Y	29/10/2025 07:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	3	1	
22363612345	MARIA JOSE DE JESUS	059Y	29/10/2025 07:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	9	1	
22363612345	JOELSON ANDRE DA CRUZ	037Y	29/10/2025 07:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROSILENE INACIO DE LIMA	046Y	29/10/2025 07:58	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ROSINALVA PEREIRA	067Y	29/10/2025 08:23	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSEFA TEREZA DA CONCEICAO	073Y	29/10/2025 08:25	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROSANA CRISTINA SCHULTZ	060Y	29/10/2025 08:29	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	2	1	
22363612345	IZABEL SANTANA DE FREITAS	064Y	29/10/2025 08:34	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EVERALDO FRANCELINO DA SILVA	065Y	29/10/2025 08:36	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARIA ROSA RIBEIRO	068Y	29/10/2025 08:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MICHEL FERREIRA LOPES	044Y	29/10/2025 08:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KELLY DE SOUZA DOS SANTOS	041Y	29/10/2025 08:46	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSELICE FRANCISCA DE ARAUJO	059Y	29/10/2025 08:48	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE SANTOS MENEZES	011Y	29/10/2025 08:51	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LYVIA SANTOS	008Y	29/10/2025 08:54	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA LIZ FRANCISCA DOS SANTOS BENEDICTO	003Y	29/10/2025 08:57	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KAWAN LEANDRO RODRIGUES	031Y	29/10/2025 08:59	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ROSIMEIRE APARECIDA DOS SANTOS	054Y	29/10/2025 09:04	ASSINADO	03/11/2025 16:05	P-LAT-M		NORM	CR	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE LUIS VILHENA	LUIS	3	1	1
22363612345	ROSIMEIRE APARECIDA DOS SANTOS	054Y	29/10/2025 09:04	ASSINADO	03/11/2025 16:06	INFORME O NOVO EXAME		NORM	CR	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE LUIS VILHENA	LUIS	3	1	1
22363612345	IARA PEREIRA ROCHA	017Y	29/10/2025 09:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCO ANTONIO ALVES MORENO	051Y	29/10/2025 09:17	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LOURISVALDO SOUSA MEIRA	057Y	29/10/2025 09:21	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PAULO VICTOR SILVA MORENO	024Y	29/10/2025 09:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JULIO CESAR DE OLIVEIRA	035Y	29/10/2025 09:28	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BENEDITA DE SOUZA	078Y	29/10/2025 09:30	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	EMILIO GABRIEL SIQUEIRA RAPOSO	038Y	29/10/2025 09:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MICHELE MESQUITA DE ALEXANDRIA	040Y	29/10/2025 09:38	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DURVAL GONCALVES DOS SANTOS	088Y	29/10/2025 09:42	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ISAIAS BATISTA DA SILVA	071Y	29/10/2025 09:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DAVID CARLOS BERNARDO DA SILVA	028Y	29/10/2025 09:49	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUTENBERG SIVA REGO	083Y	29/10/2025 09:52	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAPHAEL JOAQUIM LIMA ARAUJO	028Y	29/10/2025 09:56	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	BEATRIZ MARCONDES ALMEIDA	020Y	29/10/2025 10:01	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARIA MARTINS PIAULINO	080Y	29/10/2025 10:06	UPLOAD		SEIOS DA FACE-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	EDILSON FERNANDES DE OLIVEIRA	043Y	29/10/2025 10:10	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IRACEMA ARAUJO BRITO	064Y	29/10/2025 10:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RAFAELLA FERREIRA DE SOUZA	026Y	29/10/2025 10:47	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	LUIZ GUSTAVO ROCHA CORREA	018Y	29/10/2025 10:59	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUAN SOARES SILVA	022Y	29/10/2025 11:06	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	PAMELA VIEIRA MARIA DE LIMA	037Y	29/10/2025 11:09	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	SAMUEL SANTOS DA SILVA	017Y	29/10/2025 11:11	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDA SOUZA SANTOS	039Y	29/10/2025 11:16	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ELIZABETH CASTRO DE OLIVEIRA	033Y	29/10/2025 11:20	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CRISTINA DE CARVALHO	045Y	29/10/2025 11:23	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOAO PAULO DA SILVA LEITE	034Y	29/10/2025 11:25	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JHONNATA HENRIQUE CORREA	029Y	29/10/2025 11:33	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	043Y	29/10/2025 11:39	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	5	1	
22363612345	LUIZ PHILIFE DA SILVA VIANA	022Y	29/10/2025 11:52	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ANA BEATRIZ CAETANO DOS SANTOS	013Y	29/10/2025 11:57	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ELISANGELA FERREIRA DE PADUA	041Y	29/10/2025 12:03	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	6	1	
22363612345	FERNANDA SANTOS CONCEICAO	043Y	29/10/2025 12:06	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DIEGO FERREIRA DOS SANTOS	033Y	29/10/2025 12:08	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELLE	2	1	
22363612345	SAMUEL RODRIGUES CORREIA DOS SANTOS	025Y	29/10/2025 12:12	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LORANY YASMIN SILVA PEREIRA	021Y	29/10/2025 12:14	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GUILHERME LOURENCO DE SOUZA	024Y	29/10/2025 12:16	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	VITOR CARVALHO DE OLIVEIRA PINTO	022Y	29/10/2025 12:24	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MARIA DA GLORIA MARTINS SOUSA	060Y	29/10/2025 12:36	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		6	1	
22363612345	LARISSA SARAIVA COSTA	034Y	29/10/2025 12:42	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	LUIZ FILYPE SILVA SILVEIRA	023Y	29/10/2025 12:44	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BRENDO DE OLIVEIRA WEIERS	022Y	29/10/2025 12:46	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SILVANIO BATISTA RODRIGUES	057Y	29/10/2025 13:56	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARIA TEODORA DE SOUSA	087Y	29/10/2025 14:03	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DANIEL PEREIRA BRAGA	025Y	29/10/2025 14:29	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	TAMARA BARBOSA DE SOUZA NASCIMENTO	034Y	29/10/2025 14:37	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARINOZIA FERREIRA DA SILVA	040Y	29/10/2025 14:43	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ZENAIDE DANTAS DOS SANTOS	070Y	29/10/2025 14:47	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MICHELE AMORIM DA SILVA	040Y	29/10/2025 14:51	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	PATRICIA SANTANA DO NASCIMENTO DE JESUS	025Y	29/10/2025 14:54	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	THIAGO BORGES	033Y	29/10/2025 14:57	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SAMARA DA SILVA FARIAS	020Y	29/10/2025 15:01	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JOHNNATAN CEZAR SOUZA NASCIMENTO	031Y	29/10/2025 15:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CLEUZA JESSICA DA PURIFICAAçO BARBOSA	035Y	29/10/2025 15:13	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	VITOR MANDU BEST DA SILVA	021Y	29/10/2025 15:18	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCELO MARINHO BORGES DA SILVA	045Y	29/10/2025 15:22	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	
22363612345	CLAUDINEI SANT ANNA CHAVES	060Y	29/10/2025 15:27	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JULIA GRACIELA PIRES LIMA	045Y	29/10/2025 15:31	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	KELLY ALVES LIMA SERAFIM	013Y	29/10/2025 15:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSE AUGUSTO FRANCISCO DOS SANTOS	038Y	29/10/2025 15:44	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BEATRIZ APARECIDA FONSECA DA SILVA GOZI	023Y	29/10/2025 15:51	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ERIKA KLEM NEPOMUCENO		29/10/2025 16:05	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARCIA NAVARRO	065Y	29/10/2025 16:10	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SONIA MARIA DIAS DE JESUS	070Y	29/10/2025 16:14	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EDVANDA ALMEIDA TAVARES	057Y	29/10/2025 16:17	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	3	1	
22363612345	TAIANY DA COSTA	032Y	29/10/2025 16:21	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	JADY APARECIDA GERALDO DE SOUZA	014Y	29/10/2025 16:24	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	SILMARA ARAUJO SANTOS MUNIZ	034Y	29/10/2025 16:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KLEBERSON FERREIRA	022Y	29/10/2025 16:28	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LETICIA DA SILVA MELO	023Y	29/10/2025 16:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	HANIEL DA SILVA FERREIRA	032Y	29/10/2025 16:33	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	PALMIRA VIEIRA DOS SANTOS RODRIGUES	075Y	29/10/2025 16:37	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAMILA DIAS ARCARI	033Y	29/10/2025 16:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ALCIMAR RAMOS DE OLIVEIRA	041Y	29/10/2025 16:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	SANDRA VALERIA DE OLIVEIRA	053Y	29/10/2025 16:43	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIELLE BARBOSA MENDONCA	025Y	29/10/2025 16:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOSE CARLOS SANTANA DA COSTA	041Y	29/10/2025 16:56	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	MARCOS LUAN SILVA DOS SANTOS	014Y	29/10/2025 17:27	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KATIA CRISTINA DA SILVA	041Y	29/10/2025 17:40	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	MARIA GABRIELA CAPELA TAVARES	019Y	29/10/2025 17:46	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIELA DE MELO SILVA	021Y	29/10/2025 17:54	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	RAFAELA PEREIRA COSTA	029Y	29/10/2025 18:00	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	WILMA DA SILVA GOMES	032Y	29/10/2025 18:04	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ADRIANA DE PAULA PEREIRA	024Y	29/10/2025 18:07	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JOSIANE VIEIRA SALAZARTE	037Y	29/10/2025 18:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEONARDO SANTOS ARAUJO	027Y	29/10/2025 18:15	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA IZABEL CEZAR	064Y	29/10/2025 18:18	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ALEJANDRO EMILIO BEZERRA OLCESE	022Y	29/10/2025 18:25	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ANDERSON DE CAMARGO	045Y	29/10/2025 18:30	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KAUA NASCIMENTO SANTOS	016Y	29/10/2025 18:41	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	MARCIA XAVIER SANTOS BARBOSA	042Y	29/10/2025 18:47	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEANDRO MARTINS	043Y	29/10/2025 18:55	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	LEONARDO SANTOS ARAUJO	027Y	29/10/2025 19:43	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCIA XAVIER SANTOS BARBOSA	042Y	29/10/2025 19:48	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	JEAN CALIXTO DOS SANTOS	048Y	29/10/2025 19:51	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARCIO AUGUSTO SANT ANGELO	057Y	29/10/2025 19:56	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	THIFANY PEREIRA FERNANDES	018Y	29/10/2025 20:09	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	SANDY TATO CERQUEIRA	023Y	29/10/2025 20:13	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	7	1	
22363612345	ANDERSON DE CAMARGO	045Y	29/10/2025 20:19	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	CLEYTON DOS SANTOS MACEDO	022Y	29/10/2025 20:23	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IVANILDES DOS SANTOS NASCIMENTO	081Y	29/10/2025 20:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LUAN HENRIQUE FERREIRA DA SILVA	013Y	29/10/2025 20:30	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	LEIDIANA CASTILLO LICEA	041Y	29/10/2025 20:39	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	8	1	
22363612345	JOSE ARLINDO CARIA	057Y	29/10/2025 20:54	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	JHONATHA SANTOS SOUZA	006Y	29/10/2025 20:58	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DIANA DE JESUS SANTOS OLIVEIRA	027Y	29/10/2025 21:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MANUELLY ALMEIDA OLIVEIRA SENARO	012Y	29/10/2025 21:04	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	FERNANDA APARECIDA SANTOS ALEIXO	038Y	29/10/2025 21:09	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GABRIEL DOMINGUES SILVA	012Y	29/10/2025 21:11	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	PEDRO KAIQUE DA COSTA OLIVEIRA	013Y	29/10/2025 21:18	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	MANOEL DE JESUS	091Y	29/10/2025 21:25	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	MARLENE BULHOES DE SOUZA	065Y	29/10/2025 21:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GILMAR APARECIDO CARVALHO DA SILVA	042Y	29/10/2025 21:45	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GUILHERME BIONE DE SOUZA	027Y	29/10/2025 21:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	IARA LEANDRO	043Y	29/10/2025 22:02	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	GEAN HENRIQUE SILVA DE MACENA	022Y	29/10/2025 22:07	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	RICARDO GOMES DE MEIRELES	046Y	29/10/2025 22:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	KEROLAYNE LUZIA DE PAULA FERREIRA	021Y	29/10/2025 22:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	023Y	29/10/2025 22:51	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	EMILY MERCES DA SILVA	020Y	29/10/2025 23:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LEANDRO BUENO GOMES	017Y	29/10/2025 23:14	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	ROSA ALVES DOS SANTOS	072Y	29/10/2025 23:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	MICHAEL MARLEY BIER ASSUNCAO	017Y	29/10/2025 23:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	NATALI PEREIRA DOS SANTOS	025Y	29/10/2025 23:39	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DEBORA DOS SANTOS	038Y	29/10/2025 23:49	UPLOAD		P-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE LOPES PINHEIRO	023Y	30/10/2025 00:01	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
175885	JOAO APARECIDO FERREIRA	72	30/10/2025 00:17	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	VICTOR HUGO ALMEIDA DOS SANTOS	013Y	30/10/2025 00:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	CAMILA OLIVEIRA SANCHES	044Y	30/10/2025 00:27	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	6	1	
22363612345	ANA PAULA RODRIGUES SOARES	042Y	30/10/2025 00:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	YASMIN VITORIA SANTOS SOUZA	009Y	30/10/2025 00:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	ANDERSON BRITO DE MACEDO	029Y	30/10/2025 01:03	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	DEBORA OLIVEIRA TEIXEIRA	031Y	30/10/2025 01:26	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ALCIDES JOSE DE SANTANA	089Y	30/10/2025 01:30	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	DANILO SILVA DO NASCIMENTO	028Y	30/10/2025 02:00	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ARIANE NAYARA RIBEIRO RODRIGUES	026Y	30/10/2025 02:02	UPLOAD		MO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	BRUNO SANTOS DE ANDRADE	026Y	30/10/2025 02:05	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	GUSTAVO ATANASIO SANTOS	019Y	30/10/2025 02:12	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	BARBARA JHENIFER DA SILVA FRANCISCO	023Y	30/10/2025 02:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MELQUIADES BALBINO DE FARIA	065Y	30/10/2025 02:57	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ROSINALVA DOS SANTOS	061Y	30/10/2025 03:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALINE XAVIER DA SILVA	038Y	30/10/2025 03:29	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
58491	LILIAN CRISTINA XAVIER LUCIO PINTO	022Y	30/10/2025 03:53	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	ANDERSON FLORENCIO MARTINS	039Y	30/10/2025 04:55	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DENI COSTA DOS SANTOS	060Y	30/10/2025 05:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	BRUNO LAELTON LIMA SANTOS	023Y	30/10/2025 05:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MARIA COELHO DE ALMEIDA	075Y	30/10/2025 06:09	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	MOISES FELIPE DA SILVA LOPES	025Y	30/10/2025 07:52	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	MARIO CEZAR GOMESDA SILVA SANTOS	053Y	30/10/2025 07:54	UPLOAD		CLAVCULA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOAQUIM FILHO PINTO DE CARVALHO	061Y	30/10/2025 07:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	KAUAN BRUNO LOBO IZABEL	013Y	30/10/2025 07:56	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	SIMONE APARECIDA DE PAIVA BERNHARDT	048Y	30/10/2025 07:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	PIETRO COLETTI DE FREITAS	006Y	30/10/2025 08:03	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SUELI ROSA	057Y	30/10/2025 08:07	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARIA MAISA DE SOUSA MOURA	072Y	30/10/2025 08:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MARLENE DE ALMEIDA TRINDADE	078Y	30/10/2025 08:20	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ELIZEU PINTO DA SILVA	069Y	30/10/2025 08:23	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JANICE VIEIRA DA SILVA	069Y	30/10/2025 08:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	YONFER GONZALES QUISPE	012Y	30/10/2025 08:35	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	IDALINA DE ALMEIDA DANTAS RODRIGUES	060Y	30/10/2025 08:55	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	LEIDY JOHANA GUEVARA BEDOYA	036Y	30/10/2025 08:58	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	RAFAELA ARAUJO DOS	027Y	30/10/2025 09:08	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	MAURICIO MOREIRA CAMPOS	054Y	30/10/2025 09:11	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	SCARLETT CATHERINNE SANTOS RODRIGUES	004Y	30/10/2025 09:14	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	NUBIA MIRELLY SANTOS FERNANDES	012Y	30/10/2025 09:18	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MARIA EDUARDA VIEIRA ROCHA	020Y	30/10/2025 09:27	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	RAFAEL PEREIRA CAMPOS	030Y	30/10/2025 09:29	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	DAVID BISPO ESTEVAM SANTOS	023Y	30/10/2025 09:33	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LEILA REZENDE DOS SANTOS	060Y	30/10/2025 09:37	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	ODILON DOS SANTOS JUNIOR	035Y	30/10/2025 09:42	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LOURIVAL ABILIO DOS SANTOS	053Y	30/10/2025 10:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	JOSE LUCAS DE JESUS CARVALHO	030Y	30/10/2025 10:38	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LUIZ AUGUSTO BAPTISTA DOS SANTOS	027Y	30/10/2025 10:43	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	MATHEUS DE OLIVEIRA MOTA	022Y	30/10/2025 10:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE DE SOUZA DO NASCIMENTO	013Y	30/10/2025 11:05	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	DURVAL BISPO DOS SANTOS	067Y	30/10/2025 11:11	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	ANDRESSA ALVES DA SILVA	025Y	30/10/2025 11:17	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
	FLORENTINO LEITE DA SILVA	86	30/10/2025 11:41	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	LUCIA MARIA VITORINO MARIANO	079Y	30/10/2025 11:45	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
EMERGENCIA	JOAO APARECIDO FERREIRA UMTS	72	30/10/2025 11:47	UPLOAD		ABDOMEN		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
	FLORENTINO LEITE DA SILVA		30/10/2025 12:05	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
175829	ANTONIO LINO NETO	71	30/10/2025 12:33	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	ISAAC SANTOS OLIVEIRA	025Y	30/10/2025 12:38	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	HERBERT COSTA PEREIRA DA SILVA	025Y	30/10/2025 12:44	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	KAUAN TEIXEIRA NEVES FARIAS	021Y	30/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	LEANDRO COSTA DIAS BARROS	036Y	30/10/2025 12:51	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	ELIZA OLIVEIRA LEITE DIAS	013Y	30/10/2025 12:56	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	CAIO AMANDO ARAUJO BARBOSA	021Y	30/10/2025 13:11	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	SOPHIA RODRIGUES CARDOSO	014Y	30/10/2025 13:14	UPLOAD		COTOVELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARIANGELA PEREIRA DA SILVA	017Y	30/10/2025 13:25	UPLOAD		SEIOS DA FACE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	3	1	
22363612345	SANTINA RIBEIRO	055Y	30/10/2025 13:30	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARGARIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	069Y	30/10/2025 13:37	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	2	1	
22363612345	HADAMARYS DE ALMEIDA SANTOS SILVA	037Y	30/10/2025 13:40	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	EDITH DOS SANTOS SANTANNA	075Y	30/10/2025 13:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARIA LUIZA ROCHA MATHIELO	011Y	30/10/2025 13:49	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	4	1	
22363612345	MARCIO HATAMO	054Y	30/10/2025 13:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	ELIANA	1	1	
22363612345	CAROLINE LOPES DE ALENCAR	021Y	30/10/2025 14:03	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RENATO RODRIGUES SANTOS	038Y	30/10/2025 14:09	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	PIETRO DE SOUZA PINOTTI	008Y	30/10/2025 14:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JACKELINE VICTORIA DA SILVA OLIVEIRA	020Y	30/10/2025 14:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	LUCIO RIBEIRO DOS SANTOS	055Y	30/10/2025 14:23	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOSE RENATO DANTAS ALVES	056Y	30/10/2025 14:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
154594	MANUEL FERREIRA DA COSTA	82	30/10/2025 14:47	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	JUSCILENE ROCHA DOS SANTOS	048Y	30/10/2025 14:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
110987	ADONIAS JOSE DA COSTA	61	30/10/2025 14:56	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	KAROLINY MOTA DE SOUZA	014Y	30/10/2025 15:03	UPLOAD		SACRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
68336	JOSE DOS SANTOS BRAZ	94	30/10/2025 15:04	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	EVELIN FERNANDES COSTA	023Y	30/10/2025 15:10	UPLOAD		DEDOS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELLEM FLAVIA DOS SANTOS	044Y	30/10/2025 15:13	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARIA LEDUINA SIQUEIRA LIMA	052Y	30/10/2025 15:17	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	IVONILDE VIEIRA DOS SANTOS		30/10/2025 15:21	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	AMANDA DA SILVA SANTOS	040Y	30/10/2025 15:34	UPLOAD		COSTELAS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	KAIQUE CAVALCANTE DA SILVA	020Y	30/10/2025 15:39	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	SHEILA MARIA COSTA DA SILVA	030Y	30/10/2025 15:49	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DESCONHECIDO ROMILDO DE SOUZA BEZERRA	048Y	30/10/2025 15:56	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JEFFERSON FERREIRA COSTA	027Y	30/10/2025 16:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	KELVIN DE OLIVEIRA SILVA	015Y	30/10/2025 16:26	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	RUTH ALEXANDRA PEREIRA MARTINS	055Y	30/10/2025 16:32	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	RICARDO NASCIMENTO DE JESUS	039Y	30/10/2025 16:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	IRAIDE MARIA NUNES DOS SANTOS	048Y	30/10/2025 17:03	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	ELAINE GONCALVES BIBIANO	045Y	30/10/2025 17:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	PATRICIA BARBOSA CECIM	043Y	30/10/2025 17:19	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	NICOLAS KAUE COSTAS SANTOS	013Y	30/10/2025 17:34	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LUANA INGRID LEITE CARINHANHA	030Y	30/10/2025 17:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DENIVALDO PEREIRA LOPES	039Y	30/10/2025 17:58	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	PEDRO PAULO CARDOSO AMARAL DE OLIVEIRA	034Y	30/10/2025 18:21	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	REJANE ESTEVAO SOARES	064Y	30/10/2025 18:34	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
175748	ALAN DA SILVA CABRAL	36	30/10/2025 18:59	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
22363612345	MARIA FATIMA BAGATTINI DINATO	069Y	30/10/2025 19:07	UPLOAD		MERO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	5	1	
22363612345	SILVANEIDE TRINDADE SANTOS	046Y	30/10/2025 19:16	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	PEDRO PAULO CARDOSO AMARAL DE OLIVEIRA	034Y	30/10/2025 19:19	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	MARLI FEITOSA DA SILVA	044Y	30/10/2025 19:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VITORIA BEGMANN FREIRE	029Y	30/10/2025 19:39	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	MAYARA CRISTINA DIAS DA SILVA	031Y	30/10/2025 20:11	UPLOAD		COLUNA CERVICAL-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SAMUEL WODONOS DA SILVA	020Y	30/10/2025 20:21	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	ELIANE CRISTINA LUNA	059Y	30/10/2025 20:27	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	DAPHINI SANTOS OLIVEIRA FREITAS	022Y	30/10/2025 20:35	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	LAUDEIR BONFIM PRATES	035Y	30/10/2025 20:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	THAIS MATOS DA COSTA	022Y	30/10/2025 20:43	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	SAMUEL WODONOS DA SILVA	020Y	30/10/2025 20:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VITOR GABRIEL SOARES DA SILVA SANTANA	013Y	30/10/2025 20:51	UPLOAD		ANTEBRAO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	SILAS TEIXEIRA DE BRITO	003D	30/10/2025 20:59	UPLOAD		SACRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	ENZO GABRIEL MESSIAS DOS SANTOS	012Y	30/10/2025 21:06	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	EMERSON DYEGO LUQUE DE LIMA	023Y	30/10/2025 21:09	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	DANIELE DE SOUSA SOARES	039Y	30/10/2025 21:11	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	EWERSSON CAVALCANTE ALVES DA SILVA	033Y	30/10/2025 21:14	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	JOAO VITOR FERREIRA DA COSTA ARAUJO	011Y	30/10/2025 21:16	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	LIVIA DA COSTA DIAS	011Y	30/10/2025 21:18	UPLOAD		DEDOS-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	WELLYSON MICAEL DA COSTA SANTOS	022Y	30/10/2025 21:27	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	9	1	
22363612345	JOSE HENRIQUE GARCEZ DE JESUS	020Y	30/10/2025 21:40	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	LUCINEIDE GOMES ALVES	045Y	30/10/2025 21:48	UPLOAD		OSSOS FACIAIS-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	WEDNA SHEYLA DA SILVA GOMES	051Y	30/10/2025 21:59	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	VICTOR HUGO PRADO BORTOLETTO	028Y	30/10/2025 22:16	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	PEDRO HENRIQUE MATOS CARVALHO	015Y	30/10/2025 22:22	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	GABRIEL ARAUJO DE SOUZA SILVA	011Y	30/10/2025 22:30	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	JOAO BATISTA NACIMENTO NETO	045Y	30/10/2025 22:39	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	RENAN DOS SANTOS PEREIRA DESCONHECIDO	015Y	30/10/2025 22:47	UPLOAD		MO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	PATRICIA RODRIGUES DA SILVA	039Y	30/10/2025 22:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JOSE HENRIQUE GARCEZ DE JESUS	020Y	30/10/2025 22:53	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	MARGARETE APARECIDA DE PAULA VELAME DE OLIVEIRA	053Y	30/10/2025 22:55	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	JENIFFER SANTOS GONCALVES	026Y	30/10/2025 23:00	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JOSE FRANCISCO DA SILVA	064Y	30/10/2025 23:09	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ELIANE SANTOS DE OLIVEIRA	038Y	30/10/2025 23:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	JOAO PAULO MOURA BARROS	034Y	30/10/2025 23:18	UPLOAD		ANTEBRAO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ANA LAVINIA DA CRUZ SANTOS	007Y	30/10/2025 23:21	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	GABRIELA APARECIDA PAULINA DA SILVA	022Y	30/10/2025 23:35	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	3	1	
22363612345	CAIO SANTOS DA SILVA	025Y	30/10/2025 23:39	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	2	1	
22363612345	ALLAN DOUGLAS FERREIRA DA SILVA	028Y	30/10/2025 23:46	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	1	1	
22363612345	JHONNY ELENILSON BARBOSA PACHECO	032Y	30/10/2025 23:48	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	GILSON	4	1	
22363612345	PAULO ROBERTO DE NATAL	047Y	31/10/2025 00:06	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEXANDRA BARBOSA SANTOS	028Y	31/10/2025 00:21	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	ETELVINO PEREIRA DA SILVA NETO	043Y	31/10/2025 00:24	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	DONIZETE FLORENCIO DE PAULA	059Y	31/10/2025 00:58	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS FERNANDO	1	1	
22363612345	MAIANE RAMOS DOS SANTOS	032Y	31/10/2025 01:01	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	4	1	
22363612345	FERNANDO LOPES AMORIM	024Y	31/10/2025 01:05	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	FERNANDO LOPES AMORIM	024Y	31/10/2025 01:14	UPLOAD		OMBRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	RENATA VIEIRA SILVA	046Y	31/10/2025 01:26	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	JOICE CAROLINE MOREIRA SANTOS	028Y	31/10/2025 01:35	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	1	1	
22363612345	MARTA DE SOUSA FERREIRA DA SILVA	048Y	31/10/2025 01:46	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	3	1	
22363612345	THEO MARCOS MACHADO CRUZ	011Y	31/10/2025 04:01	UPLOAD		P-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	LUIS	2	1	
22363612345	ALEXANDRE MORETTI	050Y	31/10/2025 07:23	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DAVI ALMEIDA LIMA	033Y	31/10/2025 07:31	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GILMAR AGZENEN	061Y	31/10/2025 07:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MELISSA ALVES DE LIMA	001W	31/10/2025 07:46	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	VIVALDO HONORINO DE ASSIS	083Y	31/10/2025 07:50	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	EMILLY KRISTINA DOS SANTOS	024Y	31/10/2025 07:55	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	PAULO HENRIQUE SOUZA LINO	020Y	31/10/2025 08:06	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	ROSELY LOPES	053Y	31/10/2025 08:20	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ALINE OLIVEIRA DOS SANTOS	031Y	31/10/2025 08:41	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	1	1	
22363612345	ELISEU NASCIMENTO	062Y	31/10/2025 08:44	UPLOAD		PUNHO-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	LUCINEIA CORREIA NASCIMENTO	053Y	31/10/2025 08:53	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	ANA PAULA ROSA SILVA CARVALHO	040Y	31/10/2025 09:00	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LUCIANA JESUS CARVALHO	034Y	31/10/2025 09:11	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARCELO AUGUSTO DOS REIS JESUS	048Y	31/10/2025 09:16	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	ITALO GOMES GAMA	031Y	31/10/2025 09:24	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	TIAGO DA SILVA NOGUEIRA	041Y	31/10/2025 09:27	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	BEATRIZ KAROLAYNE SANTOS ISIDORO	026Y	31/10/2025 09:30	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	RAFAEL DA SILVA AMORIM	039Y	31/10/2025 09:45	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VALDIRENE SOARES DOS SANTOS	054Y	31/10/2025 10:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	GIRLEIDE RAIMUNDO DOS SANTOS	050Y	31/10/2025 10:13	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RODRIGO MACEDO FELIPE	019Y	31/10/2025 10:16	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JOANA DARC FERNANDES SALES	066Y	31/10/2025 10:31	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	DILMA MIGUEL DE OLIVEIRA	050Y	31/10/2025 10:38	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ROZA KRUL DA SILVA	070Y	31/10/2025 10:44	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOELMA BARROS SARMENTO CAMPOS	054Y	31/10/2025 10:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANDRES APARECIDO AYALA	052Y	31/10/2025 10:54	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	ALINE PEREIRA DA SILVA	032Y	31/10/2025 11:13	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANDREA DE MOURA	052Y	31/10/2025 11:16	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ROSANGELA DE CASTRO	058Y	31/10/2025 11:18	UPLOAD		JOELHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSE SALES DE JESUS SANTANA	016Y	31/10/2025 11:22	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ELIANA CLARA DOS REIS	047Y	31/10/2025 11:24	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VANESSA DA SILVA	038Y	31/10/2025 11:28	UPLOAD		ABDMEN-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	DAVI RODRIGUES DA SILVA	039Y	31/10/2025 11:31	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSE FERREIRA FILHO	078Y	31/10/2025 11:40	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JAILSON PEREIRA SILVA	055Y	31/10/2025 12:01	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	WENDER LUIDY SANTOS SILVA	016Y	31/10/2025 12:11	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	RODOLFO MENDES DA SILVA	028Y	31/10/2025 12:22	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	JOAO PAULO ALVES DA SILVA	045Y	31/10/2025 12:27	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	GABRIEL FELIPE RODRIGUES AMORIM	027Y	31/10/2025 12:32	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	CICERA MENDES DA CONCEICAO	063Y	31/10/2025 12:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	3	1	
22363612345	ANTONIO DE JESUS	082Y	31/10/2025 12:45	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	WESLEY SANTOS RIBEIRO	027Y	31/10/2025 12:48	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ROBERTA COELHO SOUSA SEM DOCUMENTO	031Y	31/10/2025 12:52	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	ANA CLAUDIA RODRIGUES DA SILVA	012Y	31/10/2025 13:02	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
22363612345	FLAVIA PIRES DA SILVA	046Y	31/10/2025 13:07	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	JESSICA CRISTINA NASCIMENTO	026Y	31/10/2025 13:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ALESSANDRA ALVES DA SILVA CAMARGO	053Y	31/10/2025 13:18	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	THALIA BARBOSA DA SILVA	026Y	31/10/2025 13:39	UPLOAD		PELVE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	EDMAR JOSE SILVA	082Y	31/10/2025 13:42	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	BENEDITA DE SOUZA	078Y	31/10/2025 13:51	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GABRIEL ALVES DA SILVA	019Y	31/10/2025 14:17	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	ALINE LIMA DE OLIVEIRA	024Y	31/10/2025 14:29	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
	OLGA DA SILVA DE JESUS	75	31/10/2025 15:02	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	JOYCE FERREIRA DE OLIVEIRA	023Y	31/10/2025 15:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	MARIA DA GRACA RODRIGUES	073Y	31/10/2025 15:11	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	JONATAS MATTOS DE SOUZA	029Y	31/10/2025 15:17	UPLOAD		SEIOS DA FACE-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VALERIA DA SILVA DO NASCIMENTO	040Y	31/10/2025 15:22	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	ADRIANA SILVA MARTINS DE JESUS	051Y	31/10/2025 15:32	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JEFFERSON SOARES DOS SANTOS	007M	31/10/2025 15:34	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	MARIA DEL CARMEN CASTILLO JARA	052Y	31/10/2025 15:38	UPLOAD		COTOVELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	PALOMA BRITO RIBEIRO	039Y	31/10/2025 15:45	UPLOAD		COLUNA LOMBAR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA DA GRACA RODRIGUES	073Y	31/10/2025 15:51	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	GIRLANIA FERREIRA DOS SANTOS	048Y	31/10/2025 15:53	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	KAUAN MATHEUS ANDRADE SILVA	026Y	31/10/2025 16:02	UPLOAD		SACRO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	APARECIDA DAS DORES LEO	062Y	31/10/2025 16:21	UPLOAD		PUNHO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	TEREZA DE LOURDES GONCALVES	070Y	31/10/2025 16:26	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	VALERIO DA SILVA MARTINS	036Y	31/10/2025 16:42	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
	JOAO APARECIDO FERREIRA	72	31/10/2025 16:43	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
	LELES ALVES DOS SANTOS	89	31/10/2025 16:45	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LOURDES DAS DORES BRITO	067Y	31/10/2025 16:46	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANTONIO ARAUJO GUEDES	084Y	31/10/2025 16:58	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	AMANDA SIVA PEREIRA	020Y	31/10/2025 17:13	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	4	1	
22363612345	LOURDES DO NASCIMENTO	094Y	31/10/2025 17:18	UPLOAD		FMUR-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	KAUANE QUENYA MARTINS	018Y	31/10/2025 17:23	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	ANANDA VITORIA DE ALENCAR SANTOS	017Y	31/10/2025 17:26	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	RUBENS AGRIPINO DE ARAUJO	057Y	31/10/2025 17:53	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	NATALIA TELLES FERREIRA	125Y	31/10/2025 18:01	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ELIANE FERREIRA LIMA	037Y	31/10/2025 18:13	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILVA	054Y	31/10/2025 18:39	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	6	1	
22363612345	PAULA APARECIDA MOREIRA DIAS	062Y	31/10/2025 19:08	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	BARBARA BENEDITA DOS SANTOS	038Y	31/10/2025 19:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	ANDRE DA SILVA SOUZA	037Y	31/10/2025 19:59	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JOSE UNALDO DOS SANTOS	068Y	31/10/2025 20:07	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	IAGOR DA GAMA COELHO	021Y	31/10/2025 20:10	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	5	1	
22363612345	GILSON DOS SANTOS SILVA	041Y	31/10/2025 20:18	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	

## SISTEMA EPACS

### RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | MODALIDADE: CR

MATRÍCULA	PACIENTE	IDADE	DATA EXAME	STATUS	DATA LAUDO	DESCRIÇÃO DO EXAME	CONVÊNIO	PRIOR	MOD	MÉDICO	SOLICITANTE	IMG	LAUDO	PÁG
<b>UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA</b>														
22363612345	TALITA SANTOS DE ALMEIDA	029Y	31/10/2025 20:21	UPLOAD		TBIA-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
	LUIS PAULISTA	76	31/10/2025 20:37	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
	MILTON ANTONIO DE OLIVEIRA	78	31/10/2025 20:43	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	CAMILA SIQUEIRA SANTOS	021Y	31/10/2025 20:47	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	NATHALIA PEREIRA DE OLIVEIRA	026Y	31/10/2025 20:52	UPLOAD		COLUNA TORXICA -AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CARLOS HENRIQUE MACHADO DA SILVA	054Y	31/10/2025 20:56	UPLOAD		DEDOS-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	GRACIELA SANTOS DE JESUS	040Y	31/10/2025 21:01	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	LORENZO VIANA BLOHEM RODRIGUES	011Y	31/10/2025 21:05	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	8	1	
22363612345	JOSUE DA SILVA VIEIRA	056Y	31/10/2025 21:22	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	WILLIANN ALVES	040Y	31/10/2025 21:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	HELDER PEREIRA SOUSA	031Y	31/10/2025 21:32	UPLOAD		TBIA-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
	MARIA DALVA RIBEIRO	61	31/10/2025 21:57	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
	REGINALDO VENTURA DOS SANTOS	67	31/10/2025 21:58	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	WELLINGTON GOMES DE AZEVEDO	036Y	31/10/2025 22:01	UPLOAD		PUNHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	SARAH GUEDES DO NASCIMENTO	025Y	31/10/2025 22:09	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	7	1	
22363612345	SAMIRA VITORIA QUEIROZ TAVARES	016Y	31/10/2025 22:16	UPLOAD		MO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	MARIA DA GRACA RODRIGUES	073Y	31/10/2025 22:22	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	YAGO GABRIEL CIRILO ALVES	016Y	31/10/2025 22:26	UPLOAD		JOELHO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	NICOLY VITORIA BENTO	012Y	31/10/2025 22:32	UPLOAD		TORAX-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS MENDES DE SOUSA	054Y	31/10/2025 22:36	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	LARISSA DOS SANTOS BERNARDES	016Y	31/10/2025 22:40	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	DURVAL BISPO DOS SANTOS	067Y	31/10/2025 23:05	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	MARIA DAS GRACAS MENDES DE SOUSA	054Y	31/10/2025 23:09	UPLOAD		OMBRO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	JAILSON ANGELO ALBIERO	057Y	31/10/2025 23:14	UPLOAD		CRNIO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	11	1	
22363612345	WILLIAN PEREIRA SILVA	018Y	31/10/2025 23:21	UPLOAD		TORNOZELO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	CARLOS ALEXANDRE DA CONCEICAO	045Y	31/10/2025 23:25	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	3	1	
22363612345	DURVAL BISPO DOS SANTOS	067Y	31/10/2025 23:33	UPLOAD		TORAX-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	1	1	
22363612345	MAURO SERGIO SILVA DOS REIS	051Y	31/10/2025 23:37	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	TEREZA ANDRELINA DE FIGUEIREDO	057Y	31/10/2025 23:44	UPLOAD		TORAX-PA-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	2	1	
22363612345	WILLIAN PEREIRA SILVA	018Y	31/10/2025 23:48	UPLOAD		TORNOZELO-LAT-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	
22363612345	CLAUDIA GABRIELA DE FARIAS	025Y	31/10/2025 23:54	UPLOAD		MERO-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	FRANCIELLI	4	1	

**TOTAL DE EXAMES CR: 4578**

**TOTAL CR: 12444 4578 2**

**TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CR: 0**

**TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CR: 0 0 0**



**SISTEMA EPACS**  
**RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO**

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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														
TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA											TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	12444	4578	2

**SISTEMA EPACS**  
**RELATÓRIO ANALÍTICO DE EXAMES POR INSTITUIÇÃO**

REFERÊNCIA DATA DO EXAME: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025 | 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	4575	2	1	4575	2	1	2	0	0
(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>0</b>	<b>4575</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4575</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

INSTITUIÇÃO	MODALID	EXAMES	EXM CANC/BLOQ	LAUDOS	LDO CANC/BLOQ	PÁGINAS	PAG CANC/BLOQ
1 UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CR	4578	0	4578	0	2	0
	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>4578</b>	<b>0</b>	<b>4578</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:08:35

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.35  
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: 6830-6 - GUARULHOS/BAIRRO DOS PIMENTAS  
CONTA: 53.952-1

FAVORECIDO: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 26.444.507/0001-28  
VALOR: R\$ 3.569,40  
DEBITO EM: 05/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110524  
AUTENTICACAO SISBB: 4.958.23D.C39.62A.588

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**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-Saida 1  
 Nº 010.286  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1026 4445 0700 0128 5500 1000 0102 8611 6830 2684**  
 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 mercadorias  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 127896567114  
 INSCRETOADUAL DO SUBST.TRIB: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 26.444.507/0001-28  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252928435535 - 03/10/2025 13:48:52

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA EMISSÃO: 03/10/2025  
 ENDEREÇO: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862  
 BAIRRO: Jardim Record  
 CEP: 06.783-230  
 DATA SAÍDA: 03/10/2025  
 MUNICÍPIO: Taboão da Serra  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 HORA SAÍDA: 13:46

FATURA / DUPLICATA	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
NÚMERO: 010286/1	VENCIMENTO: 02/11/2025	VALOR: 3.569,40	NÚMERO:	VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO:	VENCIMENTO:

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.569,40	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.569,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: 0  
 ESPECIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO: \_\_\_\_\_  
 PESO BRUTO: 262,000  
 PESO LÍQUIDO: 262,000

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
12-003	BOBINA PICOTADA 30x40	39232190	0102	5.102	BOB	14,0000	10,800000	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12-002	BOBINA PICOTADA 40X60	39232190	0102	5.102	BOB	44,0000	10,800000	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05-013	SACO INFECTANTE 100L	39232190	0102	5.102	PCT	60,0000	27,800000	1.668,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-123	SACO PARA LIXO AZUL 100L (A) LEVE	39232190	0102	5.102	PCT	5,0000	18,200000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01-044	SACO PARA LIXO PRETO 100L (B) LEVE 2	39232190	0102	5.102	PCT	70,0000	16,500000	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tributos aproximados: R\$ 797,04 (Federal) e R\$ 642,50 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15  
 Empresa optante pelo simples nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI, permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 137,06, 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: 515059352.1 CONTRATO DE GESTÃO N. S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 RESERVADO AO FISCO

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: *Heaciro* Ass.: *[Assinatura]*  
 Função: *Coord.* Data: *08/10/25*

Contrato de  
 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: *Heaciro*  
 Data: *08/10/25*  
*Recebido os itens que estavam faltando em 07/10/25*

[https://erp.tiny.com.br/notas\\_fiscais#list](https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#list)

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00110.566833 05395.210007 8 12530000356940

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA		6830 / 53952-1		R\$		109/00001105-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						
RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
1010286/01		26.444.507/0001-28	02/11/2025	3569,40		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Demonstrativo						Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00110.566833 05395.210007 8 12530000356940

Local de pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					02/11/2025	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28					6830 / 53952-1	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
03/10/2025	1010286/01	DM	N	03/10/2025	109/00001105-6	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento	
109		R\$			3569,40	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70						
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record					Cód. baixa	
Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista						



Corte na linha pontilhada

---

## RE: URGENTE - TÍTULOS EM ABERTO FBS DESCARTÁVEIS



De FBS Financeiro <financeiro.fbs@outlook.com> em 2025-11-04 16:12

 Detalhes  Cabeçalhos  Texto simples

Abaixo, estão os dados bancários da FBS

Itaú Unibanco S.A. AG - 6830 CONTA - 53952-1 FBS

CNPJ 26.444.507/0001-28

FBS Produtos Descartáveis Ltda

=====

*Departamento Financeiro*



*Produtos Descartáveis*

---



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	<b>BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 30X40CM C/ 500 SACOS -</b>	Rolo	14.0

Últimas compras

<p>Data:27/08/2025 Fornecedor: <b>FBS PRODUTOS</b> <b>DESCARTAVEIS EIRELI</b> Marca: <b>FBS</b> Qntd: <b>13.0</b> Preço Unit.: <b>10,8000</b></p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: <b>FBS PRODUTOS</b> <b>DESCARTAVEIS EIRELI</b> Marca: <b>FBS</b> Qntd: <b>12.0</b> Preço Unit.: <b>10,8000</b></p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: <b>FBS PRODUTOS</b> <b>DESCARTAVEIS EIRELI</b> Marca: <b>FBS</b> Qntd: <b>4.0</b> Preço Unit.: <b>10,8000</b></p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Bobina Plástica Picotada Transparente 30x40cm c/ 500 sacos Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	14,0	10,8000	151,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 LEVE Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	14,0	10,8900	152,4600	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	14,0	18,9200	264,8800	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 C/100 Marca: SEQPLAST Embalagem: ROLO com 1	14,0	21,0000	294,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Bobina picotada 30x40 - SEGPLAST Marca: Segplast Embalagem: bobina com 1	14,0	22,2200	311,0800	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BOB. PLASTICA PICOTADA 30X40CM Marca: Altaplast Embalagem: PC com 1	14,0	22,9500	321,3000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 30 X 40 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	14,0	23,2300	325,2200	



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51176	<b>BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60CM C/ 400 SACOS -</b>	Rolo	44.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: <b>FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI</b> Marca: <b>FBS</b> Qntd: <b>42.0</b> Preço Unit.: <b>10,8000</b></p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: <b>Cleanpack Comercial Ltda</b> Marca: <b>CLEANPACK</b> Qntd: <b>42.0</b> Preço Unit.: <b>11,9800</b></p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: <b>FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI</b> Marca: <b>FBS</b> Qntd: <b>30.0</b> Preço Unit.: <b>26,9000</b></p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	44,0	10,8000	475,2000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 C/400 Marca: STARBAG Embalagem: BOBINA com 1	44,0	27,2000	1.196,8000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 40 X 60 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	44,0	32,9000	1.447,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 Marca: ROOLBAG Embalagem: FD com 6	44,0	33,3000	1.465,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Bob Plastica Picotada 40x60cm - C/400 SACOS Marca: Altaplast/markplast Embalagem: PC com 1	44,0	36,5000	1.606,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA 40X60 COM 500UND- LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	44,0	36,9900	1.627,5600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	44,0	39,9000	1.755,6000	



Relatório Geral de PDC

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	70.0

Últimas compras

<p>Data:27/08/2025 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 75.0 Preço Unit.: 16,5000</p>	<p>Data:28/08/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 45.0 Preço Unit.: 17,0000</p>	<p>Data:26/02/2024 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 54.0 Preço Unit.: 17,0000</p>
--	--	--

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 Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	70,0	16,5000	1.155,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO PRETO 100 LITROS C/ 100 UNIDADES Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	70,0	18,9000	1.323,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 2625 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT.105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 Marca: LEMEPLAST Embalagem: pc com 1	70,0	21,0000	1.470,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO 100LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	70,0	31,3300	2.193,1000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 100L PCT 100 UN BAVIPLAST Marca: baviplast Embalagem: 1 com 1	70,0	34,9300	2.445,1000	



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35384	SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 100LTS - 0.14 MICRAS LARG 75CM X Pacote ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID -		5.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 11.0 Preço Unit.: 18,2000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 7.0 Preço Unit.: 18,2000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI Marca: FBS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 18,2000</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	Item: Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	5,0	18,2000	91,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA LIXO AZUL 100LTS PCT C/ 100UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: PACOTE com 1	5,0	27,3200	136,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 100 LTS C/100 Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 1	5,0	30,0000	150,0000	
Colluplast Industria E Comercio De Embalagens Eireli - Me	Item: SANITO HAMPER AZUL 100 LITROS PCT C/ 100 UNIDADES - 100 - Unidade - SANITO HAMPER AZUL 100 LITROS PCT C/ 100 UNIDADES - 100 - Pacote - COLLUPLAST Marca: COLLUPLAST Embalagem: PACOTE com 100	5,0	34,3000	171,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 100L C/100 BAVIPLAST Marca: BAVIPLAST Embalagem: 1 com 1	5,0	38,1000	190,5000	



Relatório Itens Confirmados

FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI

26.444.507/0001-28

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 3.569,4000	Variação 0.00 %   R\$ 0,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

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 Embalagem: PCT com 1	14,0	10,8000	151,2000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.14.00   Preço R\$10,8000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
51176 - BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60CM C/ 400 SACOS	Bobina Plástica Picotada Transp 40 X 60cm c/ 400 Sacos	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	44,0	10,8000	475,2000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.44.00   Preço R\$10,8000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
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 Embalagem: PCT com 1	2,0	14,5000	29,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.2.00   Preço R\$14,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
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 Embalagem: PCT com 1	60,0	27,8000	1.668,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$27,8000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 12h06min – Respondeu incorretamente o item cotado					
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 Embalagem: PCT com 1	70,0	16,5000	1.155,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.70.00   Preço R\$16,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
35384 - SACO PLÁSTICO P/ LIXO AZUL 100LTS - 0.14 MICRAS LARG 75CM X ALT 105CM - PACOTE C/ 100 UNID	Saco Plástico Azul para Lixo, 100LT, larg. 75 cm, alt. 105 cm, com lacre plástico incluso. Espessura 0,14 mm. Pact c/ 100 unid. Devera estar em conformidade com as normas da ABNT NBR	Marca: FBS Embalagem: PCT com 1	5,0	18,2000	91,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$18,2000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 06 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:58:14

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	621,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CENTER COML LTDA  
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	5.4B7.137.168.F6B.1CF
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



### MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek 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



CHAVE DE ACESSO:

3125 1000 8749 2900 0140 5500 1000 6479 4412 0813 3190

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000647944  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131256979832697 06/10/25 17:19:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: 813015791118 CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL (13988) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C.N.P.J / C.P.F.: 45.349.461/0017-70 DATA EMISSÃO: 06/10/2025

ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD CEP: 06783-230 DATA DA ENTR/SAÍDA: 06/10/2025

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA FONE / FAX: 1135728729 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:19:24

FATURA / DUPLICATA: 001 03/11/2025 621.90

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.: 621,90 VALOR DO I.C.M.S.: 74,63 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST: 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 621,90

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I.: 0,00 VALOR APROX. TRIBUTOS: VALOR TOTAL DA NOTA: 621,90

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

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

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 697914 PESO BRUTO: 9,036 Kg PESO LÍQUIDO: 9,036 Kg

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 ICMS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01222900 9018.39.29	SCALP 21C/DISP SEG CATETER / - 250210/FAB.10/02/25/VAL.09/02/30 C/ 100 UN	0 1.800	6108 700	18 CV	34,550000	0,00% 0,00	621,90	621,90	0,00	74,63	0,00		12,00 0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
PEDIDO 515058711.4CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
Pedido: 697914  
Volume M3: 0,111780  
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 FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS  
Valor ICMS UF Destino R\$: 37,31

RESERVADO AO FISCO  
Ass: [Assinatura]  
Data: 07/10/25

## Re: NF 647944 - MEDCENTER PAGAMENTO



De Jaqueline Fernandes <jaqueline.fernandes@medcentercomercial.com.br> em 2025-11-06 14:36

 Detalhes  Cabeçalhos  Texto simples

Boa tarde Alexsandro,

Pode fazer transferência sim, segue dados:

\*Dados para Pagamento nesta data\*

Transferência:

Banco do Brasil - Agência 0368-9

Conta Corrente: 1162-2

Chave PIX:

CNPJ: 00.874.929/0001-40

\*Enviar o comprovante para correta baixa no sistema\*

Atenciosamente,



**Jaqueline Ferno**  
Financeiro

**Ramal: 327**

BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001</b>		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 647944/01
PAGADOR <b>13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		NOSSO NÚMERO 208051300000413	VENCIMENTO 03/11/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 621,90	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>			DATA DE PROCESSAMENTO 06/10/2025

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9					<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					001-9 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40</b> <b>ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484</b>					 <b>Fone: (35) 3449-1950</b>	
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2025	NO. DO DOCUMENTO 647944/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2025		
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 03/11/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						
Parcela: 1/01						
					VENCIMENTO 03/11/2025	
					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
					CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000041332	
					1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 621,90	
					2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR <b>13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b> <b>06783230 TABOAO DA SERRA</b> SACADOR/AVALISTA		<b>JARDIM RECORD</b>		<b>SP</b>
--	--	----------------------	--	-----------

Autenticação Mecânica

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9					00190.00009 02080.513001 00041.332172 4 12540000062190	
LOCAL DE PAGAMENTO <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					VENCIMENTO 03/11/2025	
BENEFICIÁRIO <b>MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40</b> <b>ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484</b>					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2025	Nº DO DOCUMENTO 647944/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2025	CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000041332	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 621,90
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 03/11/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.						
Parcela: 1/01						
					2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					6 (=) VALOR COBRADO	
PAGADOR <b>13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b> <b>06783230 TABOAO DA SERRA</b> SACADOR/AVALISTA		<b>JARDIM RECORD</b>		<b>SP</b>		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



## Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 6	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 3.576,1800	Variação ↑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 Embalagem: 1	900,0	1,9000	1.710,0000
<p>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.900.00   Preço R\$1,6900   Variação da Última Compra: ↑12.43%   R\$ 0,2100   R\$ 189,0000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m</p>					
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 Embalagem: 100	1.800,0	0,3455	621,9000
<p>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.1800.00   Preço R\$0,3336   Variação da Última Compra: ↑3.57%   R\$ 0,0119   R\$ 21,4200            Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m            Justificativa: Alexandro Almeida, 06/10/2025 às 11h22min — Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK	SERINGA 5ML LOCK S/AG -- SR	Marca: SERINGA 5ML LOCK S/AG -- SR Embalagem: 500	7.000,0	0,1322	925,4000
<p>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.7000.00   Preço R\$0,1454   Variação da Última Compra: ↓9.08%   R\$ 0,0132   R\$ 92,4000            Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m</p>					
1101 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N° 14 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) -- WELL LEAD	Marca: SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) -- WELL LEAD Embalagem: 1	50,0	2,0316	101,5800
<p>*Referência: 04/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2,0533   Variação da Última Compra: ↓1.06%   R\$ 0,0217   R\$ 1,0850            Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m            Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
1102 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N° 16 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) -- WELL LEAD	Marca: SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) -- WELL LEAD Embalagem: 1	50,0	2,0316	101,5800
<p>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2,0938   Variação da Última Compra: ↓2.97%   R\$ 0,0622   R\$ 3,1100            Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m</p>					
16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA -- ANADONA	Marca: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA -- ANADONA Embalagem: 100	2.200,0	0,0526	115,7200
<p>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.2200.00   Preço R\$0,0529   Variação da Última Compra: ↓0.57%   R\$ 0,0003   R\$ 0,6600            Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m</p>					

Cotação 515058711 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51297	SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G X 0,80 MM X 2,2 CM -	Unidade	1800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: SAFER Marca: SAFER Embalagem: 100	1.800,0	0,2487	447,6600	

Comentário: Validade: 02/09/2029 - SCALP 21G S/DISP IV CX/100 SAFER

Med Center Comercial Ltda	Item: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX Marca: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX Embalagem: 100	1.800,0	0,3455	621,9000	Confirmado
---------------------------	---	---------	--------	----------	------------

Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/10/2025 às 11h22min – Respondeu incorretamente o item cotado

Inovear Life Care Ltda	Item: Scalp Descartável Com Dispositivo Para Infusão Intravenosa - M2life Marca: M2LIFE Embalagem: Unidade com 1	1.800,0	0,3600	648,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA - ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA / MEDIX Marca: ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA - ESCALPE N. 21G C/DISP. SEGURANCA / MEDIX Embalagem: 1	1.800,0	0,3839	691,0200	

Comentário: Validade: 01/08/2029

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	1.800,0	0,3948	710,6400	
---	--	---------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.800,0	0,4000	720,0000	
--	---	---------	--------	----------	--

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 Marca: SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX-MEDIX-PCT C/ 100 Embalagem: 100	1.800,0	0,4100	738,0000	
---	---	---------	--------	----------	--

Comentário: 5687 - SCALP SEGURANCA 21G C/100 - MEDIX

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34  
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 06/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.368.000.054.052

VALOR TOTAL 3.857,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP

AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2BC.E3E.996.5C4.84F



**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  
 N. 000171754  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3125 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1717 5412 7434 4150

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131256971322868 02/10/2025 17:31:17-03-00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 813016672113

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**MUNICIPIO**  
 TABOAO DA SERRA  
**FONE/FAX**  
 11965816976  
**UF**  
 SP  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD  
**CEP**  
 06783-230  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**CNPJ/CPF**  
 45.349.461/0017-70  
**DATA DE EMISSÃO**  
 02/10/2025  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 02/10/2025  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 17:34:00

**FATURA**  
 001  
 01/11/2025  
 3 857,90

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 3.857,90	<b>VALOR DO ICMS</b> 462,95	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 3.857,90
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 3.857,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI  
**ENDEREÇO**  
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200  
**MUNICIPIO**  
 SUMARE  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 671495090114  
**QUANTIDADE**  
 4  
**ESPECIE**  
 CX  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
 19,800  
**PESO LIQUIDO**  
 20,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0009	ONDANSETRONA 8MG INJ 1M IV CX C/50 AMP AMB 4M L - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25050733 VALID: 31/05/2027	30039079	000	6108	CX	34,00	44,50000000	1.513,00	1.513,00	181,56	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ 1M CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25040135 VALID: 30/04/2027	30045090	000	6108	CX	2,00	87,00000000	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0015	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25060901 VALID: 30/06/2027	30032029	000	6108	CX	9,00	109,50000000	985,50	985,50	118,26	0,00	12,00%	0,00%
0000087CLIN 0002	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ 1M IV CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEU TICO S.A LOTE: 20202625 VALID: 06/08/2027	30039099	000	6108	CX	13,00	57,00000000	741,00	741,00	88,92	0,00	12,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131256971322868  
 Mercadorias) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, 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 através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 024947 / PEDIDO DE VENDA: 188350 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 515058188 CONTRATO DE GEST S-467/2023 - PA 22.600/2023 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 518,88 (13,45%) Federal e R\$ 462,95 (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\$ 69,57. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA**  
 devolucao@astrafarma.com.br  
 ou TELEFONE (35) 99271-6556

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP  
 Páscari o (s) produto (s) / serviço (s), constantes (s) desta nota fiscal, não se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.  
 Nome: *Epiconia* Ass: *[Assinatura]*  
 Tec. Farm. Data: 03/10/25



**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE**  
**MAT. MED.HOSP. LTDA**  
 RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA I Cep:37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 03534250392

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA   
 N. 000171754  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3125 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1717 5412 7434 4150**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 131256971322868 02/10/2025 17:31:17-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 0011053760078

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
 813016672113

**CNPJ/CPF**  
 10.571.984/0001-14

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - HIPOLABOR LOTE: AB-010/25M VALID: 31 /0 7/2026	30049099	500	6108	CX	10,00	44,44000000	444,40	444,40	53,33	0,0012	0,00%	0,00%

**COMPROVANTE ENTREGA**

Titulo emitido para: <b>024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP CNPJ: 45.349.461/0017-70		Vencimento: <b>01/11/2025</b> Nosso Número: <b>109/00148159-2</b> Número Documento: <b>0171754</b> Código Beneficiário: <b>0676/22005-6</b>	Valor Título: <b>3.857,90</b>
Recebido Por: _____	BANCO ITAU 341-7	Data: _____	

-->> destaque aqui <<--

**RECIBO DO PAGADOR**

		<b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA</b> 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: <b>024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP CNPJ: 45.349.461/0017-70		Vencimento: <b>01/11/2025</b>			
Linha Digitavél: <b>34191.09008 14815.920674 62200.560001 1 12520000385790</b>		Código Beneficiário: <b>0676/22005-6</b>			
Data Documento: <b>02/10/2025</b>	Número Documento: <b>0171754</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>02/10/2025</b>	Nosso Número: <b>109/00148159-2</b>
Uso Banco:	Carteira: <b>109</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade:	Valor: <b>0,00</b>	Valor Documento: <b>3.857,90</b>
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:
<b>BANCO ITAU 341-7</b>				Autenticação Mecânica	

-->> destaque aqui <<--

 Banco Itaú S/A		<b>341-7</b>	<b>34191.09008 14815.920674 62200.560001 1 12520000385790</b>		
Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ</b>		Vencimento: <b>01/11/2025</b>			
Beneficiário: <b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14</b> <b>RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202</b>		Código Beneficiário: <b>0676/22005-6</b>			
Data Documento: <b>02/10/2025</b>	Número Documento: <b>0171754</b>	Especie Doc.: <b>DM</b>	Aceite: <b>N</b>	Data Processamento: <b>02/10/2025</b>	Nosso Número: <b>109/00148159-2</b>
Uso Banco:	Carteira: <b>109</b>	Espécie: <b>R\$</b>	Quantidade:	Valor: <b>0,00</b>	Valor Documento: <b>3.857,90</b>
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: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)</b> 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





**CHAVE PIX:** 10.571.984/0001-14

**Dados Bancários:**

BANCO DO BRASIL – cód. 001

AG: 0368-9

C.C: 54052-8

BANCO SANTANDER – cód. 033

AG: 1638

C.C: 13000024-6

BANCO CAIXA – cód. 104

AG: 0147

C.C: 1901-6

OP: 003

BANCO BRADESCO – cód. 237

AG: 1497-4

C.C: 1618-7

BANCO ITAU – cód. 341

AG: 0676

C.C: 22005-6

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

Rua Geraldo dos Reis, 80 – Ala I – Pouso Alegre – MG

CEP: 37555-202 - Tel.: (35) 3425 0392

CNPJ: 10.571.984/0001-14

## Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.857,9000 Variação ↑2.40% | R\$ 90,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
312 - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML	ONDANSETRONA 8MG INJ CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	Marca: ONDANSETRONA 8MG INJ CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 100	1.700,0	0,8900	1.513,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1700.00   Preço R\$0,8300   Variação da Última Compra: ↑7.23%   R\$ 0,0600   R\$ 102,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66806 - FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Marca: FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	100,0	1,7400	174,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$2,1900   Variação da Última Compra: ↓20.55%   R\$ 0,4500   R\$ 45,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
613 - FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	450,0	2,1900	985,5000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.450.00   Preço R\$2,2300   Variação da Última Compra: ↓1.79%   R\$ 0,0400   R\$ 18,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66859 - FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A	Marca: FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Embalagem: 100	1.300,0	0,5700	741,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1300.00   Preço R\$0,5300   Variação da Última Compra: ↑7.55%   R\$ 0,0400   R\$ 52,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
23641 - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG IV 4ML	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	Marca: NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 50	500,0	0,8888	444,4000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.500.00   Preço R\$0,8900   Variação da Última Compra: ↓0.13%   R\$ 0,0012   R\$ 0,6000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
312	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	1700.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: ONDANSETRONA 8MG INJ IM.IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 1700.0 Preço Unit.: 0,8300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,8400</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: HIPOLABOR Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,8200</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: ONDANSETRONA 8MG INJ CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: ONDANSETRONA 8MG INJ CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Embalagem: 100	1.700,0	0,8900	1.513,0000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	1.700,0	0,9200	1.564,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: CX com 50	1.700,0	0,9277	1.577,0900	
Comentário: 15855 - ONDANSETRONA 8MG 50 AMPOLAS 4ML GEN-HYPOFARMA					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	1.700,0	0,9350	1.589,5000	
Comentário: ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	<b>FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML - Ampola</b>	<b>Ampola</b>	<b>100.0</b>

### Últimas compras

<p>Data: <b>28/08/2025</b>                      Fornecedor: <b>Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda</b>                      Marca: <b>HYPOFARMA</b>                      Qntd: <b>100.0</b>                      Preço Unit.: <b>2,1900</b></p>	<p>Data: <b>04/08/2025</b>                      Fornecedor: <b>SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>                      Marca: <b>HIPOLABOR</b>                      Qntd: <b>50.0</b>                      Preço Unit.: <b>1,8500</b></p>	<p>Data: <b>02/07/2025</b>                      Fornecedor: <b>Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</b>                      Marca: <b>HIPOLABOR</b>                      Qntd: <b>50.0</b>                      Preço Unit.: <b>1,8592</b></p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Marca: FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	100,0	1,7400	174,0000	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: FITOMENADIONA VITK1 IM/SC 10MG/ML 1ML C/50AMP (HYVIT K) - - / HYPOFARMA Marca: FITOMENADIONA VITK1 IM/SC 10MG/ML 1ML C/50AMP (HYVIT K) - - / HYPOFARMA Embalagem: 50	100,0	2,0900	209,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML- HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA Embalagem: HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML- HYPOFARMA - HYVIT K 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA CX com 50	100,0	2,1900	219,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	450.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,2300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 2,2900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 400.0 Preço Unit.: 2,3200</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	450,0	2,1900	985,5000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: HYCLIN Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	450,0	2,2500	1.012,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	450,0	2,3454	1.055,4300	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/03/2027 - CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IM-IV 100 AMP GEN HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	450,0	2,3604	1.062,1800	
<b>Comentário:</b> LOTE VENCE 31/05/2026					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML - Ampola	Ampola	1300.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: <b>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b> Marca: <b>SANTISA</b> Qntd: <b>1200.0</b> Preço Unit.: <b>0,5300</b></p>	<p>Data: 18/08/2025 Fornecedor: <b>Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</b> Marca: <b>HYPOFARMA</b> Qntd: <b>1500.0</b> Preço Unit.: <b>0,5500</b></p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: <b>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</b> Marca: <b>HYPOFARMA</b> Qntd: <b>1500.0</b> Preço Unit.: <b>0,5400</b></p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<p>Item: FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Marca: FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A Embalagem: 100</p>	1.300,0	0,5700	741,0000	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<p>Item: FUROSEMIDA 10MG/ML INJ 2ML C/ 100 AMP (G) - - / HYPOFARMA Marca: FUROSEMIDA 10MG/ML INJ 2ML C/ 100 AMP (G) - - / HYPOFARMA Embalagem: 100</p>	1.300,0	0,5840	759,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100</p>	1.300,0	0,5861	761,9300	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<p>Item: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB 2 ML (G) - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA Marca: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB 2 ML (G) - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA Embalagem: 100</p>	1.300,0	0,5900	767,0000	

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:59:16

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	551.511.000.100.165
VALOR TOTAL	868,24

\*\*\*\*\* 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 2.45D.0C0.726.E49.2B8

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
**Nº 089.543**  
 Série 1



**PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA**  
 Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080  
 Fone (11) 2341-4245  
 www.papelariahelena.com.br  
 faturamento1@polgrymas.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
 1-Saída

**Nº 089.543**  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1043 8996 6500 0191 5500 1000 0895 4311 9541 6608**

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: **135252928489837 - 03/10/2025 13:53:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **109152523114** INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ: **43.899.665/0001-91**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** DATA EMISSÃO: **03/10/2025**

ENDEREÇO: **Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862** BAIRRO: **Jardim Record** CEP: **06.783-230** DATA SAÍDA: **03/10/2025**

MUNICÍPIO: **Taboão da Serra** FONE/FAX: UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: **13:48**

**FATURA / DUPLICATA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
089543/1	03/11/2025	868,24						

**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
675,19	121,53	0,00	0,00	868,24

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	868,24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
4994	ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL N 3	96122000	060	5.405	UN	5,00	3,77000000	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200405336	ALMOFADA PARA CARIMBO N 3 PRETA	96122000	060	5.405	Un	3,00	3,59000000	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001634	ETIQUETA ADESIVA TP12 AZUL	48219000	000	5.102	UN	2.000,00	0,01000000	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	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
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
10002388	FITA ADESIVA 48X50M INCOLOR	59061000	060	5.405	RL	10,00	2,52000000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	20,00	2,96000000	59,20	59,20	10,66	0,00	18,00	0,00
10004122	LACRE ESPINHA DE PEIXE 16CM AMARELO	39202090	000	5.102	UN	3.000,00	0,10000000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
990200407217	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO TRIPL0 CRISTAL A4 HORIZONTAL - ACRINIL REF. 7300	39261000	000	5.102	UN	2,00	52,92000000	105,84	105,84	19,05	0,00	18,00	0,00
10003625	PILHA PALITO ALCALINA AAA - ELGIN	85061020	000	5.102	UN	20,00	1,47000000	29,40	29,40	5,29	0,00	18,00	0,00
99016207	PILHA PEQUENA ALCALINA AA - ELGIN	85061020	000	5.102	UN	20,00	1,47000000	29,40	29,40	5,29	0,00	18,00	0,00
10002591	POLASEAL A4 220X307X005MM C/ 100UN	39209990	000	5.102	PC	2,00	53,25000000	106,50	106,50	19,17	0,00	18,00	0,00
990200405258	TINTA PARA DATADOR PRETO- 15ML RADEX	48209000	060	5.405	Un	2,00	11,44000000	22,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001425	TINTA PARA CARIMBO AZUL	48209000	000	5.102	UN	5,00	2,60000000	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
10001582	TINTA PARA CARIMBO PRETA	48209000	000	5.102	UN	5,00	2,37000000	11,85	11,85	2,13	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5.

Tributos aproximados: R\$ 170,30 (Federal) e R\$ 156,28 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15  
 BÓLETO BANCÁRIO - PEDIDO - 515059808.1 - CONTRATO DE GESTÃO - S-467/2023-P.A 22.600/2023  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.  
 Nº Pedido: 36264

RESERVADO AO FISCO

Assinatura: *João Pedro* Ass. *João*  
 Função: *EX-FUNÇÃO* Data: *03/10/25*

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

## Re: NF 89543 aberto



De **Papelaria Helena** <[paula.sampaio@polgrymas.com.br](mailto:paula.sampaio@polgrymas.com.br)> em 2025-11-05 10:53

 Detalhes  Cabeçalhos  Texto simples

Bom dia, prezados!

Devido ao problema sistêmico de vocês junto ao Banco do Brasil ,poderão fazer pix

CHAVE PIX 43.899.665/0001-91

Banco do Brasil

AG 1511-3

C/C 100165-5

CNPJ 43.899.665/0001-91

--

**Atenciosamente**

**Maria Paula Polgrymas**

DIRETORA ADMINISTRATIVA

 [paula.sampaio@polgrymas.com.br](mailto:paula.sampaio@polgrymas.com.br)

 [www.papelariahelena.com.br](http://www.papelariahelena.com.br)





104-0

10498.03735 37392.100048 00010.385193 6 12540000086824

Beneficiário PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		CPF/CNPJ 43899665000191	Agência/Código do Beneficiário 2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO			UF SP	CEP 31410-80
Data do documento 03/10/2025	Nr. do documento 89543	Aceite N	Data do processamento 03/10/2025	Nosso Número 14392000000103851-1

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 BENEFC DO BRASIL CPF/CNPJ: 45349461001770  
 Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 03/11/2025	Valor do Documento 868,24	Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



104-0

10498.03735 37392.100048 00010.385193 6 12540000086824

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento 03/11/2025
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7
R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 31410-80					
Data do documento 03/10/2025	Nº documento 89543	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 03/10/2025	Nosso número 14392000000103851-1
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 868,24
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,58 ao dia - NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC HOSPITALAR BENEFC 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

## Relatório Itens Confirmados

### Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 250,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 15	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 868,2400	Varição ↑1.63%   R\$ 13,9300
-------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51204 - Almofada p/ carimbo entintado azul nº 03	Star Print	Marca: Star Print Embalagem: 01 com 1	5,0	3,7700	18,8500
*Referência: 02/04/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$3,7700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
56970 - Almofada p/ carimbo entintado preto nº 03	Star Print	Marca: Star Print Embalagem: 01 com 1	3,0	3,5900	10,7700
*Referência: 30/07/2024 - Qtd.3.00   Preço R\$3,5900   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
113709 - ETIQUETA ADESIVA REDONDA TP-12 12MM AZUL	LINK/POLIFIX	Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	2.000,0	0,0100	20,0000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0050   Variação da Última Compra:↑100%   R\$ 0,0050   R\$ 10,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m Justificativa: Alexandro Almeida, 01/10/2025 às 14h30min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116955 - EXPOSITOR ORGANIZADOR VERTICAL CRISTAL 235x40x295MM	ACRINIL	Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	5,0	19,6100	98,0500
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$19,6100   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m Justificativa: Alexandro Almeida, 01/10/2025 às 14h30min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
116948 - FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE DUREX LARGO 24MM X 40 METROS	ALLTAPE	Marca: ALLTAPE Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	1,7300	17,3000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$1,7300   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
2451 - Fita adesiva p/ embalagem - transparente	ALLTAPE	Marca: ALLTAPE Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	2,5200	25,2000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$2,1200   Variação da Última Compra:↑18.87%   R\$ 0,4000   R\$ 4,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
2475 - GRAMPO GALVANIZADO P/ GRAMPEADOR 26/6 CX C/ 5000	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	20,0	2,9600	59,2000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$2,8900   Variação da Última Compra:↑2.42%   R\$ 0,0700   R\$ 1,4000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
50962 - Lacre Plastico Espinha de Peixe Amarelo c/ Numeracao Nº16	rebran	Marca: rebran Embalagem: unidade com 1	3.000,0	0,1000	300,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.3000.00   Preço R\$0,1000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
116954 - ORGANIZADOR DE ESCRITÓRIO TRIPLIO HORIZONTAL CRISTAL 330 x 116 x 290 MM	ACRINIL	Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	2,0	52,9200	105,8400
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.2.00   Preço R\$52,9200   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
4138 - PILHA ALCALINA PALITO AAA	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	20,0	1,4700	29,4000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$1,3600   Variação da Última Compra: ↑8.09%   R\$ 0,1100   R\$ 2,2000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
4135 - PILHA ALCALINA PEQUENA AA	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	20,0	1,4700	29,4000
*Referência: 04/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$1,4700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
112958 - PLASTICO PARA PLASTIFICAÇÃO (POLASEAL) A4 220MM x 307MM x 0,05MM 125 MICRAS PACT C/ 100 LAMINAS	LASSANE	Marca: LASSANE Embalagem: 01 com 1	2,0	53,2500	106,5000
*Referência: 04/08/2025 - Qtd.2.00   Preço R\$57,9000   Variação da Última Compra: ↓8.03%   R\$ 4,6500   R\$ 9,3000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
116593 - TINTA P/ CARIMBO NUMERADOR-DATADOR PRETO 15ML	RADEX	Marca: RADEX Embalagem: 01 com 1	2,0	11,4400	22,8800
*Referência: 04/06/2025 - Qtd.2.00   Preço R\$8,5000   Variação da Última Compra: ↑34.59%   R\$ 2,9400   R\$ 5,8800 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
2503 - Tinta para carimbo azul s/ oleo	Star Print	Marca: Star Print Embalagem: 01 com 1	5,0	2,6000	13,0000
*Referência: 04/02/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$2,6500   Variação da Última Compra: ↓1.89%   R\$ 0,0500   R\$ 0,2500 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
57716 - Tinta para carimbo preto s/ oleo	JOCAR/JAPAN	Marca: JOCAR/JAPAN Embalagem: CX com 1	5,0	2,3700	11,8500
*Referência: 10/03/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$2,3700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					

Cotação 515059808 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:58:50

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.898.000.024.855
VALOR TOTAL	1.224,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FOUR MED DISTRIBUIDORA HO  
AGENCIA: 2898-3 CONTA: 24.855-X

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	9.606.1C8.2FF.8E4.859
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA**  
 RUA TOMASO TOMÉ, 340 - OLÍMPICO, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09571-340 - Fone/Fax: (11) 43185444

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada **1**  
 1 - Saída  
 Nº 44994  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 35251024711499000103550010000449941669984600  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 636247590110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR: 24711499000103  
 CNPJ: 45349461001770  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252930578578 03/10/2025 16:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45349461001770  
 DATA DA EMISSÃO: 03/10/2025  
 ENDEREÇO: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783230  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 03/10/2025  
 MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: (11) 35728730  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 136692385116  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 16:32

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1224,43
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1224,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: BIOMEDLOG TRANSPORTES E LOGIST  
 FRETE POR CONTA: EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT: [ ]  
 PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 47335147000287  
 ENDEREÇO: RUA ACACIO VASCONCELOS, 21, PARQUE JABA  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 136692385116  
 QUANTIDADE: 2  
 ESPÉCIE: [ ]  
 MARCA: [ ]  
 NUMERAÇÃO: COD 118816  
 PESO BRUTO: [ ]  
 PESO LÍQUIDO: [ ]

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006220534	APRESOLINA 25MG C/20 CPR REV C.P ANVISA: 1049715390013 Lote: 2525582, Validade: 05/2027, Fabricação: 05/2025, PMC: 10,53	30049069	560	5405	CX	35,00	9,05	316,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896382700576	HUMULIN R 100UI C/1 FR 10ML C.P ANVISA: 1126001810011 Lote: D803403G, Validade: 10/2027, Fabricação: 11/2024, PMC: 87,81	30043100	260	5405	CX	10,00	87,80	878,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891721202988	LEVOTIROXINA 25MCG C/30 CPR MERCK Lote: BR176137, Validade: 12/2026, Fabricação: 01/2025	30043981	860	5405	CX	4,00	7,42	29,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DEVOLUÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ]  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [ ]  
 VALOR DO ISSQN: [ ]

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP  
 Pagamento: BOLETO VENC 04/10/2025  
 Horário de recebimento: 08:00 às 17:00  
 Pedido Bionexo: 515058188  
 Val Tributos Não Apurado R\$1.224,43 (100,00%)  
 RESERVADO AO FISCO

# Recibo do Pagador

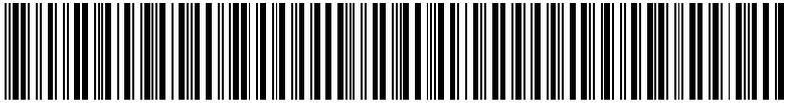
**Itaú** BANCO ITAÚ SA

**341-7**

**34191.09008 04285.851384 19917.420002 1 12540000122443**

Local de Pagamento					Vencimento	<b>03/11/2025</b>
Beneficiário <b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP - 24.711.499/0001-03</b>					Agência / Código do Beneficiário	<b>1381/99174-2</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA TOMASO TOMÉ, 340 09571340 - Olimpico - SAO CAETANO DO SUL SP</b>					Nosso Número / Cód. do Documento	<b>109/00042858-5</b>
Data do Documento <b>15/10/2025</b>	Nº do Documento <b>42858</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>15/10/2025</b>	(=) Valor do Documento	<b>1224,43</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor Cobrado	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros Acréscimos			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>NF 44.994</b> <b>Protesto Automatico após 5 dias(CORRIDOS) ao vencimento</b>						
Pagador		<b>F6 - AHBB - UND MISTA</b>			<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>	
<b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862</b>						
<b>06783230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA SP</b>						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



**Itaú** BANCO ITAÚ SA

**341-7**

**34191.09008 04285.851384 19917.420002 1 12540000122443**

Local de Pagamento					Vencimento	<b>03/11/2025</b>
Beneficiário <b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA EPP - 24.711.499/0001-03</b>					Agência / Código do Beneficiário	<b>1381/99174-2</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA TOMASO TOMÉ, 340 09571340 - Olimpico - SAO CAETANO DO SUL SP</b>					Nosso Número / Cód. do Documento	<b>109/00042858-5</b>
Data do Documento <b>15/10/2025</b>	Nº do Documento <b>42858</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>15/10/2025</b>	(=) Valor do Documento	<b>1224,43</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>NF 44.994</b> <b>Protesto Automatico após 5 dias(CORRIDOS) ao vencimento</b>					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador		<b>F6 - AHBB - UND MISTA</b>			<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>	
<b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862</b>						
<b>06783230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA SP</b>						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp

24.711.499/0001-03

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.224,5260 Variação ↑14.53% | R\$ 155,3260

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66209 - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA)	APRESOLINA 25MG C/20 CPR REV	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Caixa com 20	700,0	0,4525	316,7500

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.700.00 | Preço R\$0,4080 | Variação da Última Compra: ↑10.91% | R\$ 0,0445 | R\$ 31,1500  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66508 - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	HUMULIN R	Marca: ELI LILLY Embalagem: Frasco/Ampola com 1	10,0	87,8100	878,1000
---	-----------	--	------	---------	----------

\*Referência: 23/09/2025 - Qtd.10.00 | Preço R\$75,0000 | Variação da Última Compra: ↑17.08% | R\$ 12,8100 | R\$ 128,1000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

55759 - LevoTIOXina sodica 25mcg	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS	Marca: MERCK Embalagem: 30 com 30	120,0	0,2473	29,6760
----------------------------------	--	--------------------------------------	-------	--------	---------

\*Referência: 05/06/2025 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,2800 | Variação da Última Compra: ↓11.68% | R\$ 0,0327 | R\$ 3,9240  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h03min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - Comprimido	Comprimido	700.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP Marca: APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,4080</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: U QUIMICA Qntd: 420.0 Preço Unit.: 0,4950</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Nova Medicamentos Ltda Marca: NOVARTIS Qntd: 160.0 Preço Unit.: 0,4100</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: APRESOLINA 25MG C/20 DRG - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 20 Marca: APRESOLINA 25MG C/20 DRG - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA C/ 20 Embalagem: 20	700,0	0,3810	266,7000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +HIDRALAZINA 25MG C/20 CPR (APRESOLINA) Marca: UNIÃO QUIMICA Embalagem: CX com 20	700,0	0,4070	284,9000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	Item: APRESOLINA 25MG 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS Marca: GENOM Embalagem: APRESOLINA 25MG 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS - 25mg - Caixa - comprimido revestido - GENOM Caixa com 60	700,0	0,4300	301,0000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: APRESOLINA 25MG C/20 CPR REV Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Caixa com 20	700,0	0,4525	316,7500	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: APRESOLINA Marca: NOVARTIS Embalagem: 60	700,0	0,4683	327,8100	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: U QUIMICA Marca: U QUIMICA Embalagem: 60	700,0	0,4900	343,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	10.0

### Últimas compras

<p>Data: 23/09/2025 Fornecedor: Ello Distribuição Ltda Marca: NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML - - NOVO NORDISK Qntd: 15.0 Preço Unit.: 75,0000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Nova Medicamentos Ltda Marca: NOVO NORDISK Qntd: 10.0 Preço Unit.: 54,0000</p>	<p>Data: 11/02/2025 Fornecedor: Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda Marca: NOVO NORDISK Qntd: 10.0 Preço Unit.: 165,0000</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: HUMULIN R Marca: ELI LILLY Embalagem: Frasco/Ampola com 1	10,0	87,8100	878,1000	Confirmado
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	Item: NOVOLIN R Marca: NOVO NORDISK Embalagem: Frasco/Ampola com 1	10,0	140,0000	1.400,0000	
Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: NOVOLIN R Marca: NOVO NORDISK Embalagem: 1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML com 1	10,0	150,0000	1.500,0000	
Acermed Distribuidora De Medicamentos Ltda-me	Item: INSULINA HUMANA REGULAR Marca: NOVO NORDISK Embalagem: INSULINA HUMANA REGULAR - 100ui/ml - Caixa - 100ui/ml - NOVO NORDISK Caixa com 1	10,0	165,0000	1.650,0000	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	Item: LANTUS ( INSULINA GLARGINA ) 100 UI 1 FRASCO AMPOLA 10 MILILITRO - SANOFI MEDLEY Marca: LANTUS ( INSULINA GLARGINA ) 100 UI 1 FRASCO AMPOLA 10 MILILITRO - SANOFI MEDLEY Embalagem: 1	10,0	253,6018	2.536,0180	

Comentário: BOT - Sujeito à disponibilidade de estoque na confirmação do pedido

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55759	LevoTIROXina sodica 25mcg - Comprimido	Comprimido	120.0

### Últimas compras

<p>Data:05/06/2025 Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda Marca: MERCK Qntd: 810.0 Preço Unit.: 0,2800</p>	<p>Data:20/01/2025 Fornecedor: Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp Marca: MERCK Qntd: 210.0 Preço Unit.: 0,2560</p>	<p>Data:27/11/2024 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,2819</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	Item: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMP-MERCK GENERICOS - MERCK (GENERICO) S/A Marca: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMP-MERCK GENERICOS - MERCK (GENERICO) S/A Embalagem: 30	120,0	0,2463	29,5560	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS Marca: MERCK Embalagem: 30 com 30	120,0	0,2473	29,6760	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h03min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Servimed Comercial Ltda - SP	Item: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A Marca: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A Embalagem: 30	120,0	0,2480	29,7600	
------------------------------	--	-------	--------	---------	--

Comentário: possui estoque

Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30 Marca: MERCK Embalagem: LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30 - 25 MCG - COMPRIMIDO - MERCK com 30	120,0	0,2683	32,1960	
--	--	-------	--------	---------	--

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 11:02:25

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:04  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	17.252,93

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA  
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

-----

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70

-----

NR.AUTENTICACAO 7.A8D.007.212.3A5.A51

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**Identificação do emitente**

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GAL.PAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº. 2065505 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0655 0517 5463 0174

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  
135252920421906 02/10/2025 22:52:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO 02/10/2025

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 02/10/2025

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2065505/1	03/11/2025	17.252,93						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.908,24	2.161,31	0,00	0,00	17.252,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.252,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE 23,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,33765 PESO BRUTO 148,489 PESO LÍQUIDO 148,489

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L: 25F10553D Q: 2.000,0000 F: 26/06/25 V: 26/05/2027	30039099	000	5102	AP	2.000,00	0,1716	343,20	343,20	61,78	0,00	18,00 0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-1 07/25 Q: 2.300,0000 F: 27/08/25 V: 31/07/2027, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	2.300,00	1,22	2.806,00	2.806,00	336,72	0,00	12,00 0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2531029 Q: 600,0000 F: 05/05/25 V: 05/05/2027	30049099	000	5102	AP	600,00	0,171	102,60	102,60	12,31	0,00	12,00 0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010851 Q: 150,0000 F: 07/03/25 V: 28/02/2027, nFCI: A FFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	150,00	6,7354	1.010,31	1.010,31	121,24	0,00	12,00 0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25071602 Q: 50,0000 F: 09/07/25 V: 31/07/2027	30039053	000	5102	FA	50,00	3,488	174,40	174,40	20,93	0,00	12,00 0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-067/25 Q: 300,0000 F: 05/05/25 V: 30/04/20 27, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB4911 26	30049099	500	5102	AP	300,00	0,87	261,00	261,00	31,32	0,00	12,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 515058188 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 03/10/2025 Pedido: 3302764 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3302764 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

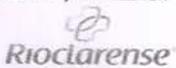
Contrato de Compra nº 3302764  
Taboão da Serra / SP

Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), conforme especificações, com a Nota Fiscal, que se encontra anexada a este documento, em conformidade com o contrato / pedido de compra.

Nome: Edigone Ass: [Assinatura]

Sec Farm Data: 03/10/25

Identificação do emitente



**Rioclarensense**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13970-077 - 199425800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 2065505 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0655 0517 5463 0174**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135252920421906 02/10/2025 22:52:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50028811 Q: 1.800,0000 F: 02/06/25 V: 02/06/2027	30049039	000	5102	FA	1.800,00 OK	3,03	5.454,00	5.454,00	654,48	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-018/25 Q: 100,0000 F: 26/05/25 V: 30/04/2027 L: BL-019/25 Q: 200,0000 F: 26/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	300,00 OK	2,9227	876,81	876,81	157,83	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-040/25M Q: 900,0000 F: 27/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 AZ, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A87 1-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	900,00 OK	0,9191	827,19	482,50	57,90	0,00	12,00	0,00
011007	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: J-018/25 Q: 2.000,0000 F: 14/07/25 V: 30/06/2027	30049037	000	5102	AP	2.000,00 OK	0,65	1.300,00	1.300,00	156,00	0,00	12,00	0,00
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20709825 Q: 5.400,0000 F: 08/04/25 V: 26/03/2027	30039099	000	5102	AP	5.400,00 OK	0,41	2.214,00	2.214,00	265,68	0,00	12,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470503 Q: 300,0000 F: 08/04/25 V: 08/04/2028 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	300,00 OK	2,5981	779,43	779,43	93,53	0,00	12,00	0,00
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 25PF20003 Q: 60,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049095	700	5102	AP	60,00 OK	7,39	443,40	443,40	79,81	0,00	18,00	0,00
027743	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2523556 Q: 30,0000 F: 04/06/25 V: 30/06/2027	30049072	000	5102	TB	30,00 OK	3,96	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 076432 21 Q: 40,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027, nFCI: F7D0434D-553 F-43FE -8861-089A2AC86E8C	30049039	500	5102	FR	40,00 OK	11,79	471,60	471,60	84,89	0,00	18,00	0,00
027261	ATROPINA 0,25MG, SULFATO (FARMACE) L: AT25H019 Q: 100,0000 F: 21/08/25 V: 31/07/2027	30039099	000	5102	AP	100,00 OK	0,7019	70,19	70,19	12,63	0,00	18,00	0,00

## Dados Bancários

**AGÊNCIA:**

**3149-6**

**CONTA CORRENTE:**

**306406-9**

**FAVORECIDO:**

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**

**CHAVE PIX: CNPJ**

**PIX: 67.729.178/0004-91**



**Jaguariuna - SP**

Favor inserir o seu CNPJ que consta na Nota Fiscal

## Relatório Itens Confirmados

### Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 17 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 23.062,1800 Variação ↑0.80% | R\$ 182,6700

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66371 - AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO ESTÉRIL SOL INJ IV 10ML	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	Marca: FARMACE Embalagem: CAIXA com 200	2.000,0	0,1716	343,2000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,1780   Variação da Última Compra: ↓3.60%   R\$ 0,0064   R\$ 12,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
212 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: AM com 100	300,0	0,8700	261,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$0,8600   Variação da Última Compra: ↑1.16%   R\$ 0,0100   R\$ 3,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66362 - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF INJ	CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN	Marca: CRISTALIA Embalagem: 50	1.800,0	3,0300	5.454,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1800.00   Preço R\$2,9500   Variação da Última Compra: ↑2.71%   R\$ 0,0800   R\$ 144,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
112553 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	Marca: EQUIPLEX Embalagem: AP com 200	600,0	0,1710	102,6000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$0,1740   Variação da Última Compra: ↓1.72%   R\$ 0,0030   R\$ 1,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
673 - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PO SOL INJ IM/IV 20ML	CEFEPIMA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	Marca: BIOQUIMICO Embalagem: 50	150,0	6,7354	1.010,3100
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.150.00   Preço R\$7,1400   Variação da Última Compra: ↓5.67%   R\$ 0,4046   R\$ 60,6900 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66167 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO IM/IV 20ML	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN	Marca: HYPOFARMA Embalagem: FR com 25	50,0	3,4880	174,4000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$3,5200   Variação da Última Compra: ↓0.91%   R\$ 0,0320   R\$ 1,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
113615 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) S/VASO SOL INJ 5ML	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	Marca: HYPOFARMA Embalagem: AP com 100	500,0	1,0545	527,2500
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.500.00   Preço R\$0,9350   Variação da Última Compra: ↑12.78%   R\$ 0,1195   R\$ 59,7500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
874 - CLORIDRATO DE PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ IM 2ML	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	300,0	2,9227	876,8100

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,7600   Variação da Última Compra: ↑5.89%   R\$ 0,1627   R\$ 48,8100            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m            Justificativa: Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
367 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	900,0	0,9191	827,1900
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.900.00   Preço R\$0,8800   Variação da Última Compra: ↑4.44%   R\$ 0,0391   R\$ 35,1900            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
56196 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100 com 100	2.000,0	0,6500	1.300,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,6400   Variação da Última Compra: ↑1.56%   R\$ 0,0100   R\$ 20,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
342 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	5.400,0	0,4100	2.214,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.5400.00   Preço R\$0,4230   Variação da Última Compra: ↓3.07%   R\$ 0,0130   R\$ 70,2000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
11833 - MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	300,0	2,5981	779,4300
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,3900   Variação da Última Compra: ↑8.71%   R\$ 0,2081   R\$ 62,4300            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
7803 - PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML	PYPE 4,5 G CX C/10FA	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	600,0	13,4800	8.088,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$13,5200   Variação da Última Compra: ↓0.30%   R\$ 0,0400   R\$ 24,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
66682 - PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ/INFUS IV 20ML	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	60,0	7,3900	443,4000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$7,4000   Variação da Última Compra: ↓0.14%   R\$ 0,0100   R\$ 0,6000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m            Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO</p>					
112483 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	Marca: UNIAO Embalagem: 1	30,0	3,9600	118,8000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.30.00   Preço R\$4,3290   Variação da Última Compra: ↓8.52%   R\$ 0,3690   R\$ 11,0700            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
5870 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL SPRAY C/200 DOSES	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR	Marca: TEUTO Embalagem: AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO - FR - FR - TEUTO FR com 1	40,0	11,7900	471,6000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.40.00   Preço R\$11,9000   Variação da Última Compra: ↓0.92%   R\$ 0,1100   R\$ 4,4000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML	Marca: FARMACE IND. QUIM. FARM. CEARENSE LTDA Embalagem: 100	100,0	0,7019	70,1900
<p>*Referência: 02/07/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$0,7354   Variação da Última Compra: ↓4.56%   R\$ 0,0335   R\$ 3,3500            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66371	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO ESTÉRIL SOL INJ IV 10ML - Ampola	Ampola	2000.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,1780</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda Marca: FARMA VISION Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,1780</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 1600.0 Preço Unit.: 0,1836</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP Marca: FARMACE Embalagem: CAIXA com 200	2.000,0	0,1716	343,2000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: AGUA PARA INJECAO 10ML-FARMACE-CX C/ 200 Marca: AGUA PARA INJECAO 10ML-FARMACE-CX C/ 200 Embalagem: 200	2.000,0	0,1719	343,8000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: AGUA P/INJECAO 10ML FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 1 com 200	2.000,0	0,1745	349,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 200	2.000,0	0,1747	349,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: EQUIPLEX-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP Marca: EQUIPLEX-CAIXA-AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP Embalagem: 200	2.000,0	0,1750	350,0000	
<b>Comentário:</b> VALIDADE: 13/05/2027 - AGUA PARA INJEÇÃO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR.					
Elo Distribuicao Ltda	Item: AGUA INJECAO 10ML CX/200 - - EQUIPLEX Marca: AGUA INJECAO 10ML CX/200 - - EQUIPLEX Embalagem: 200	2.000,0	0,1750	350,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
212	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML - Ampola	Ampola	300.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,8600</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: FARMACE Qntd: 700.0 Preço Unit.: 0,7512</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 800.0 Preço Unit.: 0,8700</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: AM com 100	300,0	0,8700	261,0000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	300,0	0,8800	264,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: BUTIL ESCOP 20MG/ML 1 ML INJ C/ 100 AMP (G) - - / HYPOFARMA Marca: BUTIL ESCOP 20MG/ML 1 ML INJ C/ 100 AMP (G) - - / HYPOFARMA Embalagem: 100	300,0	0,8870	266,1000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	300,0	0,8900	267,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 28/02/2027 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML (G) FARMACE					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BROM. N- BUTILESCOPOLAMINA 20MG 1ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP Marca: hypofarma Embalagem: CX com 100	300,0	0,8907	267,2100	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66362	CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF INJ - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1800.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 2400.0 Preço Unit.: 2,9500</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Qntd: 2300.0 Preço Unit.: 3,0900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: CRISTALIA Qntd: 2800.0 Preço Unit.: 3,0900</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN Marca: CRISTALIA Embalagem: 50	1.800,0	3,0300	5.454,0000	Confirmado
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA Marca: CRISTÁLIA Embalagem: CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA - 100MG - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 50	1.800,0	3,0800	5.544,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: ARTRINID IV 100MG - CETOPROFENO-PO LIOF SOL INJ-50 FA-UNIAO QUIMICA - ARTRINID IV 100MG - CX - PO SOL INJ - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	1.800,0	3,0900	5.562,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA Marca: ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 50	1.800,0	3,1000	5.580,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112553	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML - Ampola	Ampola	600.0

## Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: EQUIPLEX Qntd: 1600.0 Preço Unit.: 0,1740</p>	<p>Data: 05/08/2025 Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,1800</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,1888</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL Marca: EQUIPLEX Embalagem: AP com 200	600,0	0,1710	102,6000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: UNIDADE com 200	600,0	0,1725	103,5000	
Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML Marca: EQUIPLEX Embalagem: (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	600,0	0,1730	103,8000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10 ML C/ 200 FR (SORO FISILOGICO) - - / EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10 ML C/ 200 FR (SORO FISILOGICO) - - / EQUIPLEX Embalagem: 200	600,0	0,1750	105,0000	
Ello Distribuicao Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX Embalagem: 200	600,0	0,1750	105,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SAMTEC Marca: SAMTEC Embalagem: 200	600,0	0,1755	105,3000	

Comentário: 11555 - CLORETO DE SODIO 0,9% 200 AMPOLAS 10ML PL-SAMTEC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66167	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO IM/IV 20ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HYPOFARMA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,5200</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 25.0 Preço Unit.: 3,5300</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: LIDOCAINA 2% S/VASO INJ CX C/25 FR 20ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 3,5279</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN Marca: HYPOFARMA Embalagem: FR com 25	50,0	3,4880	174,4000	Confirmado
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 25	50,0	3,8500	192,5000	
<b>Comentário:</b> Validade: 30/06/2027 - LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA					
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: HYPOFARMA-CAIXA C/ 25-LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) Marca: HYPOFARMA-CAIXA C/ 25-LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) Embalagem: 25	50,0	3,8561	192,8050	
<b>Comentário:</b> Validade: 28/02/2027 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SEM VASOCONSTRICTOR SOL/INJ IV 20 ML FRASCO AMPOLA (G)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML (G) Marca: HYPOFARMA Embalagem: 20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML com 25	50,0	3,9000	195,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: LIDOCAINA CLOR 2% S/V 25FA 20ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: LIDOCAINA CLOR 2% S/V 25FA 20ML HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 25	50,0	3,9188	195,9400	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
874	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ IM 2ML - Ampola	Ampola	300.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,7600</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1200.0 Preço Unit.: 2,8900</p>	<p>Data: 21/07/2025 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 2,3124</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO Marca: PROMETAZINA 25MG CPR REVEST C/200 BLT C/20 - - TEUTO Embalagem: 200	300,0	0,1495	44,8500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	300,0	2,9227	876,8100	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: PAMERGAN (Prometazina) IM 25MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Marca: CRISTÁLIA Embalagem: PAMERGAN (Prometazina) IM 25MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA - 2ML - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 50	300,0	2,9300	879,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	300,0	2,9300	879,0000	
<b>Comentário:</b> 31386 - PROMETAZOL 50MG 100 AMPOLAS 2ML-HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PROMETAZOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	300,0	2,9300	879,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	<b>CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML - Ampola</b>	<b>Ampola</b>	<b>900.0</b>

### Últimas compras

<p>Data: <b>28/08/2025</b>                      Fornecedor: <b>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</b>                      Marca: <b>HIPOLABOR</b>                      Qntd: <b>1000.0</b>                      Preço Unit.: <b>0,8800</b></p>	<p>Data: <b>04/08/2025</b>                      Fornecedor: <b>Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</b>                      Marca: <b>TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</b>                      Qntd: <b>1000.0</b>                      Preço Unit.: <b>0,7800</b></p>	<p>Data: <b>02/07/2025</b>                      Fornecedor: <b>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</b>                      Marca: <b>HIPOLABOR</b>                      Qntd: <b>900.0</b>                      Preço Unit.: <b>0,9200</b></p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	900,0	0,9191	827,1900	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERIC" (A2) Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	900,0	0,9794	881,4600	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) A2*** Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 60	900,0	0,9900	891,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML "HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: TRAMADOL 100MG INJ 100AP 2ML "HG HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	900,0	1,0104	909,3600	
<b>Comentário:</b> possui estoque					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: TRAMADOL IV 50MG/ML 2ML Gen. CX100AMP HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: TRAMADOL IV 50MG/ML 2ML Gen. CX100AMP HIPOLABOR - 50MG - Caixa - INJETÁVEL - HIPOLABOR Caixa com 100	900,0	1,0400	936,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56196	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML - Ampola	Ampola	2000.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: FARMACE Qntd: 1900.0 Preço Unit.: 0,6400</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 2800.0 Preço Unit.: 0,6000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: FARMACE Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,6500</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100 com 100	2.000,0	0,6500	1.300,0000	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: DICLOFENACO SOD 25 MG/ML 3ML INJ C/100 AMP (G) -- / HYPOFARMA Marca: DICLOFENACO SOD 25 MG/ML 3ML INJ C/100 AMP (G) -- / HYPOFARMA Embalagem: 100	2.000,0	0,6580	1.316,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	2.000,0	0,6600	1.320,0000	
Comentário: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GEN HYPOFARMA					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: DICLOFARMA 25MG/ML- DICLOFENACO SODICO-SOL INJ CX 100 AMPX3 ML- FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: FRASCO com 100	2.000,0	0,6950	1.390,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (100) - GENÉRICO Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	2.000,0	0,7199	1.439,8000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML - Ampola	Ampola	300.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 2,3900</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 2,6000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,4870</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	300,0	2,5981	779,4300	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IV/IM/RETAL-100AMP 10ML- HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IV/IM/RETAL-100AMP 10ML- HIPOLABOR - MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	300,0	2,7950	838,5000	
Integralmed Comércio Produtos Ltda	Item: HPT MIDAZOLAM 5MG/ML CT 50 FA 10ML (GEN TEUTO) *B1 - TEUTO Marca: HPT MIDAZOLAM 5MG/ML CT 50 FA 10ML (GEN TEUTO) *B1 - TEUTO Embalagem: 50	300,0	2,8394	851,8200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	300,0	2,8608	858,2400	

Comentário: 13324 - MIDAZOLAM 50MG 100 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOLABOR

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ/INFUS IV 20ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	60.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 130.0 Preço Unit.: 7,4000</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 100.0 Preço Unit.: 8,0000</p>	<p>Data: 19/02/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CAMBER Qntd: 100.0 Preço Unit.: 8,2300</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: PROPOFOL 10MG/ML INJ I.V CX C/10 FA 20 ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Marca: PROPOFOL 10MG/ML INJ I.V CX C/10 FA 20 ML - GENERICO (C1) - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Embalagem: 10	60,0	7,3500	441,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	60,0	7,3900	443,4000	Confirmado

Justificativa: Alexandre Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO

F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML- UNIÃO QUÍMICA Marca: PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML- UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 5	60,0	7,4000	444,0000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: PROVIVE PROPOFOL 10 MG/ML EMUL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: Caixa com 5	60,0	7,5000	450,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	Item: 4437 - PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1) - PROPOTIL - MIDFARMA Marca: 4437 - PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1) - PROPOTIL - MIDFARMA Embalagem: 5	60,0	7,5500	453,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G - Tubete	Tubete	30.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: UNIAO Qntd: 30.0 Preço Unit.: 4,3290</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 4,6200</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Inovamed Hospitalar Ltda Marca: UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G) Qntd: 25.0 Preço Unit.: 4,1961</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN Marca: UNIAO Embalagem: 1	30,0	3,9600	118,8000	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G - BISNAGA C/ 30G - UNIAO QUIMICA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G - BISNAGA C/ 30G - UNIAO QUIMICA Embalagem: 1	30,0	4,3600	130,8000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	Item: SULFADIAZINA DE PRATA Marca: UNIAO Embalagem: 1	30,0	4,4988	134,9640	
Alfalagos Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 10MG 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Marca: SULFADIAZINA PRATA 10MG 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA Embalagem: 200	30,0	5,0266	150,7980	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) / NATIVITA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERICO) / NATIVITA Embalagem: 1	30,0	5,3939	161,8170	

Comentário: Validade: 01/10/2026

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66560	Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL - Ampola	Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: <b>Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</b> Marca: <b>FARMACE</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>0,7354</b></p>	<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: <b>Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</b> Marca: <b>FARMACE</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>0,7645</b></p>	<p>Data:26/02/2025 Fornecedor: <b>HDL Logística Hospitalar Ltda</b> Marca: <b>SANTISA</b> Qntd: <b>100.0</b> Preço Unit.: <b>0,7364</b></p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML Marca: FARMACE IND. QUIM. FARM. CEARENSE LTDA Embalagem: 100	100,0	0,7019	70,1900	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ATROFARMA 0,25MG/ML- FARMACE-CX C/ 100 Marca: ATROFARMA 0,25MG/ML-FARMACE-CX C/ 100 Embalagem: 100	100,0	0,7250	72,5000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: ATROPINA SULF 0,25MG/ML C/100 AMP DE 1ML (SANTROPINA) - - / SANTISA Marca: ATROPINA SULF 0,25MG/ML C/100 AMP DE 1ML (SANTROPINA) - - / SANTISA Embalagem: 100	100,0	0,7500	75,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	100,0	0,7600	76,0000	
Comentário: Validade: 31/05/2027 - ATROPINA 0,25MG AMPOLA 1ML ATROFARMA FARMACE					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	100,0	0,7645	76,4500	
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	100,0	0,7645	76,4500	
Comentário: 12094 - ATROFARMA 0,25MG 100AMP(VIDRO)1ML-FARMAC					



**Emissão de comprovantes - Autorizável**

G3310710215040991  
07/11/2025 10:57:40

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.347.000.001.526
VALOR TOTAL	2.572,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SAMTRONIC IND E COM LTDA  
AGENCIA: 3347-2 CONTA: 1.526-1  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

-----

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0017 70
NR.AUTENTICACAO	6.6A6.3E1.CB2.951.45D

=====

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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  
1-SAÍDA

N. 000076785  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
135252926919154 03/10/2025 11:43:37-03:00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252926919154 03/10/2025 11:43:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 141963189115  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTAR:  
CNPJ: 58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
DATA DE EMISSÃO: 03/10/2025  
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
CEP: 06783-230  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA  
FONE/FAX: 1135728740  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA ENTRADA/SAÍDA

Table with 10 columns for invoice details: 001, 02/11/2025, 2.572,50, etc.

Table for tax calculations: BASE DE CALCULO DO ICMS (0,00), VALOR DO ICMS (0,00), etc.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTI-PLACA DO VEÍCULO  
UF: SP  
CNPJ/CPF: 14.434.692/0001-90  
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MONTE SANTO, 1300  
MUNICÍPIO: SAO PAULO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

Table with 6 columns: QUANTIDADE (3), ESPECIE (CAIXA), MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO (8,958), PESO LIQUIDO (7,758)

Main product table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCMSH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI

Table for ISSQN calculations: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 135252926919154  
PC-515058711-1 - CONTRATO DE GESTAO Nº467/2023-PA.22.600/2023 - LOCAL DE ENTREGA - UMTS - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 - JD. TRIANON - TABOAO DA SERRA - CEP:06783-230 - SP - RECEBIMENTO DE NSEGUNDA 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: 463776 \*\*\* Cotacao Numero: A03115 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 825.52 (32.09%).

RESERVADO AO FISCO  
Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP  
Ass. [Signature]

# RES: SAMTRONIC - NF 76776 - Vencida



De **Debora MOTA** <[debora.mota@samtronic.com.br](mailto:debora.mota@samtronic.com.br)> em 2025-11-04 15:04

 Detalhes  Cabeçalhos  Texto simples

Boa tarde!

Agradeço pelo retorno.

Abaixo dados solicitados.

Banco do Brasil

Ag. 3347-2

C/C 1526-1

Cód. Identificador seu CNPJ

Chave PIX: 58.426.628/0001-33

Por gentileza, enviar o comprovante de pagamento.

Continuo à disposição,

**Debora MOTA** - Supervisora Financeiro

[debora.mota@samtronic.com.br](mailto:debora.mota@samtronic.com.br)

+55 11 2244-7791

[www.samtronic.com.br](http://www.samtronic.com.br)

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

<p>Data:17/09/2025 Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 150.0 Preço Unit.: 17,1500</p>	<p>Data:20/08/2025 Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 100.0 Preço Unit.: 17,1500</p>	<p>Data:01/08/2025 Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 250.0 Preço Unit.: 17,1500</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: EQUIPO MACRO FOTOSSENSIVEL C/100 LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: CX com 100	150,0	4,4486	667,2900	
Nacional Comercial Hospitalar	Item: EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED Marca: EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED Embalagem: 1	150,0	6,2603	939,0450	

Comentário: BOT - Sujeito à disponibilidade de estoque na confirmação do pedido

Samtronic Industria E Comercio Ltda	Item: PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000 Marca: SAMTRONIC Embalagem: CAIXA com 50	150,0	17,1500	2.572,5000	Confirmado
-------------------------------------	--	-------	---------	------------	------------

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h08min — Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1,0000

Frete  
CIF

Entrega  
8 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 2.572,5000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
55798 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	Marca: SAMTRONIC Embalagem: CAIXA com 50	150,0	17,1500	2.572,5000

\*Referência: 17/09/2025 - Qtd.150.00 | Preço R\$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h24m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h08min – Respondeu incorretamente o item cotado

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:56:5706/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34  
270002700 SEGUNDA VIA 0004COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2025

NR. DOCUMENTO 553.360.000.003.682

VALOR TOTAL 4.346,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRESENIUS KABI BRAS LTDA  
AGENCIA: 3360-X CONTA: 3.682-X

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

-----

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70

-----

NR.AUTENTICACAO A.2E3.940.D32.A9E.707

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**FRESENIUS KABI**  
**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA**  
 Avenida Marginal Projetada 1652  
 Sítio Tamboré, Barueri-SP  
 FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1  
 ENTRADA: 2 **1**

Nº 001882232  
 SERIE:  
 PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3525.1049.3242.2100.0104.5500.0001.8822.3214.9168.2787

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

NATUREZA DA OPERACAO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 135252927476123 03/10/2025 12:26:12

INSCRICAO ESTADUAL: 206.278.216.110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 49.324.221/0001-04

DESTINATARIO / REMETENTE  
 NOME / RAZAO SOCIAL: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL  
 ENDERECO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862  
 MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA FONE / FAX: 16 3374-8438

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD CEP: 06783-230

UF: SP INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSAO: 03.10.2025  
 DATA DE SAIDA / ENTRADA:  
 HORA DE SAIDA:

FATURA / DUPLICATA  
 Condicao: B004 Pagamentos: 4.346,80 - 02.11.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -  
 Pedido: 10909426 Cliente: 0055172156 Filial: 0001 Area: TP31 Forn: 93474337 Parc: 55172156 DocRef: 5502596209 Dep: W010

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.898,02		521,64						4.346,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI	
								4.346,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZAO SOCIAL: SHUTTLE TRANSPORTES, LOGISTICA E  
 ENDERECO: RUA ORLANDO MOTTA 150  
 MUNICIPIO: JANDIRA

FRETE POR CONTA: 0 = EMITENTE CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP INSCRICAO ESTADUAL: 398118300115

QUANTIDADE: 00015 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERACAO: PESO BRUTO: 131,880 KG PESO LIQUIDO: 129,720 KG

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7039231	Fresubin Original EB 1000ml L.28/UDA540 Q: 40,00PC V.31.07.2026 MS:620479960030 Total de tributos = 232,58	21069090	120	5102	PC	40,00	28,870000	1.154,80	769,91	138,58	0,00	18,00	0,00
7989231	Fresubin HP Energy EB 1000ml L.28/UDA240 Q: 80,00PC V.30.04.2026 MS:620470070050 Total de tributos = 642,89	21069090	120	5102	PC	80,00	39,900000	3.192,00	2.128,11	383,06	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMACOES COMPLEMENTARES**  
 Total de tributos = 875,47  
 Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.  
 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPIPI.  
 Pedido 515090065, constar na NF. Endereço de entrega: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Contrato de gestão S-467.5023 P.A 22.600-2023  
 2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal\_boletos

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP

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

Nome: *[Assinatura]* Ass.: *[Assinatura]*  
 Função: *Nestor Costa* Data: *06/10/25*

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.346,80 DESTINATÁRIO: ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e  
Nº. 001.882.232  
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Marginal Projetada, 1652  
Sítio Tambore - 06460-200  
Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.882.232  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1049 3242 2100 0104 5500 0001 8822 3214 9168 2787

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252927476123 - 03/10/2025 12:25:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206278216110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/11/2025  
Valor R\$ 4.346,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.898,02	521,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,12	4.346,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,47	290,71	4.346,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SHUTTLE TRANSPORTES, LOGISTICA E TECNOLOGIA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.026.680/0001-12

ENDEREÇO

RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICÍPIO

JANDIRA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398118300115

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

131,880

PESO LÍQUIDO

129,720

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
7039231	Fresubin Original EB 1000ml Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 6204799600030 Lote: 28UDA540 Quant: 40000 Fab: 17/04/2025 Val: 31/07/2026 pRedBC=33,33%	21069090	1/20	5102	PC	40,0000	28,8700	1.154,80	0,00	769,91	138,58		18,00	
7989231	Fresubin HP Energy EB 1000ml Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. ANVISA: 6204700070050 Lote: 28UDA240 Quant: 80000 Fab: 07/04/2025 Val: 30/04/2026 pRedBC=33,33%	21069090	1/20	5102	PC	80,0000	39,9000	3.192,00	0,00	2.128,11	383,06		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total de tributos = 875,47 //Base de Calculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d/o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004./IPI com Alia Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI./Pedido 515060065, constar na NF. Endereco de entrega Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862. Contrato de gestao S-467.2023 P.A 22.600-2023/Pedidos: 5502596209 5502596209  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 875,47

RESERVADO AO FISCO

**RES: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA 55172156**

 **De** lara Santos <lara.Santos@fresenius-kabi.com>  
**Para** Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>, Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>, Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>  
**Cópia** Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>, Captacao.Pedidos <Captacao.Pedidos@fresenius-kabi.com>, Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>, Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>, Aline Souza <Aline.Souza@fresenius-kabi.com>  
**Data** 2025-07-15 09:57

Bom dia  
Prezados,

Podem realizar o pagamento via deposito.

**BANCO DO BRASIL** - Ag: 3360-X / CC: 3682-X

**Atenção: identificar depósito com o CNPJ de sua empresa.**

**Para maior agilidade na baixa dos títulos, favor encaminhar comprovante de pagamento em resposta a [ESTE](#) e-mail.**

*"Prezados clientes,*

*Informamos que, os vencimentos a partir de 01/08/2025, passarão a ser cobrados por meio de boletos emitidos pelo Banco Santander. Pedimos especial atenção, pois poderão ocorrer situações em que notas fiscais parceladas apresentem boletos tanto do Banco do Brasil quanto do Banco Santander.*

*Agradecemos a compreensão e estamos à disposição para eventuais esclarecimentos."*

**Para solicitações de 2ª via boletos:** [www.fresenius-kabi.com/br/portal\\_boletos](http://www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos)

*"Veja o vídeo com as instruções no site, assim ficará mais fácil entender e acessar o nosso Portal de boletos!"*

**Iara Barbosa Santos Rodrigues**  
**Analista Financeiro**  
**Financeiro - Contas a receber**

Fresenius Kabi Brasil  
Avenida Marginal Projetada  
06460-200 Tambore Barueri  
P (11) 2504-1466  
C (11) 99745-5323  
[iara.santos@fresenius-kabi.com](mailto:iara.santos@fresenius-kabi.com)  
[www.fresenius-kabi.com.br](http://www.fresenius-kabi.com.br)

-  
**Julia Cesar** [julia.cesar@fresenius-kabi.com](mailto:julia.cesar@fresenius-kabi.com) - (11)-2504-1682  
**Aline Souza:** [Aline.Souza@fresenius-kabi.com](mailto:Aline.Souza@fresenius-kabi.com) - (11) 2504-1633

AVISO DE CONFIDENCIALIDADE: Esta mensagem, incluindo todos os seus anexos, é confidencial, dirigindo-se exclusivamente ao(s) respectivo(s) destinatário(s). A informação nela constante não deverá ser utilizada para outros fins nem, por qualquer meio, divulgada a terceiros. Se você recebeu esta mensagem por engano, agradecemos que avise de imediato o remetente e que proceda à eliminação definitiva da informação recebida. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE: O remetente não pode garantir a segurança da transmissão de informação por via eletrônica, não se responsabilizando por qualquer erro, omissão ou imprecisão em que incorra através do conteúdo da presente mensagem.

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message, including all its attached files, is confidential and intended solely to whom it is addressed. Therefore, the information contained herein is not to be used for any other given purpose or disclosed to third parties. If you are not the intended recipient, we kindly request you to notify the sender and promptly delete all received information.

DISCLAIMER: The sender of this message cannot guarantee the security of its transmission and consequently does not accept liability for any error, omission, or integrity issue related to this message.

---

**De:** Nelson Junior <nelson.junior@fresenius-kabi.com>  
**Enviada em:** terça-feira, 15 de julho de 2025 09:39  
**Para:** Vanessa Libona - Financeiro <financeiro@taboao.ahbb.org.br>; Rodrigo Bondezan <rodrigo.bondezan@fresenius-kabi.com>  
**Cc:** lara Santos <lara.Santos@fresenius-kabi.com>; Alexsandro Almeida <compras@taboao.ahbb.org.br>; Captacao.Pedidos <Captacao.pedidos@fresenius-kabi.com>; Jamile Brandao <jamile.brandao@fresenius-kabi.com>; Gabriela Souza <Gabriela.Souza@fresenius-kabi.com>  
**Assunto:** Re: RES: Fwd: PEDIDO ID 391381800 BIONEXO - UNIDADE MISTA DE SAÚDE TABOÃO DA SERRA

Equipe fresenius (Financeiro) podem ajudar.

Atenciosamente / Kind regards / Freundliche Grüße,

## Fresenius Kabi do Brasil Ltda

49.324.221/0001-04

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 2.000,0000

Frete  
CIF

Entrega  
5 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 4.346,8000

Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112559 - DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI	Fresubin Original 1000 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	40,0	28,8700	1.154,8000

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R\$28,8700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m

112560 - DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI	Fresubin HP Energy 1000 ml	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	39,9000	3.192,0000
---	----------------------------	---	------	---------	------------

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.80.00 | Preço R\$39,9000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: DIE - DIETAS ENTERAIS 95053 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - MENSAL OUT\_25

ID:515060065 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
01/10/2025 às 8h30m 02/10/2025 às 8h37m 96 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
112559	DIETA ENTERAL ORIGINAL 1.0 NORMACALORICA NORMOPROTEICA 1000 ML - FRESENIUS KABI -	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:27/08/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 48.0 Preço Unit.: 28,8700	Data:04/08/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 48.0 Preço Unit.: 28,8700	Data:03/06/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 80.0 Preço Unit.: 28,8700
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin Original 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	40,0	28,8700	1.154,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m.

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TROPIC BASIC 1L RTH NOURIVA SIST FECHADO C/11+ADAPT-PRODIET Marca: PRODIET Embalagem: CAIXA com 11	40,0	33,1558	1.326,2320
--	--	------	---------	------------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112560	DIETA ENTERAL ENERGY 1.5 HIPERPROTEICA HIPERCALORICA 1000ml - FRESENIUS KABI -	Unidade	80.0

Últimas compras

Data: 27/08/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 120.0 Preço Unit.: 39,9000	Data: 04/08/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 120.0 Preço Unit.: 39,9000	Data: 03/06/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 280.0 Preço Unit.: 39,9000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: Fresubin HP Energy 1000 ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8	80,0	39,9000	3.192,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m.					
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8	80,0	63,2900	5.063,2000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimenticios Ltda	Item: FRESUBIN HP ENERGY 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: EASY BAG 1000ML com 1	80,0	69,1500	5.532,0000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	Item: FRESUBIN HP ENERGY SF 1000ML Marca: FRESENIUS Embalagem: BOLSA com 1	80,0	69,2500	5.540,0000	

Cotação 515060065 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 11:00:02

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	1.378,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP  
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO 8.87A.BD3.161.BD7.6B9

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAI/SP

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 000056855  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0568 5519 6142 1411

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252932032951 03/10/2025 19:08:52:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 03/10/2025  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 03/10/2025  
 MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 01633748438  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:08:00

001  
 02/11/2025  
 1.378,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.378,00  
 VALOR DO ICMS: 248,04  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.378,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.378,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTI:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 21.197.824/0001-73  
 ENDEREÇO: R DOZE DE SETEMBRO,1119 B  
 MUNICIPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145938106114

QUANTIDADE: 1  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 4,950  
 PESO LIQUIDO: 4,480

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
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-BRAINFARMA LOTE:B25E2188 - Val:04/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BD C5-1912EBE2A630., Fab: 04/06/2025	30045090	500	5102	CX	2.0000	689.0000	1.378,00	1.378,00	248,04	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 ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)  
 Protocolo: 135252932032951  
 | Pedido:081199 | ID 515379520 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023

RESERVADO AO FISCO

**RES: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770**

 **De** Tatiane Pereira komatsu <tatiane.komatsu@sulmedic.com>  
**Para** financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>  
**Data** 2025-01-14 17:28

Boa Tarde,

Tudo bem?

Visto que estamos com problemas para retirar o boleto do banco, para esta NF excepcionalmente segue os dados para pagamento.

Banco do Brasil

Ag: 3428-02  
C/C: 15265-x  
CNPJ: 09.944.371/0001-04.

Att,



**Tatiane Pereira**  
Analista Financeiro  
Fone: 47 3473-8845  
Av. Santos Dumont, nº 1355 - Santo Antônio  
[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com) | [Institucional](#)  
Sugestões/Reclamações: [sac@sulmedic.com](mailto:sac@sulmedic.com)  
CONHEÇA NOSSO NOVO SITE: [www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)

---

**De:** Vanessa Libona - Financeiro <[financeiro@taboao.ahbb.org.br](mailto:financeiro@taboao.ahbb.org.br)>  
**Enviada em:** terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:59  
**Assunto:** Re: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770

Apareceu essa mensagem



**Email não cadastrado. Consulte a  
Sulmedic**

OK

**AHBB****Vanessa Libona**  
Financeiro[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-01-14 12:56, Raphael Ferreira Coelho de Souza escreveu:

[@Mônica Back Campagnaro Schmitz](#), boa tarde!

Poderia ajudar o cliente com o boleto da NF 32340 por favor.

O cliente tentou emitir o boleto pelo site, mas não conseguiu.

Atenciosamente.

**Raphael Ferreira Coelho de Souza**E-mail: [raphael.souza@sulmedic.com](mailto:raphael.souza@sulmedic.com)

Cel: (11) 9 1687-3078

Cel: (11) 9 9315-3695

Fone: (47) 3473-8845

Av. Santos Dumont, nº 1355 | Joinville - SC

[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com) | [Institucional](#)Sugestões/Reclamações: [sac@sulmedic.com](mailto:sac@sulmedic.com)**CONHEÇA NOSSO NOVO SITE:**[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)**De:** Vanessa Libona - Financeiro <[financeiro@taboao.ahbb.org.br](mailto:financeiro@taboao.ahbb.org.br)>**Enviada em:** terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:33**Para:** Larissa Brach <[larissa.brach@sulmedic.com](mailto:larissa.brach@sulmedic.com)>; Alessandro Almeida <[compras@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras@taboao.ahbb.org.br)>; Raphael Ferreira Coelho de Souza <[raphael.souza@sulmedic.com](mailto:raphael.souza@sulmedic.com)>**Assunto:** Re: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770**AHBB****Vanessa Libona**  
Financeiro[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-01-13 11:21, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

Bom dia !

Precisamos do boleto referente a NF 32340 com vencimento hoje 13/01.

Foi passado um site para emissão do boleto, mas o site informa para entrar em contato com a Sulmedic, ao tentar fazer o cadastro.

CNPJ : 45.349.461/0017-70

Fico no aguardo



**Vanessa Libona**  
Financeiro

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP



Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Nao existe o Numero
Data do Vencimento 02/11/2025				<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Nao Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Nro.Documento 056855				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereco insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros(anotar no verso)
Moeda R\$				Valor/Quantidade 1.378,00		
42711129881-2 Cedente				1400000000017649-0		
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura



104-0

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento <b>EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>02/11/2025</b>
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente <b>42711129881-2</b>
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Nro.Documento <b>056855</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>	Nosso Numero <b>1400000000017649-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>1.378,00</b>	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,62</b>						(-)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



104-0

10491.12988 81000.100040 00001.764919 4 12530000137800

Local de Pagamento <b>EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>02/11/2025</b>
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente <b>42711129881-2</b>
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Nro.Documento <b>056855</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>	Nosso Numero <b>1400000000017649-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>1.378,00</b>	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,62</b>						(-)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



## Relatório Itens Confirmados

## Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 800,0000Frete  
CIFEntrega  
1 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
1Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 1.378,0000Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112170 - DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML IV 10ML	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV- 100 AMP 10ML-TAKEDA	Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Embalagem: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100M G/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT -SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100M G/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,8900	1.378,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R\$6,8900 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML IV 10ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 6,8900</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: COSMED Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,0900</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: COSMED Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,3800</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Embalagem: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100</p>	200,0	6,8900	1.378,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: NYCOMED Marca: NYCOMED Embalagem: 100</p>	200,0	7,1774	1.435,4800	
Comentário: 34099 - DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<p>Item: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100</p>	200,0	7,4901	1.498,0200	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<p>Item: DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100</p>	200,0	7,6900	1.538,0000	

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 11:00:27

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:03  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	19.659,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP  
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	1.6CB.B23.0D8.002.A47
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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

N. 000056803  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0568 0315 1526 2671

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

PREZEA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252930381930 03/10/2025 16:18:09-03:00

UNIDADES DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		DATA DE EMISSÃO 03/10/2025	
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 01633748438		UF SP	
FATURA 001				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
02/11/2025				HORA ENTRADA/SAÍDA 16:17:00	
19.659,01					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 19.483,60	VALOR DO ICMS 3.032,74	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.659,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 19.659,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 21.197.824/0001-73
ENDEREÇO R. DOZE DE SETEMBRO,1119 B		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145938106114		
QUANTIDADE 67	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 859,315	PESO LIQUIDO 859,126	

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
M11683	ATENOLOL 50MG - GEN-30COM-BRAINFARM A LOTE:B24G1693 - Val:17/07/2026, Fab: 17/07/2024	30049042	500	5102	CX	4,0000	0,5850	2,34	2,34	0,28	0,00	12,00%	0,00%
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:2505832 - Val:26/06/2026, Fab: 26/06/2024	30041013	500	5102	CX	8,0000	237,5000	1.900,00	1.900,00	342,00	0,00	18,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:25080839 - Val:09/06/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12. Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0 ED-C4F7B332CF05., Fab: 09/06/2025	30042059	500	5102	CX	15,0000	339,0000	5.085,00	5.085,00	610,20	0,00	12,00%	0,00%
MU0443	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) LOTE:74UF2563 - Val:21/05/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12.	30049099	500	5102	FR	400,0000	6,8000	2.720,00	2.720,00	489,60	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: 135252930381930  
Pedido:081000 | ID 515058188 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600.2023 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO



	<b>Identificação do emitente</b> <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAIS/SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000056803 SÉRIE 3 FOLHA 02/03	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0568 0315 1526 2671</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135252930381930 03/10/2025 16:18:09-03:00
---	---

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 407872052119	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 09.944.371/0003-68
---	---------------------------------------	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - IFR-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74UC1025 - Val:07/02/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F., Fab: 07/03/2025	30049099	500	5102	FR	1.056.000	3,1000	3.273,60	3.273,60	589,25	0,00	18,00%	0,00%
M11929	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METO CLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM -FARMACE LOTE:MT25C023 - Val:28/02/2027, Fab: 20/03/2025	30049041	000	5102	CX	7,0000	49,9000	349,30	349,30	62,87	0,00	18,00%	0,00%
M12094	HEPTRIS 40MG/0,4ML - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN LOTE:AB13471A - Val:31/01/2027, Fab: 19/02/2025	30049099	700	5102	CX	5,0000	109,9000	549,50	549,50	98,91	0,00	18,00%	0,00%
M12195	HEPTRIS 60MG/0,6ML - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-2 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN LOTE:AC07813A - Val:30/09/2026, Fab: 21/10/2024	30049099	700	5102	CX	30,0000	29,9800	899,40	899,40	161,89	0,00	18,00%	0,00%
M10195	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN -SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOLABOR LOTE:AY-002/25M - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90.	30049065	500	5102	CX	2,0000	189,0000	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00%	0,00%
M11585	PARINEX 5.000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOLABOR LOTE:U058/25 - Val:31/12/2026, Fab: 21/07/2025	30049099	000	5102	CX	2,0000	749,0000	1.498,00	1.498,00	269,64	0,00	18,00%	0,00%
M10847	ERGOMETRIN 0,2MG/ML - MAL. METILERGOMETRINA-SOL INJ-IV/IM/SC 50AMP-1ML -UNIAO QUIMICA LOTE:2536072 - Val:31/08/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53., Fab: 11/08/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000	107,9500	107,95	107,95	19,43	0,00	18,00%	0,00%
M12274	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-25FA+25AMP DILX10ML-CRISTALINA LOTE:50031386 - Val:01/08/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93., Fab: 01/08/2025	30049069	500	5102	CX	14,0000	170,0000	2.380,00	2.380,00	285,60	0,00	12,00%	0,00%
M11844	PREDNISONA 20MG - GEN-20 COM-BRAINFARMA LOTE:B24K1884 - Val:01/10/2027, Fab: 01/10/2024	30043999	500	5102	CX	20,0000	2,9800	59,60	59,60	7,15	0,00	12,00%	0,00%
M12291	GLICOSE 10% 500ML - SOL INJ IV-16FR -SIST FECH-FARMARIN LOTE:G038325C - Val:11/04/2027, Fab: 11/04/2025	30049099	000	5102	CX	2,0000	84,6400	169,28	169,28	30,47	0,00	18,00%	0,00%
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)	30049099	520	5102	FR	96,0000	2,9900	287,04	111,62	20,09	0,00	18,00%	0,00%



**RES: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770**

 **De** Tatiane Pereira komatsu <tatiane.komatsu@sulmedic.com>  
**Para** financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>  
**Data** 2025-01-14 17:28

Boa Tarde,

Tudo bem?

Visto que estamos com problemas para retirar o boleto do banco, para esta NF excepcionalmente segue os dados para pagamento.

Banco do Brasil

Ag: 3428-02  
C/C: 15265-x  
CNPJ: 09.944.371/0001-04.

Att,



**Tatiane Pereira**  
Analista Financeiro  
Fone: 47 3473-8845  
Av. Santos Dumont, nº 1355 - Santo Antônio  
[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com) | [Institucional](#)  
Sugestões/Reclamações: [sac@sulmedic.com](mailto:sac@sulmedic.com)  
CONHEÇA NOSSO NOVO SITE: [www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)

---

**De:** Vanessa Libona - Financeiro <[financeiro@taboao.ahbb.org.br](mailto:financeiro@taboao.ahbb.org.br)>  
**Enviada em:** terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:59  
**Assunto:** Re: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770

Apareceu essa mensagem



**Email não cadastrado. Consulte a  
Sulmedic**

OK

**AHBB****Vanessa Libona**  
Financeiro[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-01-14 12:56, Raphael Ferreira Coelho de Souza escreveu:

[@Mônica Back Campagnaro Schmitz](#), boa tarde!

Poderia ajudar o cliente com o boleto da NF 32340 por favor.

O cliente tentou emitir o boleto pelo site, mas não conseguiu.

Atenciosamente.

**Raphael Ferreira Coelho de Souza**E-mail: [raphael.souza@sulmedic.com](mailto:raphael.souza@sulmedic.com)

Cel: (11) 9 1687-3078

Cel: (11) 9 9315-3695

Fone: (47) 3473-8845

Av. Santos Dumont, nº 1355 | Joinville - SC

[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com) | [Institucional](#)Sugestões/Reclamações: [sac@sulmedic.com](mailto:sac@sulmedic.com)**CONHEÇA NOSSO NOVO SITE:**[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)**De:** Vanessa Libona - Financeiro <[financeiro@taboao.ahbb.org.br](mailto:financeiro@taboao.ahbb.org.br)>**Enviada em:** terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:33**Para:** Larissa Brach <[larissa.brach@sulmedic.com](mailto:larissa.brach@sulmedic.com)>; Alessandro Almeida <[compras@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras@taboao.ahbb.org.br)>; Raphael Ferreira Coelho de Souza <[raphael.souza@sulmedic.com](mailto:raphael.souza@sulmedic.com)>**Assunto:** Re: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770**AHBB****Vanessa Libona**  
Financeiro[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-01-13 11:21, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

Bom dia !

Precisamos do boleto referente a NF 32340 com vencimento hoje 13/01.

Foi passado um site para emissão do boleto, mas o site informa para entrar em contato com a Sulmedic, ao tentar fazer o cadastro.

CNPJ : 45.349.461/0017-70

Fico no aguardo



**Vanessa Libona**  
Financeiro

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP



Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04 <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
				Recusado	Nao Procurado	Falecido
				Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
02/11/2025	056803	R\$	19.659,01			
4271/1129881-2 Cedente				1400000000017588-4		
				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura



104-0

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento <b>EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>02/11/2025</b>
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente <b>4271/1129881-2</b>
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
03/10/2025	056803	DM	N	03/10/2025	1400000000017588-4	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	RG	R\$			19.659,01	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 37,35</b>						(-)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



104-0

10491.12988 81000.100040 00001.758861 6 12530001965901

Local de Pagamento <b>EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE</b>						Vencimento <b>02/11/2025</b>
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP						Agencia/Codigo do Cedente <b>4271/1129881-2</b>
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
03/10/2025	056803	DM	N	03/10/2025	1400000000017588-4	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-)Valor do Documento	
	RG	R\$			19.659,01	
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 37,35</b>						(-)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



## Relatório Itens Confirmados

### Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 15	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 19.659,0100	Varição ↓ 1.25 %   R\$ 247,9176
-------------------------	----------------------------	--	------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66162 - ATENOLOL 50MG CPR	ATENOLOL 50MG - GEN-30COM-BRAINFARMA	<b>Marca:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. <b>Embalagem:</b> ATENOLOL 50MG - GEN-30COM-BRAINFARMA - ATENOLOL 50MG - CX - COMPRIMIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 30	120,0	0,0195	2,3400

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.120.00 | Preço R\$0,0641 | Variação da Última Compra: ↓ 69.58% | R\$ 0,0446 | R\$ 5,3520  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

66656 - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO 1.200.000UI SOL INJ IM + DIL 4ML	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT	<b>Marca:</b> LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A <b>Embalagem:</b> BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	400,0	4,7500	1.900,0000
--	---	--	-------	--------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R\$5,2900 | Variação da Última Compra: ↓ 10.21% | R\$ 0,5400 | R\$ 216,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

737 - CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PÓ LIOFILIZADA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT	<b>Marca:</b> BLAU FARMACEUTICA S.A. <b>Embalagem:</b> CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.500,0	3,3900	5.085,0000
---	---	---	---------	--------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1500.00 | Preço R\$3,2800 | Variação da Última Compra: ↑ 3.35% | R\$ 0,1100 | R\$ 165,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

112187 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - SISTEMA FECHADO	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16)	<b>Marca:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. <b>Embalagem:</b> CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) - CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	400,0	6,8000	2.720,0000
---	---	---	-------	--------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R\$6,8500 | Variação da Última Compra: ↓ 0.73% | R\$ 0,0500 | R\$ 20,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66394 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:48)	<b>Marca:</b> FRESENIUS KABI <b>Embalagem:</b> 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X250 ML com 48	1.056,0	3,1000	3.273,6000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1056.00   Preço R\$3,0156   Variação da Última Compra: ↑ 2.8%   R\$ 0,0844   R\$ 89,1264 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 14h32min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
524 - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML (NOPROSIL)	METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE	<b>Marca:</b> FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA <b>Embalagem:</b> METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE - METROFARMA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	700,0	0,4990	349,3000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.700.00   Preço R\$0,5300   Variação da Última Compra: ↓ 5.85%   R\$ 0,0310   R\$ 21,7000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m Justificativa: Alexandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado					
66716 - ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SC/IV SER PREENC C/ DISP.SEG.	ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN	<b>Marca:</b> MYLAN <b>Embalagem:</b> SERINGA PREENCHIDA com 10	50,0	10,9900	549,5000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$10,9900   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66717 - ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SC/IV SER PREENC C/ DISP.SEG.	HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS -CX C/ 2 - CX	<b>Marca:</b> MYLAN/VIATRIS <b>Embalagem:</b> HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS -CX C/ 2 - CX - HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS -CX C/ 2 - CX - HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS -CX C/ 2 - CX - MYLAN/VIATRIS com 2	60,0	14,9900	899,4000
*Referência: 04/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$17,2537   Variação da Última Compra: ↓ 13.12%   R\$ 2,2637   R\$ 135,8220 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
56136 - FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML	FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOPOLABOR	<b>Marca:</b> HIPOPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Embalagem:</b> FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-HIPOPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100	200,0	1,8900	378,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.200.00   Preço R\$1,8900   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
4242 - HEPARINA SODICA 5.000UI/ML IV 5ML	PARINEX 5.000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOPOLABOR	<b>Marca:</b> HIPOPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Embalagem:</b> PARINEX 5.000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOPOLABOR - PARINEX 5.000UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 50	100,0	14,9800	1.498,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$15,1000   Variação da Última Compra: ↓ 0.79%   R\$ 0,1200   R\$ 12,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
774 - Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL	ERGOMETRIN 0,2MG/ML - MAL-METILERGOMETRINA-SOL INJ-IV/IM/SC 50AMP-1ML-UNIAO QUIMICA	<b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> ERGOMETRIN 0,2MG/ML - MAL-METILERGOMETRINA-SOL INJ-IV/IM/SC 50AMP-1ML-UNIAO QUIMICA - ERGOMETRIN 0,2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	50,0	2,1590	107,9500
*Referência: 02/07/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2,2500   Variação da Última Compra: ↓ 4.04%   R\$ 0,0910   R\$ 4,5500 <b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 15h04min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
25722 - OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV 20 F/A + DIL 10ML	OMEPRAZOL SODICO 40MG-LABORATORIO CRISTALIA-CX C/ 25	<b>Marca:</b> OMEPRAZOL SODICO 40MG-LABORATORIO CRISTALIA-CX C/ 25 <b>Embalagem:</b> 25	350,0	6,8000	2.380,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.350.00   Preço R\$6,9500   Variação da Última Compra: ↓ 2.16%   R\$ 0,1500   R\$ 52,5000 <b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66336 - PREDNISONA 20MG CPR	PREDNISONA 20MG - GEN-20 COM-BRAINFARMA	<b>Marca:</b> BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. <b>Embalagem:</b> PREDNISONA 20MG - GEN-20 COM-BRAINFARMA - PREDNISONA 20MG - CX - COMPRIMIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 20	400,0	0,1490	59,6000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.400.00   Preço R\$0,1607   Variação da Última Compra: ↓ 7.28%   R\$ 0,0117   R\$ 4,6800 <b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66397 - SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - SISTEMA FECHADO	GLICOSE 10% 500ML-FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO-CX C/ 16	<b>Marca:</b> GLICOSE 10% 500ML-FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO-CX C/ 16 <b>Embalagem:</b> 16	32,0	5,2900	169,2800
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.32.00   Preço R\$5,1000   Variação da Última Compra: ↑ 3.73%   R\$ 0,1900   R\$ 6,0800 <b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
66402 - SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - SISTEMA FECHADO	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)	<b>Marca:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. <b>Embalagem:</b> 1	96,0	2,9900	287,0400
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.96.00   Preço R\$3,3600   Variação da Última Compra: ↓ 11.01%   R\$ 0,3700   R\$ 35,5200 <b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Aleksandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66162	ATENOLOL 50MG CPR - Comprimido	Comprimido	120.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,0641</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 420.0 Preço Unit.: 0,0455</p>	<p>Data: 20/01/2025 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Qntd: 210.0 Preço Unit.: 0,0470</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: ATENOLOL 50MG - GEN-30COM-BRAINFARMA Marca: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. Embalagem: ATENOLOL 50MG - GEN-30COM-BRAINFARMA - ATENOLOL 50MG - CX - COMPRIMIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 30</p>	120,0	0,0195	2,3400	Confirmado
<p>Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.</p>					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<p>Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30</p>	120,0	0,0489	5,8680	
<p>Comentário: Validade: 31/05/2027 - ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G) EMS</p>					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<p>Item: ATENOLOL 50MG CX C/40BL X 15CP GEN Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 600</p>	120,0	0,0542	6,5040	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<p>Item: ATENOLOL 50MG 2 BL X 15 COMP Marca: EMS Embalagem: ATENOLOL 50MG 2 BL X 15 COMP - 1 - CX - CP - EMS CX com 30</p>	120,0	0,0550	6,6000	
<p>Comentário: LOTE VENCE 30/04/2026</p>					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66656	BENZILPENICILINA BENZATINA-PO 1.200.000UI SOL INJ IM + DIL 4ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	400.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 5,2900</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Nord Produtos Em Saude Ltda Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 900.0 Preço Unit.: 5,0000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO BRAS. Qntd: 1300.0 Preço Unit.: 5,8300</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50</p>	400,0	4,7500	1.900,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.</p>					
Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<p>Item: BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) Marca: TEUTO Embalagem: BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) - 1 - CX - FA - TEUTO CX com 50</p>	400,0	4,7800	1.912,0000	
<p><b>Comentário:</b> LOTE VENCE 12/09/2026</p>					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<p>Item: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP (BEPEBEN) -- / TEUTO Marca: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP (BEPEBEN) -- / TEUTO Embalagem: 50</p>	400,0	4,9900	1.996,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	<b>CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PO LIOFILIZADA - Frasco/Ampola</b>	<b>Frasco/Ampola</b>	<b>1500.0</b>

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Qntd: 2100.0 Preço Unit.: 3,2800</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 3,3900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: ASCLE BRASIL LTDA Marca: CEFTRIAXONA 1000MG CX 100 FA - BLAU Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 3,4500</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100</p>	1.500,0	3,3900	5.085,0000	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<p>Item: CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GEN CX/100 FR5 Marca: BLAU Embalagem: CX com 100</p>	1.500,0	3,5000	5.250,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<p>Item: CEFTRIAXONA 1G CX C/100FA GEN S/DIL Marca: BLAU Embalagem: 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS com 100</p>	1.500,0	3,7000	5.550,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	<p>Item: CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU FARMACEUTICA S.A. Marca: CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: 100</p>	1.500,0	3,7060	5.559,0000	

Comentário: possui estoque

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112187	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	400.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: BAXTER Qntd: 144.0 Preço Unit.: 6,8500</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda Marca: BAXTER Qntd: 272.0 Preço Unit.: 6,8500</p>	<p>Data: 01/07/2025 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: ABL Qntd: 490.0 Preço Unit.: 6,9000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:16) - CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1</p>	400,0	6,8000	2.720,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC Marca: bbraun Embalagem: cx com 10</p>	400,0	6,8453	2.738,1200	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	<p>Item: FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Marca: BAXTER Embalagem: FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER - 0.9 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 16</p>	400,0	6,8500	2.740,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	<p>Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16</p>	400,0	7,0000	2.800,0000	
Comentário: NaCl					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66394	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	1100.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 2280.0 Preço Unit.: 3,0156</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 3,1500</p>	<p>Data: 01/07/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: EQUIPLEX Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 3,3700</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Copermed Comercial Importadora Ltda	<p>Item: Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml Marca: COPERMED Embalagem: Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml - 0,9% - Frasco - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED Frasco com 24</p>	1.100,0	3,1000	3.410,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:48) Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 48</p>	1.056,0	3,1000	3.273,6000	Confirmado
Justificativa: Alexandre Almeida, 02/10/2025 às 14h32min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	<p>Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Caixa com 50</p>	1.100,0	3,2000	3.520,0000	
Comentário: faturado pela filial de SP					
Ello Distribuição Ltda	<p>Item: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX Embalagem: 40</p>	1.100,0	3,2000	3.520,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
524	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML (NOPROSIL) - Ampola	Ampola	700.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,5300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Qntd: 1700.0 Preço Unit.: 0,5350</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO SA Qntd: 1900.0 Preço Unit.: 0,5050</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	<p>Item: METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR Marca: METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR Embalagem: 500</p>	700,0	0,0803	56,2100	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Embalagem: METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE - METROFARMA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100</p>	700,0	0,4990	349,3000	Confirmado
Santisa Laboratório Farmacêutico S.A.	<p>Item: METOCLOSANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML com 100</p>	700,0	0,5500	385,0000	

Justificativa: Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado

**Comentário:** METOCLOSANTISA 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD 2 ML Indicação: Este medicamento é destinado ao tratamento de: -Distúrbios da motilidade gastrointestinal; -Náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias à medicamentos). Este medicamento é utilizado também para facilitar os procedimentos radiológicos do trato gastrointestinal. Classe Terapêutica: Antieméticos e Antinauseantes Forma farmacêutica: Solução injetável. Via de administração: Intramuscular/intravenoso (IM/IV). Apresentações: 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML Cód. EAN: 7898404220239 Registro Anvisa: 1018600030014 Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A. Validade total do produto: 24 meses. Caixa de embarque: 16 CAIXAS COM 100 AMPOLAS.

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	<b>ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG. - Unidade</b>	Unidade	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: MYLAN Qntd: 130.0 Preço Unit.: 10,9900</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Pontamed Farmaceutica Ltda Marca: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN Qntd: 140.0 Preço Unit.: 12,2900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: MYLAN Qntd: 150.0 Preço Unit.: 11,8500</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN Marca: MYLAN Embalagem: SERINGA PREENCHIDA com 10	50,0	10,9900	549,5000	Confirmado
Integralmed Comércio Produtos Ltda	Item: HEPTRIS 40MG CT 10 SER PREENCH 0,4ML (ENOXAPARINA) - VIATRIS Marca: HEPTRIS 40MG CT 10 SER PREENCH 0,4ML (ENOXAPARINA) - VIATRIS Embalagem: 10	50,0	11,6140	580,7000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML C/SEG INJ C/10 SER (HEPTRIS) - - / VIATRIS Marca: ENOXAPARINA 40MG/0,4 ML C/SEG INJ C/10 SER (HEPTRIS) - - / VIATRIS Embalagem: 10	50,0	11,6900	584,5000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	Item: GHEMAXAN Marca: BIOMM Embalagem: 40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML com 10	50,0	11,9000	595,0000	
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR Marca: BIOMM S.A / BIOSSIMILAR Embalagem: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN-GHEMAXAN / BIOSSIMILAR - 40MG/0,4ML - SOL INJETAVEL - BIOMM S.A / BIOSSIMILAR com 10	50,0	12,2000	610,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	<b>ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG. - Unidade</b>	Unidade	60.0

### Últimas compras

<p>Data: <b>04/08/2025</b>                      Fornecedor: <b>Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</b>                      Marca: <b>BRAINFARMA</b>                      Qntd: <b>50.0</b>                      Preço Unit.: <b>17,2537</b></p>	<p>Data: <b>02/07/2025</b>                      Fornecedor: <b>Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</b>                      Marca: <b>BRAINFARMA</b>                      Qntd: <b>100.0</b>                      Preço Unit.: <b>17,2537</b></p>	<p>Data: <b>03/06/2025</b>                      Fornecedor: <b>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>                      Marca: <b>MYLAN</b>                      Qntd: <b>120.0</b>                      Preço Unit.: <b>16,9500</b></p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS - CX C/ 2 - CX Marca: MYLAN/VIATRIS Embalagem: HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS - CX C/ 2 - CX - HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS - CX C/ 2 - CX - HEPTRIS 60MG/0,6ML-MYLAN/VIATRIS - CX C/ 2 - CX - HEPTRIS com 2	60,0	14,9900	899,4000	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: MYLAN Marca: MYLAN Embalagem: 2	60,0	16,5500	993,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) -- MYLAN Marca: ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)(I) -- MYLAN Embalagem: 2	60,0	17,0792	1.024,7520	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56136	FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,8900</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 2,0950</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA Marca: FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP - FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOL INJ 5ML CX C 72 AP GEN TEUTO CX C/ 72 AP TEUTO Qntd: 216.0 Preço Unit.: 2,1200</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML- HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML- HIPOLABOR - FENITOINA SODICA 50MG/ML (C1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 100</p>	200,0	1,8900	378,0000	Confirmado
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	<p>Item: FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IV/IM 10 AMP DE 5ML FENITAL Marca: CRISTALIA Embalagem: FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJ IV/IM 10 AMP DE 5ML FENITAL - 50MG/ML SOL INJ IV/IM 10 AMP DE 5ML - Frasco/Ampola - SOL INJ - CRISTALIA Frasco/Ampola com 10</p>	200,0	1,9000	380,0000	

Comentário: VALIDADE 04/26

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML IV 5ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 15,1000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 50.0 Preço Unit.: 14,1800</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 11,8751</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<p>Item: PARINEX 5.000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: PARINEX 5.000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOLABOR - PARINEX 5.000UI/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 50</p>	100,0	14,9800	1.498,0000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	<p>Item: HEPTAR Marca: EUROFARMA - 126 Embalagem: 50</p>	100,0	15,0000	1.500,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<p>Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50</p>	100,0	15,1900	1.519,0000	
<b>Comentário:</b> 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<p>Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50</p>	100,0	15,1900	1.519,0000	
<b>Comentário:</b> 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
Med Center Comercial Ltda	<p>Item: HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU Marca: HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU Embalagem: 25</p>	100,0	15,3267	1.532,6700	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
774	Metilergometrina, maleato 0,2 mg/ mL - 1 mL - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,2500</p>	<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,3896</p>	<p>Data:21/03/2025 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: UNIAO QUIMICA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,6805</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Uni Hospitalar Ceara Ltda	Item: ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50AMP ( MALEATO DE METILERGOMETRINA ) - UNIAO QUIMICA Marca: ERGOMETRIN 0,2MG/ML C/50AMP ( MALEATO DE METILERGOMETRINA ) - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	50,0	1,8300	91,5000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ERGOMETRIN 0,2MG/ML - MAL. METILERGOMETRINA-SOL INJ-IV/IM/SC 50AMP-1ML-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: ERGOMETRIN 0,2MG/ML - MAL. METILERGOMETRINA-SOL INJ-IV/IM/SC 50AMP-1ML-UNIAO QUIMICA - ERGOMETRIN 0,2MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 50	50,0	2,1590	107,9500	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h04min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	Item: METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) - - UNIAO QUIMICA Marca: METILERGOMETRINA 0,2MG AMP 1 ML (S) - - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	50,0	2,2135	110,6750	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
25722	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV 20 F/A + DIL 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	350.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Qntd: 300.0 Preço Unit.: 6,9500</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A Qntd: 400.0 Preço Unit.: 6,6400</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO - BLAU FARMACEUTICA S.A Qntd: 360.0 Preço Unit.: 7,0900</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: OMEPRAZOL SODICO 40MG-LABORATORIO CRISTALIA-CX C/ 25 Marca: OMEPRAZOL SODICO 40MG-LABORATORIO CRISTALIA-CX C/ 25 Embalagem: 25	350,0	6,8000	2.380,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU Marca: OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - - BLAU Embalagem: 20	350,0	6,8001	2.380,0350	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG IV C/ DIL GENERICO BLAU CX/20FRS Marca: BLAU Embalagem: CX com 20	350,0	7,0000	2.450,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA Marca: CRISTÁLIA Embalagem: OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA - 10ml - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 25	350,0	7,0600	2.471,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML Marca: BLAU Embalagem: OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML - 1 - CX - UN - BLAU CX com 20	350,0	7,4190	2.596,6500	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	PREDNISONA 20MG CPR - Comprimido	Comprimido	400.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,1607</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1607</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Marca: HIPOLABOR Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,1600</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: PREDNISONA 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) - CX C/20 CP - BRAINFARMA Marca: PREDNISONA 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS (G) - CX C/20 CP - BRAINFARMA Embalagem: 20	400,0	0,1230	49,2000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: PREDNISONA 20MG - GEN-20 COM-BRAINFARMA Marca: BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. Embalagem: PREDNISONA 20MG - GEN-20 COM-BRAINFARMA - PREDNISONA 20MG - CX - COMPRIMIDO - BRAINFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A. CX com 20	400,0	0,1490	59,6000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexandre Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: NEOQUIMICA-CAIXA-PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) Marca: NEOQUIMICA-CAIXA-PREDNISONA 20 MG CP HOSP (G) Embalagem: 20	400,0	0,1603	64,1200	
<b>Comentário:</b> VALIDADE: 25/03/2028 - PREDNISONA 20 MG VO CP HOSPITALAR (G)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 20	400,0	0,1607	64,2800	
<b>Comentário:</b> 13131 - PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	30.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL Marca: BEKER Qntd: 72.0 Preço Unit.: 5,1000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me Marca: FRESENIUS Qntd: 60.0 Preço Unit.: 4,6770</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 30.0 Preço Unit.: 5,0700</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Marca: BAXTER Embalagem: 10 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 30	30,0	3,9500	118,5000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: GLICOSE 10% 500ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: GLICOSE 10% 500ML - 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML - CAIXA - SOLUÇÃO INJETAVEL - FRESENIUS KABI CAIXA com 30	30,0	5,0700	152,1000	

Comentário: C = 10% unmixed

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 10% 500ML- FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO-CX C/ 16 Marca: GLICOSE 10% 500ML- FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO-CX C/ 16 Embalagem: 16	32,0	5,2900	169,2800	Confirmado
--	--	------	--------	----------	------------

Justificativa: Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F Marca: FARMARIN Embalagem: SORO GLICOSADO 10% 500ML C/16FR S.F - 10% 500ML - FRASCOS - FARMARIN com 16	30,0	5,6255	168,7650	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO Marca: FARMARIN Embalagem: CX com 16	30,0	5,7272	171,8160	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	140.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A Marca: J.P. Qntd: 210.0 Preço Unit.: 3,3600</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 240.0 Preço Unit.: 3,8700</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda Marca: FRESENIUS KABI Qntd: 192.0 Preço Unit.: 3,8700</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: 1	96,0	2,9900	287,0400	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: GLICOSE 5% 250ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: GLICOSE 5% 250ML - 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 48	140,0	3,8700	541,8000	
<b>Comentário:</b> C = 10% unmixed					
Elo Distribuicao Ltda	Item: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS Embalagem: 48	140,0	4,0200	562,8000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	140,0	4,0437	566,1180	
<b>Comentário:</b> Validade: 24/07/2027 - SORO GLICOSE 5% 0250ML (758) 40 FR EQUIPLEX					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40 Marca: SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40 Embalagem: 40	140,0	4,0688	569,6320	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	140,0	4,2389	593,4460	

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 11:01:42

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:03  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	2.796,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP  
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DDD.7C7.92B.A95.C9D

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDI**  
**CAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA ROBOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAL/SP

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000056770  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0567 7018 5031 3883**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252927932452 03/10/2025 13:07:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 03/10/2025  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 03/10/2025  
 MUNICIPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 01633748438  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 13:06:00  
 FATURA: 001  
 02/11/2025  
 2.796,55

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.796,55	503,38	0,00	0,00	2.796,55	
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	2.796,55

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 21.197.824.0001-73  
 ENDEREÇO: R DOZE DE SETEMBRO,1119 B  
 MUNICIPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145938106114

QUANTIDADE: 9  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 70,082  
 PESO LIQUIDO: 68,270

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
C0526	AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 10 UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK LOTE:SAGAA023A - Val:30/11/2029, Fab: 01/12/2024	90183219	200	5102	CX	6,0000	6,0500	36,30	36,30	6,53	0,00	18,00%	0,00%
C10312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D32-1 - Val:11/08/2030	30059090	000	5102	EN	5.880,000	0,4000	2.352,00	2.352,00	423,36	0,00	18,00%	0,00%
C10312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D31-1 - Val:04/08/2030	30059090	000	5102	EN	840,0000	0,4000	336,00	336,00	60,48	0,00	18,00%	0,00%
C0392	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 COM CUFF - CA IXA COM 25 UN-MEDIX BRASIL LOTE:2508885C - Val:30/04/2030, Fab: 30/05/2025	90183929	700	5102	CX	1,0000	72,2500	72,25	72,25	13,01	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 ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com  
 Protocolo: 135252927932452  
 | Pedido:081040 | ID 515058711 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

**RESERVADO AO FISCO**

**RES: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770**

 **De** Tatiane Pereira komatsu <tatiane.komatsu@sulmedic.com>  
**Para** financeiro@taboao.ahbb.org.br <financeiro@taboao.ahbb.org.br>  
**Data** 2025-01-14 17:28

Boa Tarde,

Tudo bem?

Visto que estamos com problemas para retirar o boleto do banco, para esta NF excepcionalmente segue os dados para pagamento.

Banco do Brasil

Ag: 3428-02  
C/C: 15265-x  
CNPJ: 09.944.371/0001-04.

Att,



**Tatiane Pereira**  
Analista Financeiro  
Fone: 47 3473-8845  
Av. Santos Dumont, nº 1355 - Santo Antônio  
[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com) | [Institucional](#)  
Sugestões/Reclamações: [sac@sulmedic.com](mailto:sac@sulmedic.com)  
CONHEÇA NOSSO NOVO SITE: [www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)

---

**De:** Vanessa Libona - Financeiro <[financeiro@taboao.ahbb.org.br](mailto:financeiro@taboao.ahbb.org.br)>  
**Enviada em:** terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:59  
**Assunto:** Re: RES: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770

Apareceu essa mensagem



**Email não cadastrado. Consulte a  
Sulmedic**

OK

**AHBB****Vanessa Libona**  
Financeiro[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-01-14 12:56, Raphael Ferreira Coelho de Souza escreveu:

[@Mônica Back Campagnaro Schmitz](#), boa tarde!

Poderia ajudar o cliente com o boleto da NF 32340 por favor.

O cliente tentou emitir o boleto pelo site, mas não conseguiu.

Atenciosamente.

**Raphael Ferreira Coelho de Souza**E-mail: [raphael.souza@sulmedic.com](mailto:raphael.souza@sulmedic.com)

Cel: (11) 9 1687-3078

Cel: (11) 9 9315-3695

Fone: (47) 3473-8845

Av. Santos Dumont, nº 1355 | Joinville - SC

[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com) | [Institucional](#)Sugestões/Reclamações: [sac@sulmedic.com](mailto:sac@sulmedic.com)**CONHEÇA NOSSO NOVO SITE:**[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)**De:** Vanessa Libona - Financeiro <[financeiro@taboao.ahbb.org.br](mailto:financeiro@taboao.ahbb.org.br)>**Enviada em:** terça-feira, 14 de janeiro de 2025 12:33**Para:** Larissa Brach <[larissa.brach@sulmedic.com](mailto:larissa.brach@sulmedic.com)>; Alexandro Almeida <[compras@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras@taboao.ahbb.org.br)>; Raphael Ferreira Coelho de Souza <[raphael.souza@sulmedic.com](mailto:raphael.souza@sulmedic.com)>**Assunto:** Re: CADASTRO PARA EMISSÃO BOLETO - 45349461001770**AHBB****Vanessa Libona**  
Financeiro[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Em 2025-01-13 11:21, Vanessa Libona - Financeiro escreveu:

Bom dia !

Precisamos do boleto referente a NF 32340 com vencimento hoje 13/01.

Foi passado um site para emissão do boleto, mas o site informa para entrar em contato com a Sulmedic, ao tentar fazer o cadastro.

CNPJ : 45.349.461/0017-70

Fico no aguardo



**Vanessa Libona**  
Financeiro

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
Jd Record - Taboão da Serra - SP

Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP CNPJ: 09.944.371/0001-04 CNPJ 45.349.461/0017-70 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			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)		
Nro.Documento <b>056770</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor/Quantidade <b>2.796,55</b>			
Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>	Nosso Numero <b>15761680000030734</b>	Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data	Assinatura

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>02/11/2025</b>	
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP					Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>	
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Nro.Documento <b>056770</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>	Nosso Numero <b>15761680000030734</b>	
Uso do Banco Carteira <b>17-019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>2.796,55</b>		
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 5,31</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>					(-)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

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>02/11/2025</b>	
Cedente <b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04</b> AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP					Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>	
Data do Documento <b>03/10/2025</b>	Nro.Documento <b>056770</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/10/2025</b>	Nosso Numero <b>15761680000030734</b>	
Uso do Banco Carteira <b>17-019</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento <b>2.796,55</b>		
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente <b>JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 5,31</b> <b>PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO</b>					(-)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**


## Relatório Itens Confirmados

### Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda

09.944.371/0003-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 4.236,5500 Variação ↓ 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 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  
Confirmado por: Alessandro 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 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  
Confirmado por: Alessandro 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 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  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 03/10/2025 às 09h30min --

- Respondeu incorretamente o item cotado
- 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 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  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM) -	Unidade	2000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDIX Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0560</p>	<p>Data: 01/08/2025 Fornecedor: Cirurgica kd Ltda - EPP Marca: DESCARPACK Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0526</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Cirurgica kd Ltda - EPP Marca: DESCARPACK Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,0526</p>
--	--	--

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 Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Embalagem: embalagem com 100	600,0	0,0605	36,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR Marca: SR 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 Marca: SR 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 Marca: AGULHA 13 X 4,5 DESC (I) - - WILTEX Embalagem: 100	2.000,0	0,0659	131,8000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - CX C/100 UN - S.R. Marca: AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 - CX C/100 UN - S.R. Embalagem: 100	2.000,0	0,0690	138,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
52911	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS PACT C/ 10 UNIDADES -	Pacote	7000.0

### Últimas compras

<p>Data: 17/09/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: AMERICA Qntd: 3360.0 Preço Unit.: 0,4150</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: AMERICA Qntd: 6720.0 Preço Unit.: 0,4150</p>	<p>Data: 20/08/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: AMERICA Qntd: 2520.0 Preço Unit.: 0,4150</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	Item: COMPRESSA DE GAZE EST 7,5X7,5 13F HERIKA 15X30CM AMED C/10 - AMED S/A Marca: COMPRESSA DE GAZE EST 7,5X7,5 13F HERIKA 15X30CM AMED C/10 - AMED S/A Embalagem: 10	7.000,0	0,0625	437,5000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS ESTÉRIL 7,5CMX7,5CM Marca: NATHY Embalagem: EMBALAGEM com 10	7.000,0	0,1100	770,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/HERIKA Marca: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - - AMERICA/HERIKA Embalagem: 1	7.000,0	0,4000	2.800,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10UN S/RADIOPACO- AMED SA(UV:840) Marca: AMED S/A Embalagem: embalagem com 1	6.720,0	0,4000	2.688,0000	Confirmado

Justificativa: Aleksandro Almeida, 03/10/2025 às 09h30min --

- Respondeu incorretamente o item cotado
- MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1182	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 8,5MM -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 COM CUFF - CAIXA COM 25 UN-MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: embalagem com 25	25,0	2,8900	72,2500	Confirmado
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	Item: HFA   LB501085C TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,5MM Marca: HFA   LB501085C TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,5MM Embalagem: 10	10,0	3,5000	35,0000	
Comentário: LB501085C   LB501085C TUBO ENDOTRAQUEAL HFA C/B 8,5MM HFA //					
CBS Medico Científica S/A	Item: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8.5 SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA Embalagem: 1	10,0	3,9923	39,9230	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX/10 com 10	10,0	4,0500	40,5000	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: TUBO TRAUQUEOSTOMIA 8.5C/B C/10 SOLI (BO) Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	10,0	10,4810	104,8100	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:53:10

---

06/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:23:34  
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	06/11/2025
NR. DOCUMENTO	554.044.000.013.845
VALOR TOTAL	24.227,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT  
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR.AUTENTICACAO C.23D.2DE.543.649.A2E

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMP DISTR DE PRO**  
**D MEDICO HOSPITALARESSA**  
 AVENIDA UGO FUMAGALI, 381  
 CUMBICA Cep:07220-080  
 GUARULHOS/SP  
 Fone: 5137187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000023448  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0234 4815 1782 6693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135252957320510 06/10/2025 11:19:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
 06/10/2025

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP  
 06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JARDIM RECORD

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

FONE/FAX  
 1135728730

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001  
 03/11/2025  
 24.227,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 24.227,52	VALOR DO ICMS 4.360,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24.227,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 24.227,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICIPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 199	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1431,000	PESO LIQUIDO 1232,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16084	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50 FR BASAL LOTE: 1250513 - DT.FABR: 12/08/2025 - DT VALID: 31/08/2027 - GTIN: 00703414563 09 - REG. M. S.: 1112000050011 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	800,00	2,49000	1.992,00	1.992,00	358,56	0,00	18,00%	0,00%
16084	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50 FR BASAL LOTE: 1250504 - DT.FABR: 06/08/2025 - DT VALID: 31/08/2027 - GTIN: 00703414563 09 - REG. M. S.: 1112000050011 - FABR ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	30049099	000	5102	FR	3.000,00	2,49000	7.470,00	7.470,00	1.344,60	0,00	18,00%	0,00%
16084	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50 FR BASAL LOTE: 1250511 - DT.FABR: 08/08/2025 - DT VALID: 31/08/2027 - GTIN: 00703414563 09 - REG. M. S.: 1112000050011 - FABR	30049099	000	5102	FR	2.000,00	2,49000	4.980,00	4.980,00	896,40	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PEDRO SOUZA ID 515058188.1 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
 Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo- SP Pedido(s): 019132 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6657.26 (27.48%). 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: Ronário Ass: [Assinatura]  
 Função: Tcc. f. q. r. c. i. d. a. t. a. Data: 06/10/25

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

**Identificação do emitente****MEDILAR IMP DISTR DE PRO  
D MEDICO HOSPITALARES SA**AVENIDA UGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA Cep:07220-080  
GUARULHOS/SP  
Fone: 5137187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1-SAÍDA 

N. 000023448

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0234 4815 1782 6693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252957320510 06/10/2025 11:19:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
07.752.236/0004-76**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10782	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP LOTE: 2899 25 - DT.FABR: 09/09/2025 - DT VALID: 12/08/2027 - GTIN.: 78961376003 42 - REG. M. S.: 1049100700037 - FABR ICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	1.200,00	3,35970	4.031,64	4.031,64	725,70	0,00	18,00%	0,00%
10782	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP LOTE: 2898 25 - DT.FABR: 12/08/2025 - DT VALID: 12/08/2027 - GTIN.: 78961376003 42 - REG. M. S.: 1049100700037 - FABR ICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A	30049099	000	5102	BL	400,00	3,35970	1.343,88	1.343,88	241,89	0,00	18,00%	0,00%
01965	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I V GEN HIPOLABOR LOTE: T-007/25 - DT.FABR: 04/08/2025 - D T.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7898123905 684 - REG. M. S.: 1134301140037 - FAB RICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30043210	500	5102	AM	3.000,00	0,63000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18,00%	0,00%
01965	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/I V GEN HIPOLABOR LOTE: T-001/25 - DT.FABR: 30/07/2025 - D T.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898123905 684 - REG. M. S.: 1134301140037 - FAB RICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30043210	500	5102	AM	4.000,00	0,63000	2.520,00	2.520,00	453,60	0,00	18,00%	0,00%

## DADOS BANCARIOS MEDILAR

PIX: CHAVE CNPJ: 07752236000123

Dados Bancários:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4044-4

CONTA CORRENTE: 13845-2

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BANRISUL

AGÊNCIA: 0959

CONTA CORRENTE: **06013132.0-6**

CNPJ: 07.752.236/0001-23

Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)</b>				[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número	
Data de Vencimento <b>03/11/2025</b>	Nro. Documento <b>1 023448</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>24.227,52</b>	[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>		Nosso Numero <b>14000000000158728-0</b>		[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura	

CAIXA

104-0

10497.58038 63000.100048 00015.872807 4 12540002422752

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento <b>03/11/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>
Data Documento <b>06/10/2025</b>	Nro. Documento <b>1 023448</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/10/2025</b>	Nosso Numero <b>14000000000158728-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>24.227,52</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(=) Valor Cobrado
Barra postal: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD</b> <b>TABOAO DA SERRA - SP</b> <b>06783-230</b>						45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista						

CAIXA

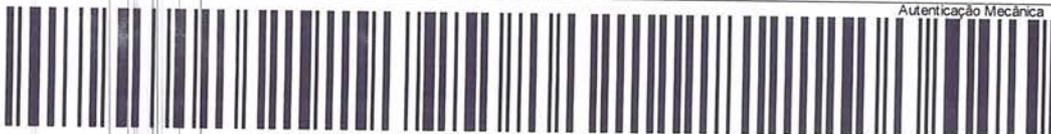
104-0

10497.58038 63000.100048 00015.872807 4 12540002422752

Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento <b>03/11/2025</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>
Data Documento <b>06/10/2025</b>	Nro. Documento <b>1 023448</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>06/10/2025</b>	Nosso Numero <b>14000000000158728-0</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>24.227,52</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(=) Valor Cobrado
Barra postal: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD</b> <b>TABOAO DA SERRA - SP</b> <b>06783-230</b>						45.349.461/0017-70
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 24.227,5200 Variação ↓ 1.21 % | R\$ 297,6800

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66389 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50FR BASAL	Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50FR BASAL - 0,9% 100ML - FR - FR - BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 50	5.800,0	2,4900	14.442,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.5800.00 | Preço R\$2.4500 | Variação da Última Compra: ↑ 1.63% | R\$ 0,0400 | R\$ 232,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

66385 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP	Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: 0,9% 500ML - BL - BL - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A BL com 20	1.600,0	3,3597	5.375,5200
---	--	---	---------	--------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1600.00 | Preço R\$3.5595 | Variação da Última Compra: ↓ 5.61% | R\$ 0,1998 | R\$ 319,6800  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

66184 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 2,5ML	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	7.000,0	0,6300	4.410,0000
--	---	---	---------	--------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.7000.00 | Preço R\$0,6600 | Variação da Última Compra: ↓ 4.55% | R\$ 0,0300 | R\$ 210,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66389	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	5800.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a Marca: JEFFERSON DOS SANTOS 93990537920 Qntd: 5760.0 Preço Unit.: 2,4500</p>	<p>Data: 01/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comércio De Medicamentos Ltda Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Qntd: 5460.0 Preço Unit.: 2,7499</p>	<p>Data: 03/07/2025 Fornecedor: Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp Marca: FARMACE Qntd: 5460.0 Preço Unit.: 2,6500</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a	Item: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50FR BASAL Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50FR BASAL - 0,9% 100ML - FR - FR - BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 50	5.800,0	2,4900	14.442,0000	Confirmado
<b>Comentário:</b> SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50FR BASAL					
Sulmedic Comércio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:80) Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	5.800,0	2,5000	14.500,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F Marca: HALEXISTAR Embalagem: Cx com 100	5.800,0	2,5600	14.848,0000	
Copermed Comercial Importadora Ltda	Item: Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 100ml Marca: COPERMED Embalagem: Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 100ml - 0,9% - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED com 60	5.800,0	2,6000	15.080,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	1608.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1896.0 Preço Unit.: 3,5595</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1704.0 Preço Unit.: 3,7900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 1512.0 Preço Unit.: 3,9468</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a	Item: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: 0,9% 500ML - BL - BL - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A BL com 20	1.600,0	3,3597	5.375,5200	Confirmado
<b>Comentário:</b> SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP					
Cirúrgica Olímpio Ltda - EPP	Item: SORO FISIOLÓGICO 500ML C/20 Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML com 20	1.608,0	3,5500	5.708,4000	
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SOL INJ IV CX 16 FR SF Marca: FARMARIN Embalagem: CAIXA com 16	1.608,0	3,6000	5.788,8000	
Elo Distribuição Ltda	Item: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS Marca: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML CX/30FR - - FRESENIUS Embalagem: 30	1.608,0	3,8000	6.110,4000	
Supermed Comercio E Importação De Produtos Médicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	1.608,0	3,8250	6.150,6000	
<b>Comentário:</b> 27745 - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML 30FR-FRESENIU					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66184	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 2,5ML - Ampola	Ampola	7000.0

### Últimas compras

<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPODE FARMACIA LTDA Qntd: 6500.0 Preço Unit.: 0,6600</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: TEUTO Qntd: 8000.0 Preço Unit.: 0,7345</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a Marca: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA Qntd: 8200.0 Preço Unit.: 0,6892</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	7.000,0	0,6300	4.410,0000	Confirmado
<b>Comentário:</b> DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO / TEUTO Marca: DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP TEUTO / TEUTO Embalagem: 120	7.000,0	0,7400	5.180,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: FARMACE-CAIXA- DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) Marca: FARMACE-CAIXA- DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) Embalagem: 100	7.000,0	0,7435	5.204,5000	
<b>Comentário:</b> VALIDADE: 30/11/2026 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2,5 ML AMP					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/ 50 AMP (G) - - / HYPOFARMA Marca: DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/ 50 AMP (G) - - / HYPOFARMA Embalagem: 50	7.000,0	0,7500	5.250,0000	



## Pagamentos a terceiros

G3310710215040991  
07/11/2025 11:03:29

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 06/11/2025 Valor R\$ 16.498,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 372, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIN CRISTINA NUNES SER, CPF/CNPJ 164.637.487-81, na conta 56.862, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.E93.465.B51.4C0.047.

(Dezesseis mil e quatrocentos e noventa e oito 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 07/11/2025 11:03:29

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	164.637.487-81	56862-7	16.498,88
	Empregados: 1                      Estagiários: 0		Total da Empresa:	16.498,88
	(dezesesseis mil quatrocentos e noventa e oito reais e oitenta e oito centavos)			

TABOAO DA SERRA, 28/10/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 204.66410.57-8	11 Nome YASMIN CRISTINA NUNES SERPA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ESTRADA MANOEL LAGES DO CHAO, 750 - BLOCO 11 AP 51			13 Bairro JARDIM CAIAPIA	
14 Município COTIA	15 UF SP	16 CEP 06.705-050	17 CTPS (nº, série, UF) 94674000000 - 00170 / R.	18 CPF 164.637.487-81
19 Data de Nascimento 05/01/1998	20 Nome da Mãe CLAUDIA CRISTINA COUTINHO SERPA			

**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. 8.413,50	24 Data de Admissão 02/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/10/2025	26 Data de Afastamento 01/11/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 219,48	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 10,12	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\$ 6.876,66	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/11/2024 a 01/11/2025	R\$ 8.307,27	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.769,09
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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 18.182,62</b>

**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\$ 17,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 772,31
114.1 IRRF	R\$ 58,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 769,97	115.1 Outros Descontos (CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS)	R\$ 65,84
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.683,74</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 16.498,88</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.66410.57-8		11 Nome YASMIN CRISTINA NUNES SERPA		
17 CTPS (nº, série, UF) 94674000000 - 00170 / I		18 CPF 164.637.487-81	19 Data de Nascimento 05/01/1998	20 Nome da Mãe CLAUDIA CRISTINA COUTINHO SERPA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/10/2025	26 Data de Afastamento 01/11/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 02/11/2023 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.

tolerância da soma / SF . 01 de novembro 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

Yasmin Serpa

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).

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:40:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.25  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 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: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110601  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7E8.8D1.372.A7D.8E9

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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  
03/11/2025 14:19:48

Competência da NFS-e  
11/2025

Número / Série  
670 / U

Código de Verificação  
Boil3NZrb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

47.829.348/0001-50

Nome/Razão Social

LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Inscrição Municipal:

409364

E-mail:

CONTATO@LDSADV.COM.BR

Município / País:

SOROCABA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

18046-174

Telefone:

(15) 9862-7007

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.349.461/0017-70

Nome/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD

Inscrição Municipal:

-

E-mail:

CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município / País:

TABOAO DA SERRA / SP BRASIL

UF:

SP

CEP:

06783-230

Telefone:

(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

SOROCABA - SP

Município / País da Prestação do Serviço

SOROCABA / SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

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 substituída:

## RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – Outubro 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:** 01/10/2025 à 31/10/2025

### ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

---

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral formuladas 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, 04 de novembro de 2025.



**NIKOLAS DINIZ**  
**OAB/SP Nº 423.634**

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:41:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.03  
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: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE  
CONTA: 15.113-2

FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO  
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87  
VALOR: R\$ 4.509,80  
DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110602  
AUTENTICACAO SISBB: A.D93.9A4.9C7.FF1.786

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/11/2025,Valor Total: R \$4.509,80, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA/SP

NF-e

Nº 000.000.157

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.000.157

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

3525 1139 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5716 6649 4640

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

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542 JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253318277704 03/11/2025 13:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.426.260.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

03/11/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/11/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

PHONE/FAX

(16)3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:39:45

FATURA/DUPLICATA

001 07/11/25 R\$ 4.509,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.511,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

2,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.509,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

684

ESPECIE

PC

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS. Contains 30 rows of product data.

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 ENDEREÇO: 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 FISCAL

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: Vaidinei Ass. Função: ZELADOR Data: 03/11/2025

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 000.000.157  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/3



CHAVE DE ACESSO

3525 1139 2775 5200 0187 5500 1000 0001 5716 6649 4640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253318277704 03/11/2025 13:41:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675.426.260.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

39.277.552/0001-87

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
831	PARAF PHILLIPS CHATA 3.0X12 UNI	73181200	0102	5102	UN	8	0,10	0,00	0,80	0,00	0,00	0
4351	BLOCO 19X19X39 C/FUNDO	69041000	0500	5405	UN	50	6,20	0,14	310,00	0,00	0,00	0
3728	CIMENTO CII VOTORAN 50KG	25051000	0500	5405	UN	1	45,00	0,02	45,00	0,00	0,00	0
2451	ALICATE 3 EM 1 PREGAR BOTAO	68042119	0500	5405	UN	1	155,00	0,07	155,00	0,00	0,00	0
3967	REBITE FIX ALL REPUXO 525 UNI	83082000	0102	5102	UN	6	0,45	0,00	2,70	0,00	0,00	0
3969	REBITE FIX ALL REPUXO 519 UNI	83082000	0102	5102	UN	6	0,35	0,00	2,10	0,00	0,00	0
810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI	83082000	0102	5102	UN	6	0,30	0,00	1,80	0,00	0,00	0
2561	CANTONEIRA FERRO 1/8 X 7/8 6MTS	68042211	0102	5102	UN	1	79,50	0,04	79,50	0,00	0,00	0
243	SPRAY EUCATEX BRANCO FOSCO	32082011	0500	5405	UN	1	19,50	0,01	19,50	0,00	0,00	0
3969	REBITE FIX ALL REPUXO 519 UNI	83082000	0102	5102	UN	15	0,35	0,00	5,25	0,00	0,00	0
467	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5.0MM	82075011	0500	5405	UN	3	11,00	0,01	33,00	0,00	0,00	0
2633	FITA TELADA REPARO ATLAS 50MMX45MTS	70196900	0102	5102	UN	1	29,00	0,01	29,00	0,00	0,00	0
2269	ESGUIÇO COMUM TRAMONTINA	84248229	0102	5102	UN	1	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0
2737	PA DE LIXO ZINCO C/CABO	96031000	0500	5405	UN	1	12,50	0,05	12,50	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  
30/10/2025 12:30:18 CAIXA:1727  
PEDIDO NUMERO - 0000045708  
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	De: Por:	Sub-Total
003525	GRELHA ROTATIVA RED BRANCA 6 ASTR		
	A GRB7.....		
2 X	(19,50)	19,50	39,00

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
001572 TORN ELETRICA PAR LOREN EASY 220V/  
5500W BRAN LORENZETTI.....  
1 X (195,00): 195,00 195,00

Item(s)3 TOTAL R\$ 234,00  
TOTAL APAGAR.....: 234,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 234,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Daniel Novais Zelador

BSIJ 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  
30/10/2025 14:35:29 CAIXA:1727  
PEDIDO NUMERO - 0000045720  
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	De: Por:	Sub-Total
002269	ESSUICHO COMUM TRAMONTINA.....		
1 X	( 7,50)	7,50	7,50

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
Item(s)1 TOTAL R\$ 7,50  
TOTAL APAGAR.....: 7,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 7,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Daniel 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  
31/10/2025 10:32:58 CAIXA:1728  
PEDIDO NUMERO - 0000045733  
DESKTOP-NUNKSGO 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	De: Por:	Sub-Total
002737	PA DE LIXO ZINCO C/CABO.....		
1 X	(12,50)	12,50	12,50

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
Item(s)1 TOTAL R\$ 12,50  
TOTAL APAGAR.....: 12,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 12,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:  Daniel Novais Zelador

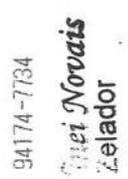
HIDR CNPJ:39277552/000187  
E JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
- TABOAO DA SERRA - SP  
15-424 SysIT 1.0  
58:44 CAIXA:1728  
- 0000045738  
O VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
L  
E JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
Tel:11984342948

Descricao	De: Por:	Sub-Total
PANCO KRONA 1/2".....		
( 1,50)	1,50	7,50

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
TOTAL R\$ 7,50  
Forma(s) de Pagamento  
: 7,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
94174-7734

ASS:  Daniel 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  
29/10/2025 08:49:39 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045660  
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	De: Por:	Sub-Total
001725	NORTON LIXA MASSA 120.....		7,50
5 X	( 1,50)	1,50	

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

Item(s)10 TOTAL R\$ 15,00  
TOTAL APAGAR.....: 15,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734  
  
Valdinéi 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  
29/10/2025 10:01:21 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045667  
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	De: Por:	Sub-Total
090810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....		4,50
15 X	( 0,30)	0,30	

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

Item(s)30 TOTAL R\$ 9,75  
TOTAL APAGAR.....: 9,75  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 9,75

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734  
  
Valdinéi 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  
29/10/2025 10:11:00 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045669  
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	De: Por:	Sub-Total
002581	PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X19 U NI.....		6,00
30 X	( 0,20)	0,20	

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

Item(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  
  
Valdinéi 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  
29/10/2025 10:57:20 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045674  
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	De: Por:	Sub-Total
001725	NORTON LIXA MASSA 120.....		7,00
5 X	( 1,40)	1,40	

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

Item(s)10 TOTAL R\$ 7,00  
TOTAL APAGAR.....: 7,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 7,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734  
  
Valdinéi 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  
 24/10/2025 08:58:56 CAIXA:1722  
 PEDIDO NUMERO - 0000045533  
 DESKTOP-DF:HOAC 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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004351	BLOCO 19X19X39 C/FUNDO.....		310,00
50	X ( 6,20)	6,20	
003728	CIMENTO CP11 VOTORAN 50KG.....		45,00
1	X (45,00)	45,00	

002451	ALICATE 3 EM 1 PREGAR BOTAO.....		155,00
1	X (155,00)	155,00	

003967	REBITE FIX ALL REPUXO 525 UNI.....		2,70
6	X ( 0,45)	0,45	

003969	REBITE FIX ALL REPUXO 519 UNI.....		2,10
6	X ( 0,35)	0,35	

000810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....		1,80
6	X ( 0,30)	0,30	

TOTAL APAGAR.....: 516,60  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 516,60

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  
 24/10/2025 13:31:40 CAIXA:1722  
 PEDIDO NUMERO - 0000045550  
 DESKTOP-DF:HOAC 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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000243	SPRAY EUATEX BRANCO FOSCO.....		19,50
1	X (19,50)	19,50	

Item(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: 

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  
 24/10/2025 13:00:54 CAIXA:1722  
 PEDIDO NUMERO - 0000045547  
 DESKTOP-3R192VD 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	De: Por:	Sub-Total
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002561	CANTONEIRA FERRO 1/8 X 7/8 BMTS...		79,50
1	X (79,50)	79,50	

Item(s)1	TOTAL R\$	79,50
----------	-----------	-------

TOTAL APAGAR.....: 79,50  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 79,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: 

WHATSAPP (11) 94174-7734

DR CNPJ:39277552/000187  
 JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
 TABOAO DA SERRA - SP  
 424 SysIT 1.0  
 1:09 CAIXA:1722  
 0000045559  
 VENDEDOR(A):SAMUEL

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

L  
 JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 CEP:06783-230  
 -SP  
 Tel:11984342948

Descricao	De: Por:	Sub-Total
-----------	----------	-----------

TE SEM VALOR FISCAL

FOG/LUSTRE 40WX127V THOMP		5,00
5,00	5,00	5,00

TOTAL R\$	5,00
-----------	------

Forma(s) de Pagamento  
 5,00

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE

4174-7734

ASS: 

4174-7734

CNPJ:39277552/000187  
JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
24 SysIT 1.0  
11 CAIXA:1719  
000045405  
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
EP:06783-230  
SP  
el:11984342948

Descricao De: Por: Sub-Total  
TE SEM VALOR FISCAL

CATEX METALIZADO CROMADA..  
25,50) 25,50 25,50  
TOTAL R\$ 25,50  
.....: 25,50  
a(s) de Pagamento  
: 25,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
94174-7734

Valdina Soares  
Relador

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  
20/10/2025 08:29:53 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045344  
DESKTOP-NUNKGG 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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
001192 REGI ESF PVC SOLD KROMA 3/4.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00

Item(s)1 TOTAL R\$ 9,00  
TOTAL APAGAR.....: 9,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734  
Valdina Soares  
Relador

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  
20/10/2025 14:40:00 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045360  
DESKTOP-NUNKGG 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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
000553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....  
1 X ( 8,00) 8,00 8,00

000556 2977 PLUGUE PAD 2P 90 CINZA 10A....  
1 X ( 8,50) 8,50 8,50  
Item(s)2 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734  
Valdina Soares  
Relador

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  
20/10/2025 13:34:20 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045371  
DESKTOP-NUNKGG 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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
004209 DISCO CURTE INOX STARRET 4.1/2X7/8  
X1.0.....  
2 X ( 6,00) 6,00 12,00

Item(s)2 TOTAL R\$ 12,00  
TOTAL APAGAR.....: 12,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734  
Valdina Soares  
Relador

ASS:

IDR CNPJ:39277552/000187  
JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
-424 SysIT 1.0  
7:11 CAIXA:1716  
0000045275  
VENDEDOR(A):SAMUEL

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
1-SP  
Cel:11984342948

Descricao De: Por: Sub-Total

NOTE SEM VALOR FISCAL

BRASFORT 13MMX1/2 C/CHAVE.  
(37,50) 37,50 37,50  
OR SDS P/MANDRIL 1/2 MTX...  
(10,50) 10,50 10,50

TOTAL R\$ 48,00  
Formais) de Pagamento : 48,00  
Formais) de Pagamento : 48,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
17/10/2025 08:30:08 CAIXA:1716  
PEDIDO NUMERO - 0000045274  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11384342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001172 ESCOVA DE ACO MADEIRA S/CABO.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00  
000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....  
1 X (19,50) 19,50 19,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 28,50  
TOTAL APAGAR.....: 28,50  
Formais) de Pagamento : 28,50  
Formais) de Pagamento : 28,50  
.CONTA CLIENTE: 28,50

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  
16/10/2025 11:31:47 CAIXA:1715  
PEDIDO NUMERO - 0000045257  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003317 PILHA AAA 4UN RAYOVAC.....  
1 X (11,50) 11,50 11,50  
000418 COT SOLD KRONA 3/4X45.....  
2 X ( 2,50) 2,50 5,00

Item(s)3 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Formais) de Pagamento : 16,50  
Formais) de Pagamento : 16,50  
.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
14/10/2025 10:55:29 CAIXA:1713  
PEDIDO NUMERO - 0000045166  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003229 COLA TEKCOND 793 100GR.....  
1 X (47,50) 47,50 47,50  
003949 TESOURA 8" THOMPSON.....  
1 X (17,50) 17,50 17,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 65,00  
TOTAL APAGAR.....: 65,00  
Formais) de Pagamento : 65,00  
Formais) de Pagamento : 65,00  
.CONTA CLIENTE: 65,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

Valdinei Novais  
Zelador

IDR CNPJ:39277552/000187  
JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
-424 SysIT 1.0  
7:11 CAIXA:1716  
0000045275  
VENDEDOR(A):SAMUEL

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
1-SP  
Cel:11984342948

Descricao De: Por: Sub-Total

NOTE SEM VALOR FISCAL

BRASFORT 13MMX1/2 C/CHAVE.  
(37,50) 37,50 37,50  
OR SDS P/MANDRIL 1/2 MTX...  
(10,50) 10,50 10,50

TOTAL R\$ 48,00  
Formais) de Pagamento : 48,00  
Formais) de Pagamento : 48,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Novais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
17/10/2025 08:30:08 CAIXA:1716  
PEDIDO NUMERO - 0000045274  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11384342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001172 ESCOVA DE ACO MADEIRA S/CABO.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00  
000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....  
1 X (19,50) 19,50 19,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 28,50  
TOTAL APAGAR.....: 28,50  
Formais) de Pagamento : 28,50  
Formais) de Pagamento : 28,50  
.CONTA CLIENTE: 28,50

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  
16/10/2025 11:31:47 CAIXA:1715  
PEDIDO NUMERO - 0000045257  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003317 PILHA AAA 4UN RAYOVAC.....  
1 X (11,50) 11,50 11,50  
000418 COT SOLD KRONA 3/4X45.....  
2 X ( 2,50) 2,50 5,00

Item(s)3 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Formais) de Pagamento : 16,50  
Formais) de Pagamento : 16,50  
.CONTA CLIENTE: 16,50

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  
14/10/2025 10:55:29 CAIXA:1713  
PEDIDO NUMERO - 0000045166  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003229 COLA TEKCOND 793 100GR.....  
1 X (47,50) 47,50 47,50  
003949 TESOURA 8" THOMPSON.....  
1 X (17,50) 17,50 17,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 65,00  
TOTAL APAGAR.....: 65,00  
Formais) de Pagamento : 65,00  
Formais) de Pagamento : 65,00  
.CONTA CLIENTE: 65,00

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  
10/10/2025 08:59:28 CAIXA:1710  
PEDIDO NUMERO - 0000045050  
DESKTOP-NUNK9GG VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
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				

000022	NGRTON LIXA MASSA 220	10 X	( 1,50)	15,00
--------	-----------------------	------	---------	-------

Itens:10 TOTAL R\$ 15,00  
TOTAL APAGAR.....: 15,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 15,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

*Vaiainei 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  
08/10/2025 08:58:59 CAIXA:1708  
PEDIDO NUMERO - 0000044986  
DESKTOP-NUNK9GG VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL				

002727	LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/2	1 X	(25,00)	25,00
--------	-------------------------------------	-----	---------	-------

003650	VASELINA GITANES POTE 90GR	1 X	( 7,50)	7,50
--------	----------------------------	-----	---------	------

Itens:2 TOTAL R\$ 32,50  
TOTAL APAGAR .....: 32,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 32,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

*Vaiainei 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  
07/10/2025 10:20:53 CAIXA:1707  
PEDIDO NUMERO - 0000044937  
DESKTOP-NUNK9GG VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
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				

04045	E10-12 TERM ILHOS 10MM VERM/COMP 2/12MM	10 X	( 0,70)	7,00
-------	---	------	---------	------

04046	E6012 TERM ILHOS 6MM AMAR/COMP 20/12MM	15 X	( 0,70)	10,50
-------	--	------	---------	-------

0788	TERM PENZEL PIND 4.0A 6.0MM COMP13MM AMAR	15 X	( 1,50)	22,50
------	---	------	---------	-------

1200	TERM PENZEL PIND 10MM COMP15MM VERM	6 X	( 4,30)	25,80
------	-------------------------------------	-----	---------	-------

1785	TERM ILHOS 2.5MM AZUL/COMP 10	29 X	( 0,70)	20,30
------	-------------------------------	------	---------	-------

042	E1508 TERM ILHOS 1.5MM PRETO/COMP 15/8MM	20 X	( 0,70)	14,00
-----	--	------	---------	-------

TOTAL APAGAR.....: 100,10  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 100,10

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

*Vaiainei 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  
09/10/2025 09:40:16 CAIXA:1709  
PEDIDO NUMERO - 0000045014  
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
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				

2	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI	2 X	( 3,90)	7,80
---	------------------------------------	-----	---------	------

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  
09/10/2025 10:51:07 CAIXA:1710  
PEDIDO NUMERO - 0000045057  
DESKTOP-NUNK9GG VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
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				

2	TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI	2 X	( 3,90)	7,80
---	------------------------------------	-----	---------	------

BSNJ 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  
02/10/2025 13:27-45 CAIXA:1703  
PEDIDO NUMERO - 0000044769

DESKTOP-OFIHOAC VENDEDO(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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001301 PERFIL VEDANTE PORTA DE VIDRO 8MM  
1 X (79,00) 79,00 79,00

003940 FITA CREPE AUTOMOTIVA ADERE 24MM..  
2 X (13,00) 13,00 26,00

003454 ELETRODO C/FARELLI FINO 2.50MM UNI  
15 X ( 0,80) 0,80 12,00

Item(s)18 TOTAL R\$ 117,00

TOTAL APAGAR.....: 117,00

Format(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 117,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Nereais Zelacut

F HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
01/10/2025 10:41-49 CAIXA:1702  
PEDIDO NUMERO - 0000044744

DESKTOP-HUNKJGU VENDEDO(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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001211 PARAF SEXT ZINCADO 1/4X1 UNI.....  
32 X ( 0,35) 0,35 11,20

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....  
32 X ( 0,25) 0,25 8,00

Item(s)64 TOTAL R\$ 19,20

TOTAL APAGAR.....: 19,20

Format(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 19,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Nereais Zelacut

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  
01/10/2025 10:45:28 CAIXA:1702  
PEDIDO NUMERO - 0000044745

DESKTOP-OFIHOAC VENDEDO(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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002582 PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X13 U  
NI.....  
50 X ( 0,20) 0,20 10,00

Item(s)50 TOTAL R\$ 10,00

TOTAL APAGAR.....: 10,00

Format(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 10,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Nereais Zelacut

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  
01/10/2025 10:41:49 CAIXA:1702  
PEDIDO NUMERO - 0000044744

DESKTOP-HUNKJGU VENDEDO(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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001211 PARAF SEXT ZINCADO 1/4X1 UNI.....  
32 X ( 0,35) 0,35 11,20

000920 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....  
32 X ( 0,25) 0,25 8,00

Item(s)64 TOTAL R\$ 19,20

TOTAL APAGAR.....: 19,20

Format(s) de Pagamento

.CONTA CLIENTE: 19,20

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valdinei Nereais Zelacut

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  
16/10/2025 09:19:43 CAIXA:1715  
PEDIDO NUMERO - 0000045241  
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

000408	CAPS SOLD KRONA 3/4.....	4 X	( 1,70) 1,70	6,80
000883	COT SOLD KRONA 3/4X90.....	4 X	( 1,00) 1,00	4,00
000905	TEE SOLD KRONA 3/4.....	5 X	( 1,60) 1,60	8,00
000418	COT SOLD KRONA 3/4X45.....	4 X	( 2,50) 2,50	10,00
004357	CALCO DE TELHA PVC.....	10 X	( 3,30) 3,30	33,00
000686	ABRAC TIPO U 3/4 INCA.....	6 X	( 1,00) 1,00	6,00
000855	TUBO MARROM 3/4 BARRA 6MT LUPERPLA S.....	1 X	(22,50) 22,50	22,50

004356	TELHA PP LEITOSA 1.10X2.44.....	1 X	(149,00) 149,00	149,00
--------	---------------------------------	-----	-----------------	--------

000246	SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....	1 X	(19,50) 19,50	19,50
--------	--------------------------------	-----	---------------	-------

002542	ROLO DE PINTURA ANTIRRESP LA SINT 9CM.....	1 X	( 8,50) 8,50	8,50
--------	---	-----	--------------	------

000257	ESM EUCATEX BRI BRANCO 1/4.....	1 X	(43,00) 43,00	43,00
--------	---------------------------------	-----	---------------	-------

TOTAL APAGAR.....: 310,30  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 310,30

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  
31/10/2025 12:07:14 CAIXA:1728  
PEDIDO NUMERO - 0000045741

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
--------	-----------	------------	----------	-----------

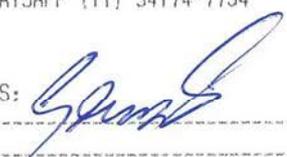
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000143	REBITADOR 4 BICOS BRASFORT.....	1 X	(49,50) 49,50	49,50
--------	---------------------------------	-----	---------------	-------

Item(s): TOTAL R\$ 49,50  
TOTAL APAGAR.....: 49,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 49,50

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  
31/10/2025 17:01:09 CAIXA:1728  
PEDIDO NUMERO - 0000045756  
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

000325	GRAXA AZUL ROLAMENTO 500GR.....			
--------	---------------------------------	--	--	--

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  
 29/10/2025 10:34:13 CAIXA:1726  
 PEDIDO NUMERO - 0000045670  
 DESKTOP-DF:HOAC 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	De: Por:	Sub-Total
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL			
002581	PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X19 U		
NI.....			
15 X ( 0,20)		0,20	3,00

Item(s):45 TOTAL R\$ 10,50  
 TOTAL APAGAR.....: 10,50  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 10,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 WHATSAPP (11) 94174-7734  
 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  
 30/10/2025 10:58:44 CAIXA:1727  
 PEDIDO NUMERO - 0000045701  
 DESKTOP-DF:HOAC 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	De: Por:	Sub-Total
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL			
000793	LAMPADA LED 09W.....		
3 X ( 7,90)		7,90	23,70

Item(s):3 TOTAL R\$ 23,70  
 TOTAL APAGAR.....: 23,70  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 23,70

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 WHATSAPP (11) 94174-7734  
 ASS:  
 Valdinei Novais  
 Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
 JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
 FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
 30/10/2025 08:50:04 CAIXA:1727  
 PEDIDO NUMERO - 0000045696  
 DESKTOP-DF:HOAC 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	De: Por:	Sub-Total
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL			
004444	TORN P/PURIFICADOR FR600 IBBL.....		
6 X (22,50)		22,50	135,00

Item(s):6 TOTAL R\$ 135,00  
 TOTAL APAGAR.....: 135,00  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 135,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 WHATSAPP (11) 94174-7734  
 ASS:  
 Valdinei Novais  
 Zelador

HIDR CNPJ:39277552/000187  
 E JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
 - TABOAO DA SERRA - SP  
 55-424 SysIT 1.0  
 :18:31 CAIXA:1727  
 - 0000045718  
 GO VENDEDOR(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
 L  
 E JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 CEP:06783-230  
 RA-SP  
 8 Cel:11984342948

Descricao	De: Por:	Sub-Total
ANTE SEM VALOR FISCAL		
TELADA REPARO ATLAS 50MMX45MT		
(29,00)		29,00

TOTAL R\$ 29,00  
 : 29,00  
 : 29,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 ) 94174-7734  
 Valdinei Novais  
 Zelador

IDR CNPJ:39277552/000187  
JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
-424 SysIT 1.0  
7:10 CAIXA:1725  
. 0000045643  
: VENDEDOR(A): HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Descricao  
De: Por: Sub-Total

NTE SEM VALOR FISCAL

SILVANA POLIDO 2.....  
( 2,50) 2,50 5,00

TOTAL R\$ 5,00  
.....: 5,00  
ais) de Pagamento  
: 5,00

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valainei Novais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
28/10/2025 15:38:09 CAIXA:1725  
PEDIDO NUMERO - 0000045645  
DESKTOP-DFTHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001662 GRAMPO P/TAP EDA 8MM CX C/1000.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00

Itens)1 TOTAL R\$ 9,00  
TOTAL APAGAR.....: 9,00  
Formais) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valainei Novais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
24/10/2025 13:57:44 CAIXA:1722  
PEDIDO NUMERO - 0000045553  
DESKTOP-DFTHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003969 REBITE FIX ALL REPUXO 519 UNI.....  
15 X ( 0,35) 0,35 5,25

000467 BRGCA ACO RAPIDO IRWIN 5.0MM.....  
3 X (11,00) 11,00 33,00

Itens)18 TOTAL R\$ 38,25  
TOTAL APAGAR.....: 38,25  
Formais) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 38,25

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valainei Novais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
24/10/2025 16:19:26 CAIXA:1722  
PEDIDO NUMERO - 0000045563  
DESKTOP-DFTHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003445 OLEO UNILUB DESENGR UNIPEGA 300ML  
1 X (11,50) 11,50 11,50

Itens)1 TOTAL R\$ 11,50  
TOTAL APAGAR.....: 11,50  
Formais) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 11,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

Valainei Novais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
24 SysIT 1.0  
11 CAIXA:1719  
PEDIDO NUMERO - **000045405**  
VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
SP  
Tel:11984342948

Descricao De: Por: Sub-Total  
TE SEM VALOR FISCAL

CATEX METALIZADO CROMADA..  
25,50) 25,50 25,50  
TOTAL R\$ 25,50  
Forma(s) de Pagamento : 25,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
94174-7734

Valdina Soares  
Vendedor

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  
20/10/2025 08:29:53 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - **0000045344**  
DESKTOP-NUNKGG VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total  
Quantidade

001192 REGI ESF PVC SOLD KROMA 3/4.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00

Item(s)1 TOTAL R\$ 9,00  
TOTAL APAGAR.....: 9,00  
Forma(s) de Pagamento : 9,00  
CONTA CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734  
Valdina Soares  
Vendedor

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  
20/10/2025 14:40:00 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - **0000045360**  
DESKTOP-NUNKGG VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total  
Quantidade

000553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....  
1 X ( 8,00) 8,00 8,00

000556 2977 PLUGUE PAD 2P 90 CINZA 10A....  
1 X ( 8,50) 8,50 8,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento : 16,50  
CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734  
Valdina Soares  
Vendedor

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  
20/10/2025 13:34:20 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - **0000045371**  
DESKTOP-NUNKGG VENDEDOR(A):HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao De: Por: Sub-Total  
Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
004209 DISCO CURTE INOX STARRET 4.1/2X7/8  
X1.0.....  
2 X ( 6,00) 6,00 12,00

Item(s)2 TOTAL R\$ 12,00  
TOTAL APAGAR.....: 12,00  
Forma(s) de Pagamento : 12,00  
CONTA CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734  
Valdina Soares  
Vendedor

ASS:

ET HIDR CNPJ:39277552/000187  
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
R0 - TABOAO DA SERRA - SP  
6855-424 SysIT 1.0  
11:13:55 CAIXA:1718  
R0 - 0000045358  
X960 VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
R0 CEP:06783-230  
SERRA-SP  
138 Cel:11984342948

Descricao	De:	Por:	Sub-Total
-----------	-----	------	-----------

IVANTE SEM VALOR FISCAL

CORTE INOX STARRET 4.1/2X78  
.....  
( 6,00) 6,00 6,00

TOTAL R\$ 6,00  
.....: 6,00  
Formais) de Pagamento  
TE: 6,00

A PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

ASS:   
Valdirei 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  
20/10/2025 10:08:11 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045353  
DESKTOP-MUNK960 VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	De:	Por:	Sub-Total
--------	-----------	-----	------	-----------

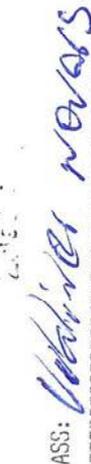
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002802 32-A CESTINHA VALV AMER METAL JD..  
2 X (13,50) 13,50 27,00

Item(s)2 TOTAL R\$ 27,00  
TOTAL APAGAR.....: 27,00  
Formais) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 27,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:   
Valdirei 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  
20/10/2025 10:05:07 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045351  
DESKTOP-MUNK960 VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	De:	Por:	Sub-Total
--------	-----------	-----	------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002279 REGULADOR GAS ALIANCA PEQ.505/01..  
1 X (35,00) 35,00 35,00

Item(s)1 TOTAL R\$ 35,00  
TOTAL APAGAR.....: 35,00  
Formais) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 35,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:   
Valdirei 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  
17/10/2025 17:28:59 CAIXA:1716  
PEDIDO NUMERO - 0000045316  
DESKTOP-DF THOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
JARDIM RECORD CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
TEL:1633748438 Cel:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo	Descricao	De:	Por:	Sub-Total
--------	-----------	-----	------	-----------

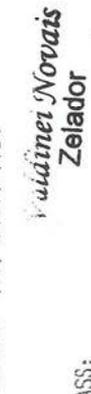
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003413 REFLETOR RGB LED 500W MGC.....  
3 X (79,50) 79,50 238,50

Item(s)3 TOTAL R\$ 238,50  
TOTAL APAGAR.....: 238,50  
Formais) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 238,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:   
Valdirei 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  
 11/10/2025 09:42:51 CAIXA:1711  
 PEDIDO NUMERO - 0000045090  
 DESKTOP-NUKNGGD VENEDOR(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 De: Por: Sub-Total  
 Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
 004043 E2508 TERM ILHOS 1MM AZUL/CUMP 15/  
 8MM.....  
 30 X ( 0,70) 0,70 21,00

004334 BROCA ESCALONADA PROF ESPIRAL 4 A  
 32MM.....  
 1 X (97,50) 97,50 97,50

Item(s):31 TOTAL R\$ 118,50  
 TOTAL APAGAR.....: 118,50  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 118,50  
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 WHATSAPP (11) 94174-7734  
 Valdimar 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  
 13/10/2025 10:01:16 CAIXA:1712  
 PEDIDO NUMERO - 0000045117  
 DESKTOP-DFIHOAC VENEDOR(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 De: Por: Sub-Total  
 Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
 004562 CORANTE PRETO TEKOND.....  
 2 X ( 7,00) 7,00 14,00

Item(s):2 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  
 Valdimar 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  
 13/10/2025 15:12:33 CAIXA:1712  
 PEDIDO NUMERO - 0000045137  
 DESKTOP-DFIHOAC VENEDOR(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 De: Por: Sub-Total  
 Quantidade

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
 003441 FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19  
 MK2M.....  
 2 X (25,00) 25,00 50,00

Item(s):2 TOTAL R\$ 50,00  
 TOTAL APAGAR.....: 50,00  
 Forma(s) de Pagamento  
 .CONTA CLIENTE: 50,00  
 OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 WHATSAPP (11) 94174-7734  
 Valdimar Novais  
 Zelador  
 ASS:

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
 TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
 H RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
 FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
 17/10/2025 10:04:47 CAIXA:1713  
 0 NUMERO - 0000045161  
 30 VENEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI  
 L  
 ESTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 CEP:06783-230  
 TA-SP  
 3 Cel:11984342948

Descricao De: Por: Sub-Total  
 Quantidade

ANTE SEM VALOR FISCAL  
 E P/FLUORESCENTE REDY ENG.RA  
 AF.127.....  
 ( 4,50) 4,50 45,00

TOTAL R\$ 45,00  
 .....: 45,00  
 ma(s) de Pagamento  
 E: 45,00  
 PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
 94174-7734  
 Valdimar Novais  
 Zelador  
 ASS:

IT HIDR CNPJ:39277552/000187  
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
RD - TABOAO DA SERRA - SP  
855-424 Syst 1.0  
9:35:53 CAIXA:1706  
10 - 0000044876  
960 VENDEDOR(A):HITALLO

CAD HOSPITALAR BENEFICIE NTE DO ERASI

NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
D CEP:06783-230  
RRA-SP  
38 Cel:11984342948

Descricao De: Por: Sub-Total  
VANTE SEM VALOR FISCAL  
SOLD ESF C/UNIAO TIGRE 2\* .....  
(143,50) 143,50 143,50  
SOLD KRONA 1.1/2.....  
(41,50) 41,50 83,00  
SOLD C/RCSKA KRONA 1.1/2X1.1/  
(25,00) 25,00 25,00  
RED SOLD LONGA 2 X1.1/2 KRON  
(19,50) 19,50 19,50  
LD KRONA 2X90.....  
(45,50) 45,50 45,50

TOTAL R\$ 316,50  
.....: 316,50  
Forma(s) de Pagamento  
E: 316,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

BSIJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 Syst 1.0  
02/10/2025 09:13:10 CAIXA:1703  
PEDIDO NUMERO - 0000044773  
DESKTOP-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE NTE 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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade  
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
000726 DUBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2.....  
2 X ( 2,00) 2,00 4,00

Item(s)2 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

ASS: Valinei Novais  
Zelador

BSIJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 Syst 1.0  
02/10/2025 16:47:29 CAIXA:1703  
PEDIDO NUMERO - 0000044801  
DESKTOP-3R192VD VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE NTE 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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade  
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
001359 BLOCO ESTRUTURAL 14 VAZADO.....  
95 X ( 5,90) 5,90 560,50  
003728 CIMENTO CP II VOTORAN 50KG.....  
2 X (45,00) 45,00 90,00

Item(s)97 TOTAL R\$ 650,50  
TOTAL APAGAR.....: 650,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 650,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valinei Novais  
Zelador

BSIJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 Syst 1.0  
03/10/2025 11:35:13 CAIXA:1704  
PEDIDO NUMERO - 0000044821  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE NTE 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 De: Por: Sub-Total  
Quantidade  
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL  
000936 FITA ZEBRADA PRETA/AMARELA 70X200M  
1S.....  
1 X (16,50) 16,50 16,50

Item(s)1 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS: Valinei Novais  
Zelador

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.04  
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: 6680-X - SP/SAO JOAO CLIMACO

CONTA: 17.399-1

FAVORECIDO: A.R HIDRAULICA E ELETRICA LTDA

CPF/CNPJ: 30.981.713/0001-44

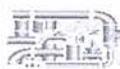
VALOR: R\$ 548,53

DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110603

AUTENTICACAO SISBB: A.1DD.7AC.874.D47.2D9



**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 000.006.628

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0050 9817 1300 0144 5500 1000 0066 2812 5009 6600

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

135252829340765 - 25/09/2025 12:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

119720339116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.981.713/0001-44

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

25/09/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

06783-230

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

25/09/2025

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

FONE/FAX

11965816879

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

12:05

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	548,53
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	548,53

**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	CABO FLEXIVEL 10MM ISOLAMENTO 0,7KV FLEXIVEL PRETO 750V	39174090	0500	5405	MT	30,0000	9,3000	279,00					
00101	CABO FLEXIVEL 6MM 750V PRETO	39174090	0500	5405	MT	20,0000	5,1900	103,80					
00102	Comutador 22Mm Plástico Manopla Curta 3 Posições Fixa 2Na XA2ED33 Schneider	39174090	0500	5405	PC	1,0000	32,3300	32,33					
00103	Conector Split Bolt 16Mm PF-16 1802 Intelli	39174090	0500	5405	PC	3,0000	6,8000	20,40					
00104	SPRAY CHEMICOLOR CINZA ESCURO 400mL.	39174090	0500	5405	PC	2,0000	25,0000	50,00					
00105	SPRAY CHEMICOLOR LARANJA 400ml/250g.	39174090	0500	5405	PC	1,0000	20,0000	20,00					
00106	TOMADA C/ FIXAÇÃO TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA	39174090	0500	5405	PC	1,0000	43,0000	43,00					

**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	<p>Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP</p> <p>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p> <p>Nome: <u>VALMIR</u> Ass: <u>[Assinatura]</u></p> <p>Data: <u>25/09/2025</u></p>

## Re: Pagamento não localizado - NF 6628 AR HIDRAULICA



De [Camila Moraes <comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com>](mailto:comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com) em 2025-11-05 17:02

 [Detalhes](#)  [Cabeçalhos](#)  [Texto simples](#)

Boa tarde

Segue

Banco Itaú - Agência 6680 - C/C 17.399-1

CNPJ 30.981.713/0001-44

Assim que realizar o pagamento, envie o comprovante para baixo do devido boleto, por gentileza

Atenciosamente,

Camila Moraes

A.R. Hidráulica e Elétrica Eireli - CNPJ. 30.981.713/0001-44

[comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com](mailto:comercial2arhidraulicaeletrica@gmail.com)

11 2936-0009

11 94761-3190

11 99638-1203



## Relatório Itens Confirmados

### A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

30.981.713/0001-44

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 30 ddl - Boleto
Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 548,5300	Varição 0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
116983 - CABO FLEXIVEL 10MM PRETO 750V	CABO FLEXIVEL 10MM ISOLAMENTO 0,7KV FLEXIVEL PRETO 750V	Marca: COBREFLEX Embalagem: SOLTA com 1	30,0	9,3000	279,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m  
**Justificativa:** Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 11h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

116984 - CABO FLEXIVEL 6MM PRETO 750V	CABO FLEXIVEL 6MM 750V PRETO	Marca: COBREFLEX Embalagem: ROLO com 1	20,0	5,1900	103,8000
---------------------------------------	------------------------------	---	------	--------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m  
**Justificativa:** Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 11h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

116986 - COMUTADORA PLASTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA	Comutador 22Mm Plástico Manopla Curta 3 Posições Fixa 2Na XA2ED33 Schneider	Marca: SCHNEIDER Embalagem: SOLTA com 1	1,0	32,3300	32,3300
---	---	--	-----	---------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m  
**Justificativa:** Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

116982 - CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLS 16MM COBRE ESTANHADO	Conecutor Split Bolt 16Mm Pf-16 1802 Intelli	Marca: INTELLI Embalagem: SOLTA com 1	3,0	6,8000	20,4000
---	--	--	-----	--------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m  
**Justificativa:** Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

116968 - TINTA SPRAY CINZA USO GERAL 350ML/250G	SPRAY CHEMICOLOR CINZA ESCURO 400mL	Marca: CHEMICOLOR Embalagem: solta com 1	2,0	25,0000	50,0000
---	-------------------------------------	---	-----	---------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m  
**Justificativa:** Alexandro Almeida, 06/11/2025 às 15h01min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

116967 - TINTA SPRAY LARANJA USO GERAL 350ML/250G	SPRAY CHEMICOLOR LARANJA 400ml/250g. CÓD: 3251	Marca: CHEMICOLOR Embalagem: SOLTA com 1	1,0	20,0000	20,0000
---	--	---	-----	---------	---------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m  
**Justificativa:** Alexandro Almeida, 11/09/2025 às 10h52min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

116975 - TOMADA C/ FIXAÇÃO TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA	- TOMADA C/ FIXAÇÃO TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA	Marca: NULL Embalagem: SOLTA com 1	1,0	43,0000	43,0000
---	--	---------------------------------------	-----	---------	---------

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116983	CABO FLEXIVEL 10MM PRETO 750V -	Metro	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
COMERCIAL ELETRICA EJNI LTDA	Item: CABO FLEXIVEL 10MM PRETO 750V C/ 50 Marca: CONDUFLEX Embalagem: BLISTER com 50	30,0	4,0000	120,0000	
<b>Comentário:</b> ROLO C/ 50M					
Jav Automação Industrial Ltda	Item: CABO FLEX 750V 10MM PT Marca: Corfo Embalagem: Caixa com 1	30,0	8,4062	252,1860	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: CABO FLEXIVVEL SP 450/750V 10,00MM PRETO Marca: SP CONDUTORES Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	8,6300	258,9000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: CABO FLEXIVEL 10MM ISOLAMENTO 0,7KV FLEXIVEL PRETO 750V Marca: COBREFLEX Embalagem: SOLTA com 1	30,0	9,3000	279,0000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. <b>Justificativa:</b> Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 11h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: CABO FLEX Marca: SIL Embalagem: 1 com 30	30,0	9,3500	280,5000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: CABO FLEXIVEL 10MM PRETO 750V Marca: COBRECON Embalagem: ROLO com 30	30,0	10,5000	315,0000	
Lvggroup	Item: Cabo Flexível Preto 10mm 750v 30m Marca: Sil Embalagem: Rolo com 1	30,0	18,8100	564,3000	

Cotação 512032077 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

## Relatório Geral de PDC

<b>Código</b>	<b>Nome do Item</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qntd. Solicitada</b>
<b>116984</b>	<b>CABO FLEXIVEL 6MM PRETO 750V</b>	<b>Metro</b>	<b>20.0</b>

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
COMERCIAL ELETRICA EJNI LTDA	Item: CABO FLEXIVEL 6MM PRETO 750V C/50M Marca: CONDUFLEX Embalagem: BLISTER com 50	20,0	1,9200	38,4000	
Jav Automação Industrial Ltda	Item: CABO COBRE FLEX 750V 6MM PT Marca: CORFIO Embalagem: 1 com 1	20,0	4,8390	96,7800	
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: CABO DE COBRE FLEX 750V 6,00MM PRETO Marca: VOLTPRIME Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	4,9400	98,8000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: CABO FLEXIVEL 6MM 750V PRETO Marca: COBREFLEX Embalagem: ROLO com 1	20,0	5,1900	103,8000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. <b>Justificativa:</b> Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 11h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: CABO FLEX Marca: COBRECOM Embalagem: 100 com 20	20,0	5,2000	104,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: CABO FLEXIVEL 6MM PRETO 750V Marca: COBRECON Embalagem: ROLO com 20	20,0	5,9800	119,6000	
Lvgroup	Item: Cabo Flexivel Preto 6mm 750v 20m Marca: Cabuluzz Embalagem: Rolo com 1	20,0	6,9700	139,4000	

Cotação 512032077 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116986	COMUTADORA PLASTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: Botão Comutador Knob Curto 22,5mm 3 Posições Fixas 2na Preto XA2ED33 - Schneider Electric Marca: Schneider Electric Embalagem: UNIDADE com 1	1,0	26,8700	26,8700	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: Comutador 22Mm Plástico Manopla Curta 3 Posições Fixa 2Na XA2ED33 Schneider Marca: SCHNEIDER Embalagem: SOLTA com 1	1,0	32,3300	32,3300	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m.  <b>Justificativa:</b> Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
<b>Comentário:</b> COMUTADORA 22MM 3POS FIX 2NA PT					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: Chave Boia Marca: . Embalagem: 1 com 1	1,0	34,8000	34,8000	
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	Item: COMUTADORA PLASTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA Marca: . Embalagem: 1 com 1	1,0	36,4100	36,4100	
VESEO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	Item: (2443) COMUTADORA PLÁSTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA Marca: METALTEX Embalagem: PEÇA com 1	1,0	37,4900	37,4900	
COMERCIAL ELETRICA E JN LTDA	Item: COMUTADORA PLASTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA Marca: SCHNEIDER Embalagem: CX com 1	1,0	41,0000	41,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: COMUTADORA PLASTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA Marca: kanob Embalagem: plastica com 1	1,0	55,0000	55,0000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: COMUTADORA PLASTICA 3 POSIÇÕES FIXAS 2NA Marca: METALTEX Embalagem: CAIXA com 1	1,0	59,0000	59,0000	
Lvgroup	Item: Comutador Manopla Curta Plastica 22mm 3 Posições Fixa 2na Marca: Schneider Embalagem: Emb. com 1	1,0	93,1500	93,1500	

Cotação 512032077 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116982	CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLES 16MM COBRE ESTANHADO -	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: CONECTOR PARAFUSO FENDIDO 16MM2 - ESTANHADO Marca: FOURKIT Embalagem: UNIDADE com 1	3,0	5,4500	16,3500	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: Conector Split Bolt 16Mm Pf-16 1802 Intelli Marca: INTELLI Embalagem: SOLTA com 1	3,0	6,8000	20,4000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m.  <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Uehara Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: conector RJ Marca: XCELL Embalagem: 1 com 3	3,0	6,9000	20,7000	
COMERCIAL ELETRICA EJNI LTDA	Item: CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLES 16MM COBRE ESTANHADO Marca: INTELLI Embalagem: BLISTER com 3	3,0	8,7100	26,1300	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLES 16MM COBRE ESTANHADO Marca: INTELLI Embalagem: CAIXA com 3	3,0	10,5000	31,5000	
VESEO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	Item: (2445) CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLES 16MM COBRE ESTANHADO Marca: INTELLI Embalagem: PEÇA com 1	3,0	19,8800	59,6400	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLES 16MM COBRE ESTANHADO Marca: tcm Embalagem: plastica com 1	3,0	25,0000	75,0000	

Cotação 512032077 Criada por Aleksandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116968	TINTA SPRAY CINZA USO GERAL 350ML/250G -	Frasco	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: SPRAY CHEMICOLOR GERAL CINZA CLARO 250ML Marca: CHEMICOLOR Embalagem: UNIDADE com 1	2,0	13,0000	26,0000	
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	Item: SPRAY TEKBOND GERAL PLATINA 350ML Marca: . Embalagem: 1 com 2	2,0	19,9900	39,9800	
Saci Comercio De Tintas Ltda.	Item: Spray Cinza Medio - 400ML - Maza Marca: Maza Embalagem: litro com 2	2,0	23,5500	47,1000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: SPRAY CHEMICOLOR CINZA ESCURO 400mL Marca: CHEMICOLOR Embalagem: solta com 1	2,0	25,0000	50,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 06/11/2025 às 15h01min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
VESEO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	Item: (2454) TINTA SPRAY CINZA USO GERAL 350ML/250G Marca: TEKBOND Embalagem: PEÇA com 1	2,0	28,3000	56,6000	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: TINTA SPRAY CINZA USO GERAL 350ML/250G Marca: COLORGIN Embalagem: LATA com 2	2,0	29,5000	59,0000	

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116967	TINTA SPRAY LARANJA USO GERAL 350ML/250G -	Frasco	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: SPRAY CHEMICOLOR GERAL LARANJA 250ML Marca: CHEMICOLOR Embalagem: UNIDADE com 1	1,0	13,0000	13,0000	
Oz Materiais De Construção Ltda	Item: SPRAY USO GERAL PREMIUM CINZA CLARO 400ML Marca: Eucatex Embalagem: frasco com 1	1,0	16,4000	16,4000	
Lecita.com Suprimentos Materiais Para Construcao Ltda	Item: SPRAY TEKBOND GERAL LARANJA 350ML Marca: . Embalagem: 1 com 1	1,0	19,9900	19,9900	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: SPRAY CHEMICOLOR LARANJA 400ml/250g. CÓD: 3251 Marca: CHEMICOLOR Embalagem: SOLTA com 1	1,0	20,0000	20,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 11/09/2025 às 10h52min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Saci Comercio De Tintas Ltda.	Item: Spray Cinza Medio - 400ML - Maza Marca: Maza Embalagem: litro com 1	1,0	23,5500	23,5500	
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: TINTA SPRAY LARANJA USO GERAL 350ML/250G Marca: COLORGIN Embalagem: LATA com 1	1,0	29,5000	29,5000	
VESEO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	Item: (2455) TINTA SPRAY LARANJA USO GERAL 350ML/250G Marca: KALA Embalagem: PEÇA com 1	1,0	55,0000	55,0000	

Cotação 512032077 Criada por Aleksandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116975	TOMADA C/ FIXAÇÃO TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA -	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Amazonas Comercial Eletrica Ltda	Item: TOMADA C/ FIXAÇÃO TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA Marca: STECK Embalagem: PACOTE com 1	1,0	24,9000	24,9000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: - TOMADA C/ FIXAÇÃO TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA Marca: NULL Embalagem: SOLTA com 1	1,0	43,0000	43,0000	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 11/09/2025 às 10h52min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: Kit TWDIN Módulo Tomada Vermelha Padrão Brasileiro 2P+T + Suporte 20A

VESEO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	Item: (2457) TOMADA COM FIXAÇÃO PARA TRILHO DIN 2P+T 20A VERMELHA Marca: SIBRATEC Embalagem: PEÇA com 1	1,0	57,9400	57,9400	
------------------------------------	---	-----	---------	---------	--

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:42:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.25  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 4439-3 - METALCRED DA GRANDE GRANDE SP  
CONTA: 134.715-2

FAVORECIDO: MULTI LION LTDA  
CPF/CNPJ: 45.401.611/0001-80  
VALOR: R\$ 8.028,00  
DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110604  
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F4.023.67E.122.93E

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NF-e

Nº 89 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

Nº 89  
Série 1  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1045 4016 1100 0180 5500 1000 0000 8916 8690 2160

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 134.358.939.117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
MUNICIPIO: Taboao da Serra  
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD  
UF: SP FONE / FAX: (16) 3374-8438  
CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70  
CEP: 06783-230  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 02/10/2025  
DATA DA EMISSÃO: 02/10/2025  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 07:16:53

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 01/11/2025  
Valor R\$ 8.028,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.028,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	8.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)  
 ENDEREÇO: MARCA: NUMERAÇÃO: PLACA DO VEICULO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ / CPF: PESO BRUTO (KG): PESO LÍQUIDO (KG):

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/QUANT	CEFP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR IPI	Alto. ICMS	Alto. IPI
PROD00033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISMPTIUCIONAL	48182000	0102	5102	UN	600	10,50	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROD00035	EPEL HIGIENICO POLDI BRANCO C/ 8 INSTITUCIONAL	48182000	0102	5102	UN	360	4,80	1.728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Email do Destinatário: cont@ladorjtaboaohb.org.br  
 Emissão: 02/10/2025  
 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  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Pedido: 515059352  
 Contato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP  
 Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra devidamente de acordo com o contrato e pedido de compra.  
 Nome: Maria Ass. [Assinatura]  
 Data: 10/10/2025  
 Reservado ao Fisco

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

➔ Encaminhada



Aqui estão os dados da minha conta no Sicoob: 💰

CNPJ: 45.401.611/0001-80

Banco Sicoob: 756

Agência/Cooperativa: 4439

Conta: 134.715-2

Tipo: Conta corrente

11:04

## Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000

Frete  
CIF

Entrega  
3 Dias

Pagamento  
21 ddl - Carteira

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 8.028,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
34011 - PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	Marca: MULTI LION Embalagem: 8 com 1	360,0	4,8000	1.728,0000

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.360.00 | Preço R\$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min – Marca não homologada (Padronizada)

43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS	PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE	Marca: MULTILION Embalagem: PACOTE com 1	600,0	10,5000	6.300,0000
--	--------------------------------------	---	-------	---------	------------

\*Referência: 19/09/2025 - Qtd.600.00 | Preço R\$10,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 12h05min – Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 515059352 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	<b>PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM -</b>	<b>Rolo</b>	<b>360.0</b>

### Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTI LION Qntd: 360.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTI LION Qntd: 320.0 Preço Unit.: 4,8000</p>	<p>Data: 22/07/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTI LION Qntd: 80.0 Preço Unit.: 4,8000</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Papel Hig. Branco C/8 Levepel -D Marca: Alfapel Embalagem: CAIXA com 8	360,0	2,2400	806,4000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	360,0	2,3400	842,4000	
Multi Lion Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO Marca: MULTI LION Embalagem: 8 com 1	360,0	4,8000	1.728,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. <b>Justificativa:</b> Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min – Marca não homologada (Padronizada)</p>					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PHIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL Marca: CLARO INDUSTRIA Embalagem: FARDO com 8	360,0	6,1000	2.196,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE VIRGEM PCT 8RLX300MTS Marca: PIRAPAPEIS Embalagem: 1 com 1	360,0	6,4500	2.322,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: Papel Higienico 8x300 luxo Marca: IPEL Embalagem: caixa com 8	360,0	6,7100	2.415,6000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	Item: Papel Higiénico Branco com Fibras Virgens de Celulose, Folha Simples, Marca: THORIUM Embalagem: FARDO C/8 com 360	360,0	6,9100	2.487,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	<b>PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -</b>	Pacote	600.0

Últimas compras

Data:19/09/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTILION Qntd: 150.0 Preço Unit.: 10,5000	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
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pulire Comercial Ltda	Item: PAPEL TOALHA FOLHA SIMPLES INTERF FARDO COM 6000 FS Marca: PULIRE D Embalagem: 1 com 6000	600,0	0,0136	8,1600	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL Marca: IZAPEL Embalagem: pacote com 1	600,0	5,7500	3.450,0000	
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. Marca: ALBAMAX Embalagem: PC com 1	600,0	8,1000	4.860,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA FOLHA SIMPLES 100% 2D 20X21 C/1000 HANDS Marca: HANDS Embalagem: PCTE com 1	600,0	8,3000	4.980,0000	
Multi Lion Ltda	Item: PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE Marca: MULTILION Embalagem: PACOTE com 1	600,0	10,5000	6.300,0000	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 BCO 100% CELULOSE Marca: NOVO Embalagem: FD com 1	600,0	12,0000	7.200,0000	

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h05min – Marca não homologada (Padronizada)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.04  
2700602700 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020251106174545312280583  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$1.000,27  
TARIFA: R\$9,90  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:41  
-----

PAGO PARA: Pulire Industria e Comercio de Mater  
CNPJ: 65.791.089/0001-05  
CHAVE PIX: 65791089000105  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 7245 - CONTA: 00000000000000121350  
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: 06/11/2025 - 15:24:42  
=====

DOCUMENTO: 110605  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD1.AAB.B64.C39.541  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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 PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.000,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

**NF-e**  
Nº 269.816  
Série 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Marcia*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI  
R MARCILIO DIAS, 199  
SOCORRO - 04764-080  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 269.816  
Série 0  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1065 7910 8900 0105 5500 0000 2698 1612 7123 0281

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

135252927998619 - 03/10/2025 13:12:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113.255.458.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2025

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

UF

FONE / FAX

SP

(11) 3572-8730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:12:11

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 01/11/2025  
Valor R\$ 1.000,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
49,17	8,85	0,00	0,00	0,00	1.000,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3				27,350	27,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1575	Dispenser poupa copo 180ml / 200ml multicopo CEST: 10.017.00 Lote: 00000 Quant: 1 Fab: 01/01/2000 Val: 30/01/2000	39259090	000	5102	UN	1	49,17	49,17	49,17	8,85	0,00	18,00	0,00
3031	Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleax CEST: 11.301.00 Lote: 76160 Quant: 1 Fab: 01/07/2025 Val: 01/07/2027	38089419	060	5405	GL	1	190,22	190,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3031	Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleax CEST: 11.301.00 Lote: 076160 Quant: 4 Fab: 31/07/2025 Val: 31/07/2026	38089419	060	5405	CL	4	190,22	760,88	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. *[Assinatura]*  
Função: *Coord.* Data: *03/10/25*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras.umts@taboao.ahbb.org.br  
Inf. Contribuinte: Art. 24 do RIPI/2010 RICMS/SP, art.313K, art.313L e PortSRE 100/2022  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 153,96 Federal e R\$ 246,63 Estadual Fonte: IBPT/empesometro.com.br - 80DB15 Pedido: 515059352.1

RESERVADO AO FISCO

Você

PULIRE INDUSTRIA - 269816

CNPJ 65.791.089/0001-05, pix. 12:39



## PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05  
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199  
SOCORRO  
São Paulo - SP - CEP: 04764-080  
Telefone: (11) 5507-5052

### Pedido de Venda N° 241689

#### Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alessandro  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230  
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: [compras.umts@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras.umts@taboao.ahbb.org.br)  
Email: [compras@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras@taboao.ahbb.org.br)

#### Itens do Pedido de Venda

1,00 UN Dispenser poupa copo 180ml / 200ml multicopo  
1,00 GL Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleak  
4,00 GL Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleak

#### Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 02/10/2025 às 15:20:42  
Previsão de Faturamento: 03/10/2025  
Vendedor: Bruna  
N° do Pedido do Cliente: 515059352.1

#### Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número Complemento
Bairro	Cidade	Estado Telefone



Relatório Itens Confirmados

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R\$) R\$ 200,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.570,9300	Variação 0.00%   R\$ 0,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	--------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113652 - DISPENSER EM INOX P/ COPO DESCARTAVEL 180/200ML	DISPENSER POUPA COPO 180ML / 200ML MULTICOPO	Marca: GOEDERT/NOBRE Embalagem: 1 com 1	1,0	49,1700	49,1700

\*Referência: 06/05/2025 - Qtd.1.00 | Preço R\$49,1700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
 Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h03min – Respondeu incorretamente o item cotado

113397 - OPTIGERM PRONTO USO 5LTS - DESINFETANTE HOSPITALAR - OLEAK	Optigerm Pronto Uso 5 litros	Marca: OLEAK Embalagem: 1 com 1	8,0	190,2200	1.521,7600
---	------------------------------	------------------------------------	-----	----------	------------

\*Referência: 04/08/2025 - Qtd.8.00 | Preço R\$190,2200 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
 Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Marca não homologada (Padronizada)

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113652	DISPENSER EM INOX P/ COPO DESCARTAVEL 180/200ML -	Unidade	1.0

### Últimas compras

Data:06/05/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: GOEDERT/NOBRE Qntd: 3.0 Preço Unit.: 49,1700	Data:28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 2.0 Preço Unit.: 34,8500	Data:08/01/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: JSN Qntd: 12.0 Preço Unit.: 53,2700
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Dispenser Poupa Copos Marca: Nobre Embalagem: PC com 1	1,0	46,5900	46,5900	
Comentário: ACRILICO					
Pulire Comercial Ltda	Item: DISPENSER POUPA COPO 180ML / 200ML MULTICOPO Marca: GOEDERT/NOBRE Embalagem: 1 com 1	1,0	49,1700	49,1700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h03min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SUP.COPO INOX JSN A10 Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	1,0	49,5000	49,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUPORTE COPO 180 ML UNICOPO Marca: JSN Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	52,7000	52,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: DISPENSER P/COPO AGUA INOX A10 Marca: JSN Embalagem: UNIDADE com 1	1,0	57,4200	57,4200	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	Item: PORTA COPOS INOX AGUA 180/ 200ML Marca: NEW TURTLE Embalagem: UN com 1	1,0	57,7600	57,7600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DISPENSER PARA COPO AGUA 180/200ML INOX Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	1,0	62,9900	62,9900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113397	OPTIGERM PRONTO USO 5LTS - DESINFETANTE HOSPITALAR - OLEAK -	Galao	8.0

Últimas compras

Data:04/08/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: OLEAK Qntd: 2.0 Preço Unit.: 190,2200	Data:29/04/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: oleak Qntd: 2.0 Preço Unit.: 190,2200	Data:26/02/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: oleak Qntd: 4.0 Preço Unit.: 190,2200
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: MIRAX OXY DESINFETANTE A BASE DE PEROXIDO HIDROGENIO 5L Marca: RENKO Embalagem: 1 com 1	8,0	76,2900	610,3200	
Pulire Comercial Ltda	Item: Optigerm Pronto Uso 5 litros Marca: OLEAK Embalagem: 1 com 1	8,0	190,2200	1.521,7600	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. <b>Justificativa:</b> Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min – <ul style="list-style-type: none"><li>• Respondeu incorretamente o item cotado</li><li>• Marca não homologada (Padronizada)</li></ul>					
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: OPTIGERM PPT - 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: Galão com 4	8,0	250,0000	2.000,0000	
Kalykim Indústria E Comércio Ltda	Item: KALYCLEAN S 328 Marca: KALYKIM Embalagem: CX-10L(2X5) com 2	8,0	260,0000	2.080,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:43:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.36  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020251106174651319684271  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$3.675,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:41  
-----

PAGO PARA: Sispack Medical Ltda.  
CNPJ: 54.565.478/0001-98  
CHAVE PIX: 54565478000198  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0265 - CONTA: 0000000000000280719  
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: 06/11/2025 - 15:24:42

=====

DOCUMENTO: 110606  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8BA.385.434.5FC.13B  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**Identificação do emitente**  
**SISPACK MEDICAL LTDA**  
 Rua 12 de Setembro, 1173  
 Vila Guilherme Cep:02052-001  
 São Paulo/SP  
 Fone: 1129552222

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1-ENTRADA  1-SAÍDA   
 N. 000173851  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 1054 5654 7800 0198 5500 1000 1738 5112 1978 0753

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

UREZA DA OPERAÇÃO  
 NDAS

ROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135252913027248 02/10/2025 12:07:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1882534110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RRE/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)

NDEREÇO  
 ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

MUNICÍPIO  
 TABOAO DA SERRA

DATA DE EMISSÃO  
 02/10/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 02/10/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 11:52:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.675,40	VALOR DO ICMS 661,57	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.675,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.675,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO  
 R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 50X30X50

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 15,700

PESO LIQUIDO  
 15,110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VCMS	VPI	A/ICMS	A/PI
334	DESCRÇÃO DO PROD/SERV PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F50077	38210000	100	5102	UN	50,0000	55,7000	2.785,00	2.785,00	501,30	0,00	18,00%	0,00%
					CX	2,0000	1.392,500						
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50166	38221990	100	5102	UN	60,0000	14,8400	890,40	890,40	160,27	0,00	18,00%	0,00%
					CX	3,0000	296,8000						

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252913027248

End Entrega: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANOR,06783-230 TABOAO DA SERRA SP MBSNEXO 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -PA 22.600/2023 - ENTREGAR NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA

RESERVADO AO FISCO

Controlado pelo Conselho de Controle de Atividades Financeiras / SP

Nome: *Jose Carlos*

Ass: *Jose Carlos*

02/10/25

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.675,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e  
Nº. 000.173.851  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SISPACK MEDICAL LTDA

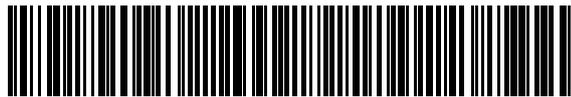
Rua 12 de Setembro, 1173  
Vila Guilherme - 02052-001  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1129552222

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.173.851  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1054 5654 7800 0198 5500 1000 1738 5112 1978 0753

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

135252913027248 - 02/10/2025 12:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111882534110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JD RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX  
1135728740

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:52:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM TRIANON

CEP

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/11/2025  
Valor R\$ 3.675,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.675,40	661,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,89	3.675,40
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	110,26	3.675,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

50X30X50

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,700

PESO LÍQUIDO

15,110

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
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P Lote: F50077 Lote: F50077 Quant: 2000 Fab: 05/08/2025 Val: 31/05/2027	38210000	1/00	5102	CX UN	2,0000 50,0000	1.392,5000 55,7000	2.785,00	0,00	2.785,00	501,30		18,00	
508	BOWIE DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50166 Lote: B50166 Quant: 3000 Fab: 08/07/2025 Val: 28/02/2030	38221990	1/00	5102	CX UN	3,0000 60,0000	296,8000 14,8400	890,40	0,00	890,40	160,27		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: End. Entrega: ESTR. TENETE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM TRIANON 06783-230 TABOAO DA SERRA SP MBSNEXO 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 -P.A 22.600/2023 - ENTREGAR NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

## RES: Títulos em aberto - Associação hospitalar beneficente do Brasil (035787)

 De [Amanda Costa | Sispack Medical <amanda.costa@sispack.com.br>](#) em 2025-11-05 18:13

 [Detalhes](#)  [Cabeçalhos](#)  [Texto simples](#)

Boa tarde, Vanessa.

Segue dados:

Banco Itaú.

Chave PIX 54.565.478/0001-98

Sispack Medical Ltda.

Assim que efetuar pagamento nos envie comprovante de depósito para devida baixa do boleto no banco e em sistema.

Atenciosamente.



## Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 500,0000

Frete  
CIF

Entrega  
5 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 3.675,4000

Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLÓGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUÍMICO - TERRAGENE SRL KPCD222	PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$55,7000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 15h27m

Justificativa: Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 12h38min –

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

51382 - TESTE BOWIWI E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000
--	-------------------------------------	---	------	---------	----------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.60.00 | Preço R\$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 15h27m

Justificativa: Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 12h42min –

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLÓGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUÍMICO - TERRAGENE SRL KPCD222 -	Unidade	60.0

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 - MONITORE BIOTECH LTDA Marca: PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE BIOTECH LTDA Embalagem: 1	60,0	28,1600	1.689,6000	
Sispack Medical Ltda - EPP	Item: PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000	Confirmado

Justificativa: Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 12h38min –

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: .

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	TESTE BOWIW E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2 -	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: CLEAN UP Marca: CLEAN UP Embalagem: 1	60,0	7,5880	455,2800	

Comentário: INDICADOR TESTE BOWIE DICK PARA VAPOR PACOTE PRONTO USO CLEAN TEST

Sispack Medical Ltda - EPP	Item: BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 20	60,0	14,8400	890,4000	Confirmado
----------------------------	---	------	---------	----------	------------

Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h42min --

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

Comentário: .

BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: INDICADOR BIOLOGICO A VAPOR 24H Marca: CLEAN UP Embalagem: CX com 10	60,0	26,0000	1.560,0000	
---------------------------------	---	------	---------	------------	--

CBS Medico Científica S/A	Item: BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA Marca: BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 6	60,0	30,4376	1.826,2560	
---------------------------	---	------	---------	------------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PACOTE FOLHAS TESTE DESAFIO BOWIE&DICK 1233LFBR-3M (32991) Marca: 3m Embalagem: 1	60,0	30,9400	1.856,4000	
--	---	------	---------	------------	--

Comentário: 32991 - TESTE DESAFIO BD PCT FOLHAS 1233LF 3M

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: 3M DO BRASIL Marca: 3M DO BRASIL Embalagem: 6	60,0	30,9500	1.857,0000	
---------------------------------------	---	------	---------	------------	--

Comentário: Validade: 22/04/2027 - COMPLY BOWIE E DICK PACOTE AZUL (1233LFBR) 3M

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:44:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.21  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106174815823382243  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$1.560,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:41  
-----

PAGO PARA: Humana Alimentar Distribuidora de Me  
CNPJ: 2.786.436/0001-83  
CHAVE PIX: 02786436000183  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0004 - CONTA: 0000000000130107842  
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: 06/11/2025 - 15:24:42

=====

DOCUMENTO: 110607  
AUTENTICACAO SISBB: C.0E9.DB4.162.EB7.24D

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.**  
 AV GENERAL CARNEIRO, 2243  
 VILA LUCY - 18043004  
 SOROCABA - SP  
 (15) 3342-9770

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.019.625  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1002 7864 3600 0779 5500 1000 0196 2513 1771 737**  
 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  
**135252914764824**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSC. ESTADUAL EMITENTE: 798699894114  
 CNPJ EMITENTE: 02.786.436/0007-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862  
 MUNICÍPIO: Taboão da Serra  
 BAIRRO/DISTRITO: Jardim Record  
 UF: SP  
 TELEFONE / CONTATO: (11) 3572-8730  
 DATA DA EMISSÃO: 02/10/2025 - 14:18:00  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 02/10/2025 - 14:18:00  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
19625_001	01/11/2025	1.560,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1560,00	280,80	0,00	0,00		0,00	1.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR IR Retido	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VLR IPI DEVOLOUÇÃO	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00		1.560,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
 PLACA DO VEICULO: 06.321.409/0013-20  
 INSC. ESTADUAL: 122819217110  
 QUANTIDADE: 4,00  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA:  
 PESO BRUTO: 8,00  
 PESO LIQUIDO: 8,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS
2328	LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/15G Lote: 7244313 Qtd:3 Val:30/04/2027	35040019	000	5102	UND	3,00	130,00	0,00	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84165325 Qtd:90 Val:17/04/2028	90189099	100	5102	UND	90,00	13,00	0,00	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	18,00

**BOLETO BANCÁRIO ANEXO**

Ass: Ana Cristina Rodrigues  
 Nome: *Ana Cristina Rodrigues*  
 Ass: *Ana Cristina Rodrigues*  
 Data: 02/10/25

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE FALTAS E AVARIAS NO ATO DA ENTREGA, MENCIONAR NO CONHECIMENTO E NO ANEXO DA NOTA FISCAL**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO BIONEXO 515060065 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.604/2023. SOLICITADO POR ROBERTA VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO.  
 RESERVADO AO FISCO

## Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais

Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 100,0000

Frete  
CIF

Entrega  
2 Dias

Pagamento  
30/42/54 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.560,0000

Varição  
0.00 % | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112685 - EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA	EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX	Marca: FRESENIUS Embalagem: unitário com 1	90,0	13,0000	1.170,0000

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.90.00 | Preço R\$13,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m

Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 11h20min – Respondeu incorretamente o item cotado

113594 - SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO- L-ARGININA-VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G	LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/13G	Marca: LINHAHUM Embalagem: Caixa c/ 10 sachês com 10	30,0	13,0000	390,0000
---	--------------------------------------	---	------	---------	----------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R\$13,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m

Cotação 515060065 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO NUTRIÇÃO ENTERAL FRESENIUS - EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA - APPLIX SMART/VISION EASYBAG - FRESENIUS	Pacote	90.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 150.0 Preço Unit.: 13,0000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 330.0 Preço Unit.: 13,0000</p>	<p>Data: 03/06/2025 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: FRESENIUS Qntd: 330.0 Preço Unit.: 13,0000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	<p>Item: EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED Marca: EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED Embalagem: 1</p>	90,0	6,2603	563,4270	

Comentário: BOT - Sujeito à disponibilidade de estoque na confirmação do pedido

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	<p>Item: EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX Marca: FRESENIUS Embalagem: unitário com 1</p>	90,0	13,0000	1.170,0000	Confirmado
---	---	------	---------	------------	------------

Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m.

Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 11h20min – Respondeu incorretamente o item cotado

AVANTE CARE SERVICOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<p>Item: EQUIPO ENTERAL APPLIX SMART/VISION EB (FK) Marca: FRESENIUS Embalagem: 1 com 1</p>	90,0	23,4000	2.106,0000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	<p>Item: EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA Marca: FRESENIUS Embalagem: UNITARIA com 1</p>	90,0	54,0000	4.860,0000	

Cotação 515060065 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113594	SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO-L-ARGININA- VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G	Sache	30.0
	-		

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: Hilê Indústria de Alimentos Ltda Qntd: 30.0 Preço Unit.: 13,0000</p>	<p>Data: 04/02/2025 Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda Marca: Hilê Indústria de Alimentos Ltda Qntd: 40.0 Preço Unit.: 11,0500</p>	<p>Data: 08/01/2025 Fornecedor: Top Med Comercio E Representacao Ltda Marca: PRODIET Qntd: 40.0 Preço Unit.: 10,0000</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	Item: LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/13G Marca: LINHAHUM Embalagem: Caixa c/ 10 sachês com 10	30,0	13,0000	390,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m.					
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	Item: ARG CIR LARANJA E LIMAO CX C 10 SACHES DE 13G Marca: HUMALIN Embalagem: CAIXA com 10	30,0	21,0000	630,0000	
AVANTE CARE SERVICOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: LINHAHUM ARG CIR LAR/LIM - CX 10/13G Marca: LINHAHUM Embalagem: 13G com 1	30,0	157,4000	4.722,0000	

Cotação 515060065 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

**033 - 7**

**Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário: **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243

Data Documento: **02/10/2025** | Número do Documento: **19625\_P1** | Espécie de Documento: **DM** | CNPJ: **02.786.436/0007-79** | Agência/Código do Cedente: **00004 / 8629510**

Uso do Banco: **5** | Carteira: **5** | Moeda: **DM** | Aceite: **N** | Data Processamento: **02/10/2025** | Nosso Número: **3300038285278**

Valor do Documento: **1.560,00**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: 1% a.m  
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE 2%  
Não será aceito pagamento via depósito bancário.  
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

**DECLARAÇÃO DE ACEITE**  
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862  
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**  
**JARDIM RECORD**

**033 - 7**

**Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário: **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243

Data Documento: **02/10/2025** | Número do Documento: **19625\_P1** | Espécie de Documento: **DM** | CNPJ: **02.786.436/0007-79** | Agência/Código do Cedente: **00004 / 8629510**

Uso do Banco: **5** | Carteira: **5** | Moeda: **DM** | Aceite: **N** | Data Processamento: **02/10/2025** | Nosso Número: **3300038285278**

Valor do Documento: **1.560,00**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: 1% a.m  
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE 2%  
Não será aceito pagamento via depósito bancário.  
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento	<b>0,00</b>
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862  
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**  
**JARDIM RECORD**

Autenticação Mecânica

**033 - 7**

**03399.86291 51033.000384 28527.801014 1 12520000156000**

Local de Pagamento: **PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário: **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243

Data Documento: **02/10/2025** | Número do Documento: **19625\_P1** | Espécie de Documento: **DM** | CNPJ: **02.786.436/0007-79** | Agência/Código do Cedente: **00004 / 8629510**

Uso do Banco: **5** | Carteira: **5** | Moeda: **DM** | Aceite: **N** | Data Processamento: **02/10/2025** | Nosso Número: **3300038285278**

Valor do Documento: **1.560,00**

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: 1% a.m  
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE 2%  
Não será aceito pagamento via depósito bancário.  
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento	<b>0,00</b>
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA - 862  
06.783-230 TABOÃO DA SERRA SP

CNPJ: **45.349.461/0017-70**  
**JARDIM RECORD**



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:44:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.52  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106174913549566835  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$1.295,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:41  
-----

PAGO PARA: 3r Fusion Distribuidora e Comercio L  
CNPJ: 9.198.880/0001-27  
CHAVE PIX: 0919888000127  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1268 - CONTA: 000000000000950209  
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: 06/11/2025 - 15:24:43

=====

DOCUMENTO: 110608  
AUTENTICACAO SISBB: E.7CB.27F.E74.C11.684

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

02/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.295,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 215  
 Série 1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE  
**3R FUSION**  
**3R FUSION DISTRIBUIDORA**  
 RUA AEROPORTO, 140 - GALPAO3 SALA 3  
 CHACARAS MARCO - 06419-260  
 Barueri - SP Fone: (11) 95470-1007

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 1  
**Nº 215**  
**Série 1**  
 Folha 1/1

  
 CHAVE DE ACESSO  
 3525 1009 1988 8000 0127 5500 1000 0002 1517 3751 4844  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
 135252917278651 - 02/10/2025 17:20:39

NATUREZA DA OPERACAO  
**Venda Merc. Adq/Rec.Terceiros, S.T., Cond.Contrib.Substituído**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.978.644.116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 09.198.880/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSAO 02/10/2025  
 ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 SAIBRO / DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/10/2025  
 MUNICIPIO Taboao da Serra UF FONE / FAX SP (11) 96581-6976 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:20:36

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 01/11/2025  
 Valor R\$ 1.295,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTACAO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,42	1.295,00
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	38,85	1.295,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	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/CET	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LKIT04	KIT REFEICAO GARFO/ FACIA GUARDANAPO BRANCO 5X50 HEXA BEM	39241000	060	5405	CX	14	92,50	1.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Compra Nº  
 Taboao da Serra / SP  
 Compra nº 001 (a) / serviço (s), constante de  
 este contrato, que se encontra digitalmente  
 registrado em o contrato / pedido de compra.  
 Nome Ana Cristina D. de Jesus Ass.  
 Função Recepcionista Data 02/10/25

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMACOES COMPLEMENTARES**  
 Email do Destinatario: compran@taboao.ahbb.org.br  
 Inf. Contribuintes II/ ENTREGA BOM AS 16H00 CONTRATO DE GESTAO N S 467-2023- PA 22.600/2023  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Pedido: 5150599352.1  
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE 3R FUSION DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.295,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

**NF-e**  
Nº. 000.000.215  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**3R FUSION DISTRIBUIDORA**

RUA AEROPORTO, 140 GALPAO3 SALA 3  
CHACARAS MARCO - 06419-260  
Barueri - SP Fone/Fax: 11954701007

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.215  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1009 1988 8000 0127 5500 1000 0002 1517 3751 4844

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

135252917278651 - 02/10/2025 17:20:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206978644116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

36824

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.198.880/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025

ENDEREÇO

**ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM RECORD**

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2025

MUNICÍPIO

**Taboão da Serra**

UF

SP

FONE / FAX

11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:20:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/11/2025  
Valor R\$ 1.295,00

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	8,42	1.295,00
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	38,85	1.295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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
LKIT004	KIT REFEICAO GARFO/ FACA GUARDANAPO BRANCO 5X50 - MEXA BEM Retido na compra: BASE ICMS ST=1.453,14 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=85,16	39241000	0/60	5405	CX	14,0000	92,5000	1.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: compras@taboao.ahbb.org.br Inf. Contribuinte: H/ ENTREGA 8H00 AS 16H00 CONTRATO DE GESTAO N S 467-2023- PA 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

## DADOS BANCARIOS 3R FUSION

Segue abaixo o dado bancário:

BANCO ITAU

AGENCIA 1268

CONTA CORRENTE 95020-9

PIX 09.198.880/0001-27

## Relatório Itens Confirmados

### 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda

09.198.880/0001-27

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 30 ddl
-----			
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.295,0000	Varição 0.00%   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113138 - KIT DE GARFO/FACA/GUARDANAPO	Kit de Garfo/Faca/Guardanapo	Marca: MEXABEM	3.500,0	0,3700	1.295,0000
DESCARTAVEL 17,5CM BRANCO	Descartável Reforçados 17,5cm	Embalagem: 5X50 com 3500			
EMBALADO INDIVIDUALMENTE	Branco				

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.3500.00 | Preço R\$0,3700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m



**Relatório Geral de PDC**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	<b>KIT DE GARFO/FACA/GUARDANAPO DESCARTAVEL 17,5CM BRANCO EMBALADO INDIVIDUALMENTE -</b>	Unidade	3500.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda Marca: MEXABEM Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3700</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: DIVERSOS Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3500</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: DIVERSOS Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3500</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	Item: Kit de Garfo/Faca/Guardanapo Descartável Reforçados 17,5cm Branco Marca: MEXABEM Embalagem: 5X50 com 3500	3.500,0	0,3700	1.295,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

Comercio De Descartáveis Ufa Ltda	Item: Kit Faca, Garfo e guardanapo Marca: UFA Hospitalar Embalagem: caixa com 500	3.500,0	0,4100	1.435,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: KIT GARFO, FACA E GUARDANAPO CAIXA 5 PACOTES COM 50 UNIDADES Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	3.500,0	0,4200	1.470,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: KIT (GAFO/ FACA/ GUARD) PLASTFOOD C/25 Marca: PLASTFOOD Embalagem: PACOTE C/ 25 com 25	3.500,0	0,4500	1.575,0000	

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:45:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.22  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106181050203499029  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$2.187,90  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:42  
-----

PAGO PARA: Supermed  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
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: 06/11/2025 - 15:24:43

=====

DOCUMENTO: 110609  
AUTENTICACAO SISBB: D.638.009.598.8AF.AC1  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**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

CHAVE DE ACESSO

3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8887 8310 5157 1588

Nº 888783  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

135252962304688 06/10/2025 16:50:01

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  
06/10/2025

ENDEREÇO  
EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JD.RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAIDA  
07 OUT 2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2025 2.187,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.187,90	VALOR DO ICMS	289,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.187,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	6,47
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.187,90

**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 VEICULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117		
QUANTIDADE 35	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 89,56	PESO LIQUIDO 89,56

**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
37005	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M716, Qtde: 14, Data Fab: 25/04/2025, Data Val: 25/04/2030)	90183219	100	5102	CX	14	5,7779	80,89	87,36	10,48	6,47	12,00	8,00
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEIX (Fornecedor: 2453, Lote: FC285/25-D, Qtde: 2, Data Fab: 04/09/2025, Data Val: 04/09/2027)	48114110	000	5102	CX	2	221,1500	442,30	442,30	79,61		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1335, Qtde: 32, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183119	100	5102	CX	32	51,8200	1.658,24	1.658,24	198,99		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ID 515398680 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 ||#R44P7V34

R41E7V1 || #N

Pedido: 896803

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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 39 Cubagem: 0,66

Retenções 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**

Handwritten notes and signatures in the reserved area, including the name "Eduardo" and the date "07.10.25".



# Dados Bancários

Aproveite para  
usar nossa chave  
PIX é super simples



— Ração Social: —

Supermed Comércio e Importação de  
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

— AGÊNCIA: 3398 —

CONTA CORRENTE: 29357-1



Supermed  
CNPJ:11206099000107

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$) R\$ 650,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.188,1580 Variação ↑2.18% | R\$ 46,6600

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
31 - AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM)	AG. DESC. 13 X 4,5 C/100-SR	Marca: SR Embalagem: caixa com 100	1.400,0	0,0624	87,3600

\*Referência: 03/10/2025 - Qtd.1400.00 | Preço R\$0,0605 | Variação da Última Compra: ↑3.14% | R\$ 0,0019 | R\$ 2,6600  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 14h14min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

980 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT	CIEX	Marca: CIEX Embalagem: 66	132,0	3,3515	442,3980
---	------	------------------------------	-------	--------	----------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.132.00 | Preço R\$3,3515 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 14h14min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	Marca: SR Embalagem: 250	8.000,0	0,2073	1.658,4000
---	----	-----------------------------	---------	--------	------------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.8000.00 | Preço R\$0,2018 | Variação da Última Compra: ↑2.73% | R\$ 0,0055 | R\$ 44,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m

Cotação 515398680 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/10/2025 às 11h19m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAIS MÉDICOS 95663 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:515398680 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
03/10/2025 às 11h19m 03/10/2025 às 14h0m 30 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
31	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 26GX1/2 (MARROM) -	Unidade	1400.0

Últimas compras

Data:03/10/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA Qntd: 600.0 Preço Unit.: 0,0605	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
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM (26GX1/2") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.400,0	0,0580	81,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BUNZL/LABOR IMPORT Marca: BUNZL/LABOR IMPORT Embalagem: 100	1.400,0	0,0618	86,5200	

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT -	Rolo	132.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: CIEX Qntd: 66.0 Preço Unit.: 3,3515</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD Qntd: 132.0 Preço Unit.: 3,5098</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Marca: CIEX Qntd: 132.0 Preço Unit.: 3,4000</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	Item: FITA ADESIVA 19X50(I) EUROCEL Marca: FITA ADESIVA 19X50(I) EUROCEL Embalagem: 48	132,0	0,0830	10,9560	
<b>Comentário:</b> BOT					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: 66	132,0	3,3515	442,3980	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m. <b>Justificativa:</b> Alexandro Almeida, 03/10/2025 às 14h14min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
<b>Comentário:</b> 31605 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 19X50 C/66 RL-CIEX					
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: FITA CREPE ADESIVA HOSP.19MMX50M Marca: CIEX Embalagem: RL com 1	132,0	3,6100	476,5200	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: UND com 1	132,0	3,6400	480,4800	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX Marca: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MM X 50MT - CIEX - RL - CIEX Embalagem: 1	132,0	3,6800	485,7600	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: 1	132,0	3,7700	497,6400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP -	Unidade	8000.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,2018</p>	<p>Data: 20/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,2073</p>	<p>Data: 01/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 10000.0 Preço Unit.: 0,2070</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	8.000,0	0,2073	1.658,4000	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m.

Comentário: 30099 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR Marca: SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR Embalagem: 250	8.000,0	0,2211	1.768,8000	
---	---	---------	--------	------------	--

Comentário: Validade do Produto: 30/04/2030

Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 10ML BICO LATERAL SLIP S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	8.000,0	0,2277	1.821,6000	
-------------------------	---	---------	--------	------------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/250 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	8.000,0	0,2309	1.847,2000	
--	---	---------	--------	------------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 450	8.000,0	0,2396	1.916,8000	
--	---	---------	--------	------------	--

Ello Distribuicao Ltda	Item: SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND -- SR Marca: SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND -- SR Embalagem: 250	8.000,0	0,2400	1.920,0000	
------------------------	---	---------	--------	------------	--



## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310710215040991  
07/11/2025 10:45:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.56  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106181403048559698  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$2.745,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:42  
-----

PAGO PARA: Mp Hospitalar  
CNPJ: 7.499.258/0001-23  
CHAVE PIX: 07499258000123  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000146200  
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: 06/11/2025 - 15:24:43

=====

DOCUMENTO: 110610  
AUTENTICACAO SISBB: C.D3E.CDF.597.CDC.E6A

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



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



CHAVE DE ACESSO
3525 1007 4992 5800 0123 5500 1000 1535 3411 2410 7190

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 153.534
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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 FABRICACAO PROPRIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252923584489 03/10/2025 08:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374117828114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
DATA DA EMISSÃO: 03-10-2025

ENDEREÇO: EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862, \*\*\*\*\*
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD
CEP: 06.783-230
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03-10-2025

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA
FONE/FAX: (11) 3572-8730
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 08:13:33

FATURA/DUPLICATA: 30 DIAS | BOL=001 Venc=03/11/2025 Valor=2.745,00

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO: Rua SYLVIA DA SILVA BRAGA N. 415
MUNICÍPIO: Campinas
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110
QUANTIDADE: 4,00
ESPECIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO: 4,5000 Kg

Table with columns: 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, ALIQUOTA ICMS, IPI.

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CONTRATO DE GESTÃO N 5- 467/2023-P.A 22.600/2023 OC- 515058711-1 | 6 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R\$ 0,00 PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016

RESERVADO AO FISCO: Includes a signature and date stamp: Nome: Joseleitor, Ass.:, Função: Aux. Financeira, Data: 07/10/25



**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 01298.970029 51462.000004 4 12540000274500

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS		CNPJ/CPF 07.499.258/0001-23		Sacador Avalista		Vencimento: 03/11/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040							
Nosso Número 109/00012989-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência/Código Beneficiário 0025/146200
Data do Documento 03/10/2025		Número do Documento 153534 - 1		Espécie do	Aceit N	Data Processamento 03/10/2025	Valor do Documento 2.745,00

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 01298.970029 51462.000004 4 12540000274500

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento: 03/11/2025	
Beneficiário: M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040						CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23 Agência/Código 0025/146200	
Data do Documento 03/10/2025		Número do Documento 153534 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 03/10/2025	Nosso Número 109/00012989-7
Uso do Banco		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.745,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 54,90. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,65 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





**Relatório Itens Confirmados**

**MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda**

**07.499.258/0001-23**

Fat. mínimo (R\$) **R\$ 1.100,0000** Frete **CIF** Entrega **5 Dias** Pagamento **30 ddl**

Itens confirmados **3** Entregas programadas **--** Total do fornecedor **R\$ 2.745,0000** Variação **↑1.12% | R\$ 30,4500**

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 Embalagem: 1000	1.100,0	1,7500	1.925,0000

\*Referência: 17/09/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R\$1.6900 | Variação da Última Compra: ↑3.55% | R\$ 0,0600 | R\$ 66,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

94 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 14G (2,0X45MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP	Marca: INTRASET SAFE 1 14G X 45MM - MP Embalagem: 1000	100,0	1,7500	175,0000
---	---------------------------------	---	-------	--------	----------

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$1.6900 | Variação da Última Compra: ↑3.55% | R\$ 0,0600 | R\$ 6,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

48371 - EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP LUER LOCK/SLIP NEO/PED (POLIFIX)	MPSET POLIVIAS 2 NEO - MP	Marca: MPset POLIVIAS 2 NEO - MP Embalagem: 300	300,0	2,1500	645,0000
---	---------------------------	--	-------	--------	----------

\*Referência: 03/02/2025 - Qtd.300.00 | Preço R\$2,2885 | Variação da Última Compra: ↓6.05% | R\$ 0,1385 | R\$ 41,5500  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h12min – Respondeu incorretamente o item cotado

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1100.0

### Últimas compras

<p>Data: 17/09/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,6900</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 1,6900</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: SAVEMED Qntd: 600.0 Preço Unit.: 1,2000</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP Marca: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP Embalagem: 1000	1.100,0	1,7500	1.925,0000	Confirmado
<b>Comentário:</b> .					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA INJEX Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	1,9000	2.090,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER IV 20G C/DISP.SEG.C/100-DESCARP Marca: DESCARPAK Embalagem: 100 com 100	1.100,0	1,9081	2.098,9100	
<b>Comentário:</b> 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.100,0	1,9081	2.098,9100	
<b>Comentário:</b> 27030 - CATETER INTRAVENOSO 20G C/DISP. SEG C/100-DESCARP					
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO DISP SEG 20G - INJEX Marca: INJEX Embalagem: caixa com 1	1.100,0	2,0300	2.233,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
48371	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP LUER LOCK/SLIP NEO/PED (POLIFIX) -	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - DESCARPACK Marca: DESCARPACK - SC Embalagem: UNIDADE com 40	100,0	0,5426	54,2600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: INFUSOR (POLIFIX) 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO - MARCA: INJEX Marca: INJEX Embalagem: 80 com 80	100,0	0,6800	68,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: MPSET POLIVIAS 2 NEO - MP Marca: MPset POLIVIAS 2 NEO - MP Embalagem: 300	300,0	2,1500	645,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h12min – Respondeu incorretamente o item cotado					
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: CONEXAO P/ADM.SOL.POLI-HART 2VIA NEO 410.125, HARTMANN Marca: HARTMANN Embalagem: UN com 100	100,0	2,6500	265,0000	
Hartmann Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda	Item: POLI-HART 2 NEO - 410.125 Marca: HARTMANN Embalagem: CAIXA com 100	100,0	2,8000	280,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS NEO SLIP C/ CLAMP C/20 Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: PCT com 20	100,0	2,8987	289,8700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 120	100,0	7,8792	787,9200	

Comentário: 37126 - INFUSOR MULTIVIAS 2V C/CLAMP LL C/120 (409172) POLIFIX NEONATO-B.BRAUN

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m



## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310710215040991  
07/11/2025 10:46:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.28  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106181602662930171  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$8.088,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 06/11/2025 - 15:24:42  
-----

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
CHAVE PIX: 67729178000491  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064069  
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: 06/11/2025 - 15:24:42

=====

DOCUMENTO: 110611  
AUTENTICACAO SISBB: 6.493.ADC.656.6C8.D4D  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

COMERCIAL CIRURGICA RIOLARENSE LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e N°. 0883346 SÉRIE 1 Estab. 102

C. TERMO LABIL: \_\_\_\_\_

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 0883346 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3125 1067 7291 7800 0220 5500 1000 8833 4610 1604 8628

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256972625428 03/10/2025 09:26:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DESTA NAO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO  
813016120116

CNPJ  
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO  
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862**

BARRIO / DISTRITO  
**JARDIM RECORD**

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
03/10/2025

CEP  
06783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
03/10/2025

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
\_\_\_\_\_

HORA DE SAÍDA  
\_\_\_\_\_

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0883346/1	03/11/2025	8.088,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.088,00	970,56	0,00	0,00	8.088,00

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	8.088,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E**

ENDEREÇO  
**R SAGITARIO 560**

MUNICÍPIO  
**CONTAGEM**

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0030970100000

QUANTIDADE  
3,00

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO  
0,06414

PESO BRUTO  
19,170

PESO LÍQUIDO  
19,170

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOACTAM 0,5G (BIOQUIMICO) L: 2505037 Q: 600,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2027	30041019	700	6108	AP	600,00	13,48	8.088,00	8,088,00	970,56	0,00	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hrs DO RECEBIMENTO. 515058188 CONTRATO DE GESTAO N S 407 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DIAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 03/10/2025 Pedido: 3302754 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 3302754 \*\*\* O pagamento devers ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@riolarense.com.br. Caso nao reciba entre em contato através do e-mail boletos@riolarense.com.br ou no telefone (19)3522-5890, Senor da Cobranca Privada. AFE: 1.043977.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 18128 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 485,28 |

RESERVADO AO FISCO

Controle de Gestão NF  
Taboao da Serra / SP

Recibo e Retenção (S) / Serviço (S) emitido em data: 03/10/2025 e encontra-se disponível no aplicativo e/ou portal / pedido de compra.

Nome: **JOSE PERES**

Função: **GERENTE**

Data: **03/10/25**

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.088,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e

Nº. 000.883.346  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
RUA PAULO COSTA, 140  
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669-712  
BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.883.346  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1067 7291 7800 0220 5500 1000 8833 4610 1604 8628

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 E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256972625428 - 03/10/2025 09:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813016120116

CNPJ / CPF

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM RECORD**

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2025

MUNICÍPIO

**TABOAO DA SERRA**

UF

SP

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:26:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 03/11/2025  
Valor R\$ 8.088,00

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
8.088,00	970,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.088,00
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	485,28	0,00	0,00	8.088,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.**

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.233.211/0029-30

ENDEREÇO

**R SAGITARIO 560**

MUNICÍPIO

**CONTAGEM**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100000

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERAÇÃO

0,06414

PESO BRUTO

19,170

PESO LÍQUIDO

19,170

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
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOQUÍMICO) L: 2505037 Q: 600,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2027 ANVISA: 1006302870010 Lote: 2505037 Quant: 600000 Fab: 01/05/2025 Val: 30/04/2027 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=485,28 vICMSUFRemet=0,00 (ITEM 1)	30041019	7/00	6108	AP	600,0000	13,4800	8.088,00	0,00	8.088,00	970,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 515058188 CONTRATO DE GESTAO N S 467 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 03/10/2025 Pedido: 3302754 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3302754 \*\*\* 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: 1.21715.1 \*\* ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 38328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 485,28 |

RESERVADO AO FISCO

## Dados Bancários

**AGÊNCIA:**

**3149-6**

**CONTA CORRENTE:**

**306406-9**

**FAVORECIDO:**

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**

**CHAVE PIX: CNPJ**

**PIX: 67.729.178/0004-91**



**Jaguariuna - SP**

Favor inserir o seu CNPJ que consta na Nota Fiscal

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
7803	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	600.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Qntd: 400.0 Preço Unit.: 13,5200</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Qntd: 350.0 Preço Unit.: 14,8400</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: BIOCHIMICO Qntd: 400.0 Preço Unit.: 15,7900</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PYPE 4,5 G CX C/10FA Marca: BIOCHIMICO Embalagem: PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	600,0	13,4800	8.088,0000	Confirmado
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT Marca: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. Embalagem: PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT - PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - CX - PO LIOFILIZADO - MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. CX com 10	600,0	13,5000	8.100,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 25	600,0	13,7000	8.220,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G) - - MYLAN Marca: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G) - - MYLAN Embalagem: 10	600,0	13,9998	8.399,8800	

## Relatório Itens Confirmados

### Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 17 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 23.062,1800 Variação ↑0.80% | R\$ 182,6700

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66371 - AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO ESTÉRIL SOL INJ IV 10ML	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP	Marca: FARMACE Embalagem: CAIXA com 200	2.000,0	0,1716	343,2000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,1780   Variação da Última Compra: ↓3.60%   R\$ 0,0064   R\$ 12,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
212 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	BROMETO DE N-BUTIL CX C/100AP X 1ML GEN	Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: AM com 100	300,0	0,8700	261,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$0,8600   Variação da Última Compra: ↑1.16%   R\$ 0,0100   R\$ 3,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66362 - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF INJ	CETOPROFENO 100MG CX C/50F-A IV GEN	Marca: CRISTALIA Embalagem: 50	1.800,0	3,0300	5.454,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1800.00   Preço R\$2,9500   Variação da Última Compra: ↑2.71%   R\$ 0,0800   R\$ 144,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
112553 - CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 10ML	CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL	Marca: EQUIPLEX Embalagem: AP com 200	600,0	0,1710	102,6000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$0,1740   Variação da Última Compra: ↓1.72%   R\$ 0,0030   R\$ 1,8000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
673 - CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PO SOL INJ IM/IV 20ML	CEFEPIMA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	Marca: BIOQUIMICO Embalagem: 50	150,0	6,7354	1.010,3100
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.150.00   Preço R\$7,1400   Variação da Última Compra: ↓5.67%   R\$ 0,4046   R\$ 60,6900 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66167 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO IM/IV 20ML	LIDOCAINA 2% S/V CX C/25FA X 20ML GEN	Marca: HYPOFARMA Embalagem: FR com 25	50,0	3,4880	174,4000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$3,5200   Variação da Última Compra: ↓0.91%   R\$ 0,0320   R\$ 1,6000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
113615 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) S/VASO SOL INJ 5ML	HYPOCAINA 2% S/V CX C/100AP X 5ML	Marca: HYPOFARMA Embalagem: AP com 100	500,0	1,0545	527,2500
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.500.00   Preço R\$0,9350   Variação da Última Compra: ↑12.78%   R\$ 0,1195   R\$ 59,7500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
874 - CLORIDRATO DE PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ IM 2ML	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	300,0	2,9227	876,8100

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,7600   Variação da Última Compra: ↑5.89%   R\$ 0,1627   R\$ 48,8100            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m            Justificativa: Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
367 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	900,0	0,9191	827,1900
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.900.00   Preço R\$0,8800   Variação da Última Compra: ↑4.44%   R\$ 0,0391   R\$ 35,1900            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
56196 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100 com 100	2.000,0	0,6500	1.300,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,6400   Variação da Última Compra: ↑1.56%   R\$ 0,0100   R\$ 20,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
342 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	5.400,0	0,4100	2.214,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.5400.00   Preço R\$0,4230   Variação da Última Compra: ↓3.07%   R\$ 0,0130   R\$ 70,2000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
11833 - MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	300,0	2,5981	779,4300
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,3900   Variação da Última Compra: ↑8.71%   R\$ 0,2081   R\$ 62,4300            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
7803 - PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML	PYPE 4,5 G CX C/10FA	Marca: BIOCHIMICO Embalagem: PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	600,0	13,4800	8.088,0000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$13,5200   Variação da Última Compra: ↓0.30%   R\$ 0,0400   R\$ 24,0000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
66682 - PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ/INFUS IV 20ML	PROPOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	Marca: MIDFARMA Embalagem: Ampola com 5	60,0	7,3900	443,4000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$7,4000   Variação da Última Compra: ↓0.14%   R\$ 0,0100   R\$ 0,6000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m            Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO</p>					
112483 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	Marca: UNIAO Embalagem: 1	30,0	3,9600	118,8000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.30.00   Preço R\$4,3290   Variação da Última Compra: ↓8.52%   R\$ 0,3690   R\$ 11,0700            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
5870 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL SPRAY C/200 DOSES	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR	Marca: TEUTO Embalagem: AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO - FR - FR - TEUTO FR com 1	40,0	11,7900	471,6000
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.40.00   Preço R\$11,9000   Variação da Última Compra: ↓0.92%   R\$ 0,1100   R\$ 4,4000            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML	Marca: FARMACE IND. QUIM. FARM. CEARENSE LTDA Embalagem: 100	100,0	0,7019	70,1900
<p>*Referência: 02/07/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$0,7354   Variação da Última Compra: ↓4.56%   R\$ 0,0335   R\$ 3,3500            Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080804441007726706640005512540000230446

BENEFICIARIO:  
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA  
NOME FANTASIA:  
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA  
CNPJ: 48.791.685/0001-68  
BENEFICIARIO FINAL:  
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA  
CNPJ: 48.791.685/0001-68  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 110.612  
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.304,46  
VALOR COBRADO 2.304,46  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.299.D2E.DFB.C8C.689  
=====

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

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

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

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



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
**LTDA**

RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 031644416  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6444 1619 4527 9938

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA MERC. ADO. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135252927902852 03/10/2025 13:04:44-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 109793403114

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 48.791.685/0001-68

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 03/10/2025  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 03/10/2025  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 13:02:00

**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD

**CEP**  
 06783-230

**MUNICIPIO**

**FONE/FAX**  
 1633748438

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**FATURA**

001  
 02/11/2025  
 2.304,46

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 641,72	<b>VALOR DO ICMS</b> 115,51	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.304,46
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.304,46

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 23.809.021/0001-58

**ENDEREÇO**  
 RUA PALMORINO MONACO N 500

**MUNICIPIO**  
 SAO PAULO

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 140324466110

**QUANTIDADE**  
 13

**ESPECIE**  
 CAIXA(S)

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**  
 18,986

**PESO LIQUIDO**  
 17,790

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSF	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
003053	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 30/01/00	58063100	000	5102	RL	20,0000	2,5855	51,71	51,71	9,31	0,00	18,00%	0,00%
011257	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (B O) LOTE: 250100562 DT VAL: 28/02 /30	39262000	200	5102	CX	30,0000	13,6043	408,13	408,13	73,46	0,00	18,00%	0,00%
011370	SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 18 MEDIX LOTE: 25E35 DT VAL: 30/04/30	90183921	700	5102	UN	50,0000	2,0496	102,48	102,48	18,45	0,00	18,00%	0,00%
011346	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 MEDIX LOTE: 2508870C DT VAL: 30/04/30	90183929	700	5102	UN	20,0000	2,7450	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00%	0,00%
005907	SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED LOTE: 22942 DT VAL: 31/01/29	90183929	000	5102	UN	30,0000	0,8167	24,50	24,50	4,41	0,00	18,00%	0,00%
013045	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/4 0 CO LOTE: PA01250127 DT VAL: 30/0 1/27	34011190	260	5405	PT	160,0000	10,3921	1.662,74	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 83374230

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

920023|  
 Protocolo: 135252927902852  
 515058711.1 515060065.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023  
 VOLUME(S): 0001922451/0001922656/0001922922/0001923008/ \*\*Cubagem: 0.15964 PV:  
 920023\*\* Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA  
 CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT  
 68/19 ANEXO XII - CONVENIO ICMS 142/18

**RESERVADO AO FISCO**

Controle de Gestão Nº \_\_\_\_\_  
 Tabelão de Selos / SP  
 Retenha o presente / serviço (s), constante (s)  
 desta Nota Fiscal, pois se encontra rigorosamente  
 de acordo com o contrato / pedido de compra.  
 Nome: RS-ARIO Ass: [Assinatura]  
 Função: TEC-FAR-Aut Data: 06/10/25

DOC: 01 / 02 / 03 - Z / SUL



CBS: 920023

- SP

- SAO PAULO

TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

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

CI-E  
No DOC.  
198419  
SÉRIE: 4

Término Prest.Data/Hora

Início Prest.Data/Hora

NOME

RG

ASSINATURA / CARIMBO



MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTD  
CNPJ 23.809.021/0001-58 - IE 140324466110  
RUA PALMORINO MONACO BRAS  
SAO PAULO - SP CEP.: 03043000  
55-11-33472772

**DACTE**

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL  
RODOVIÁRIO

Folha  
1 / 1

Modelo	Série	Número	Emissão	Insc. SUFRAMA Dest
57	4	198419	03/10/2025-17:06:00	



Tipo do CT-e  
NORMAL

Indicador CT-e Globalizado  
Não

Tipo de Serviço  
NORMAL

Informações CT-e Globalizado

Chave de acesso  
35.2510.23.809.021/0001-58-57-004-000.198.419.144.098.317.0

Consulta em: <http://www.cte-fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de Autorização de uso  
135253137297524 03/10/2025 17:08:53-03:00

Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação  
5353 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Início da Prestação  
SAO PAULO - SP

Remetente: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS  
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000  
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114  
País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700

Término da Prestação  
TABOAO DA SERRA - SP

Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD  
Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual:  
País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438

EXPEDIDOR:  
Endereço:  
Município: CEP.:  
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual:  
País: Telefone:

RECEBEDOR:  
Endereço:  
Município: CEP.:  
CNPJ/CPF: Inscrição Estadual:  
País: Telefone:

Tomador do Serviço: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - - BRAS  
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114

Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000  
País: BRASIL  
Telefone: (113) 3472700

Produto Predominante	Outras Características da Carga	Valor Total da Mercadoria
PRESTACAO DE SERVIÇO DE TRANSP. A ESTABE	OUTROS	2.304,46

Qtd. Carga	Peso Bruto (KG)	Peso Base de Cálculo (KG)	Peso Aferido (KG)	Cubagem (M³)	Qtd. Volume (UN)
	18,9860	18,9860	0,0000	0,0000	13

Componentes do Valor da Prestação de Serviço				Valor Total da Prestação do Serviço
Nome	Valor	Nome	Valor	126,97
ADV	4,61	GRS	1,84	
VALOR DO FRETE	115,22	TAS	5,30	Valor a Receber 126,97

Informações Relativas ao Imposto			
Classificação Tributária	Base de Cálculo	Aliq. ICMS	Valor ICMS
00 - Tributada Integralmente	126,97	12,00	15,24

Documentos Originários		Série/Nr. Documento
Tp. Doc. CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr. Documento	
NF-E CHAVE:	35251048791685000168550030016444161945279938	

Previsão do Fluxo de Carga		
Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino
SP		SP

Observações Gerais

Informações do Modal Rodoviário

RNTRC da Empresa: 049435944

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de RS 15,24

RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

### CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000	Frete CIF	Entrega 2 Dias	Pagamento 28 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.431,2490	Varição ↓ 0.57%   R\$ 14,0510
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51258 - CADARCO SARJADO BRANCO Nº 12 C/ 10 METROS	CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA	Marca: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Embalagem: 1	20,0	2,5856	51,7120

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R\$2,6496 | Variação da Última Compra: ↓ 2.42% | R\$ 0,0640 | R\$ 1,2800  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

113663 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO GG CARTUCHO C/ 100 UNIDADES	LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA	Marca: LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 10	30,0	13,6042	408,1260
--	---	---	------	---------	----------

\*Referência: 12/08/2025 - Qtd.30.00 | Preço R\$13,2697 | Variação da Última Compra: ↑ 2.52% | R\$ 0,3345 | R\$ 10,0350  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h17min – Respondeu incorretamente o item cotado

35365 - PAPEL P/ ECG DIXTAL MILIMETRADO FORMATO A4 216MM X 280MM - EP3-EP12	PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA	Marca: PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA Embalagem: 100	1.000,0	0,1268	126,8000
---	---	--	---------	--------	----------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R\$0,1500 | Variação da Última Compra: ↓ 15.47% | R\$ 0,0232 | R\$ 23,2000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

1103 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML	SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 18 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA	Marca: SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 18 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 1	50,0	2,0496	102,4800
--	---	--	------	--------	----------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$2,1359 | Variação da Última Compra: ↓ 4.04% | R\$ 0,0863 | R\$ 4,3150  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

1154 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,0MM	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA	Marca: SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,0 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 1	20,0	2,7450	54,9000
---	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R\$2,8370 | Variação da Última Compra: ↓ 3.24% | R\$ 0,0920 | R\$ 1,8400  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

1116 - SONDA NASOGASTRICA LEVINE N 10 CURTA	SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Marca: SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	30,0	0,8165	24,4950
---	--	---	------	--------	---------

\*Referência: 02/06/2025 - Qtd.30.00 | Preço R\$0,6094 | Variação da Última Compra: ↑ 33.98% | R\$ 0,2071 | R\$ 6,2130  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h21min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
71615 - TOALHA UMEDECIDAS GERIATRICA 19,5X25CM PACT C/ 40 UNIDADES	TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19.5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA	Marca: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 1	160,0	10,3921	1.662,7360

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.160.00 | Preço R\$10.3900 | Variação da Última Compra: ↑0.02% | R\$ 0,0021 | R\$ 0,3360  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h22min – Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51258	CADARCO SARJADO BRANCO Nº 12 C/ 10 METROS -	Rolo	20.0

Últimas compras

<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,6496</p>	<p>Data:01/08/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,6496</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,6496</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Marca: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Embalagem: 1	20,0	2,5856	51,7120	Confirmado
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: CADARCO SARJADO N.12 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI Marca: CADARCO SARJADO N.12 - C/10 METROS - PCT C/10 ROLOS - SONI Embalagem: 10	20,0	3,6300	72,6000	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	<b>LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO GG CARTUCHO C/ 100 UNIDADES -</b>	Cartucho	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: LUVA NITRILICA AZUL GG SEM PÓ CAIXA C/100 UNI Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	30,0	0,2500	7,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA Marca: LUVA VINIL POWDER FREE GG MEDIX C/100 (10) (BO) - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 10	30,0	13,6042	408,1260	Confirmado

Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h17min – Respondeu incorretamente o item cotado

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10 Marca: LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L-MEDIX-CX C/ 10 Embalagem: 10	30,0	14,5000	435,0000	
---	--	------	---------	----------	--

Comentário: 5721 - LUVA VINIL S/PO MEDIX TAM GG CX C/10 CXS C/100 - MEDIX L

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

<b>Código</b>	<b>Nome do Item</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Qntd. Solicitada</b>
<b>1103</b>	<b>SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML -</b>	<b>Unidade</b>	<b>50.0</b>

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 18/30CC C/10 SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	50,0	2,0130	100,6500	
Nacional Comercial Hospitalar	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 30ML VERMELHO C 10 0751401 -DESCARPACK Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS N.18 C BL 30ML VERMELHO C 10 0751401 -DESCARPACK Embalagem: 10	50,0	2,0213	101,0650	
<b>Comentário:</b> BOT - Sujeito à disponibilidade de estoque na confirmação do pedido					
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR 30ML C/BALAO C/10 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 10	50,0	2,0448	102,2400	
CBS Medico Científica S/A	Item: SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 18 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA Marca: SONDA FOLEY 15-30ML 2 VIAS N 18 MEDIX - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 1	50,0	2,0496	102,4800	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: TKL PROD MED HOSP Marca: TKL PROD MED HOSP Embalagem: 10	50,0	2,0783	103,9150	
<b>Comentário:</b> Validade: 17/03/2030 - SONDA FOLEY 2V N 18 30-50ML LATEX CX/10 TKL					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.18 C/ BALÃO 30CC CX C/ 10/MEDIX/TOP QUALITY Marca: MEDIX/TOP QUALITY Embalagem: UNIDADE com 10	50,0	2,1504	107,5200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 12 30CC MEDIX Marca: MEDIX BRASIL PROD HOSP E ODONT LTDA Embalagem: UNIDADE com 500	50,0	2,1983	109,9150	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 10	50,0	2,2000	110,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 30/03/2030 - SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30ML UNIDADE MEDIX.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: SONDA FOLEY DE LATEX SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CX /10 com 10	50,0	2,2500	112,5000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1116	SONDA NASOGASTRICA LEVINE N 10 CURTA -	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	Item: SONDA NASOG CURTA N.4 EST INF C 10 16764 - MARK MED Marca: SONDA NASOG CURTA N.4 EST INF C 10 16764 - MARK MED Embalagem: 10	30,0	0,0380	1,1400	

Comentário: BOT

Nacional Comercial Hospitalar	Item: SONDA NASOG CURTA N.14 EST INF C 10 10103140 - MEDSONDA Marca: SONDA NASOG CURTA N.14 EST INF C 10 10103140 - MEDSONDA Embalagem: 10	30,0	0,4103	12,3090	
-------------------------------	--	------	--------	---------	--

Comentário: BOT

Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SONDA GASTRICA LEV 10FR C/20 SOLIDOR (BO Marca: SOLIDOR Embalagem: PT com 20	30,0	0,7965	23,8950	
-------------------------------------	--	------	--------	---------	--

CBS Medico Cientifica S/A	Item: SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Marca: SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Embalagem: 1	30,0	0,8165	24,4950	Confirmado
---------------------------	---	------	--------	---------	------------

Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h21min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: PCT com 10	30,0	0,8178	24,5340	
---	--	------	--------	---------	--

Comentário: 13378 - SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	30,0	0,8178	24,5340	
--	--	------	--------	---------	--

Comentário: 13378 - SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MEDSONDA

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 10	30,0	0,8800	26,4000	
------------------------------------	--	------	--------	---------	--

Comentário: Validade: 30/06/2028 - SONDA LEVINE NR 10 PGC UNIDADE MARK MED

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
71615	TOALHA UMEDECIDAS GERIATRICA 19,5X25CM PACT C/ 40 UNIDADES -	Pacote	160.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Gemini Gestora De Equip. Mat, Med E Implantes Nacionais E Import.	Item: Toalha umedecida p/ banho de leito, c/ dimeticona, 20x19, pacote c/ 8 unid. Marca: Biohigienic Embalagem: Pacote com 8	160,0	1,0550	168,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: TOALHAS UMEDECIDAS TENA CONFORT 19,5X25CM C/40 CO - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 1	160,0	10,3921	1.662,7360	Confirmado

Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h22min — Respondeu incorretamente o item cotado

**Itaú Banco Itaú S.A.**Vencimento  
**06/11/2025**

Valor do Documento

**2.304,46**Pagador  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Beneficiário  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA**Endereço Beneficiário / Beneficiário Final  
**RUA PALMORINO M NACO, 630, PORT O 9  
BRAS  
03043-000 SAO PAULO - SP**Agência/Código do Beneficiário  
**0072/67066-4**Nosso Número  
**109/00080444-1**Nº Documento  
**001644416**CNPJ  
**48.791.685/0001-68****Itaú Banco Itaú S.A.****341-7**

34191.09008 08044.410077 26706.640005 5 12540000230446

Local de pagamento  
**Pagável em qualquer banco até o vencimento.**

Vencimento

**06/11/2025**Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
RUA PALMORINO M NACO, 630, PORT O 9  
BRAS  
03043-000 SAO PAULO - SP****CNPJ 48.791.685/0001-68**Agência/Código do Beneficiário  
**0072/67066-4**Data do Documento  
**10/10/2025**No. do Documento  
**001644416**Espécie doc.  
**DM**Aceite  
**N**Data do processamento  
**10/10/2025**Nosso Número  
**109/00080444-1**

Uso do Banco

Carteira  
**109**Espécie  
**R\$**

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento  
**2.304,46****Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário**

(-) Desconto/Abatimento

Valor diário para incidência de juros após um dia corrido da data de vencimento: R\$ 0,77.

Após o vencimento, cobrar 2,00% de multa.

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador  
Endereço  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862  
JARDIM RECORD  
06783-230 TABOAO DA SERRA - SP**CPF/CNPJ **45.349.461/0017-70****Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090295226010300003456175212570000060000

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 110.613

NOSSO NUMERO 29522601000003456

CONVENIO 02952260

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00  
=====

NR.AUTENTICACAO A.948.F43.D72.473.048  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**ETRA FARM**  
Qualidade é o nosso lema.

Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.

RUA DA AGRICULTURA, 1784.  
LOTEAMENTO INDUSTRIAL - SANTA BARBARA D'OESTE, SP, CEP:13454005,  
Fone:0000-0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 14042  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 1020 5156 7900 0169 5500 1000 0140 4210 6753 6111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252978061715 07/10/2025 16:12:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
006.354.680.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPARG BENEFICENTE DO BRASIL (391)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
07/10/2025

ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BARRIO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA  
07/10/2025

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE/FAX  
1834732551

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/11/2025 600 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
600,00	108,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				600,00

**TRANSPORTADOR / VOLUME & TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO R.OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	MUNICÍPIO SUMARE			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 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
5775	PAPEL LENÇOL 50X50 FARDADO C/6 ROLOS - AMIL (Fornecedor: 774, Lote: PLB0RC201-16, Qtde: 20, Data Fab: 22/09/2025, Data Val: 22/09/2030)	48030090	000	5102	FD	20	30,0000	600,00	600,00	108,00		18,00	

172

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONTRATO DE GESTÃO N S 467/2023 PA 22600/2023  
Pedido: 4162  
Pedido Cliente: 515058711

**RESERVADO AO FISCO**

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Rafael Ass: [Assinatura]

FUNÇÃO: Secretaria de Saúde

RECEBEMOS DE Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSP PAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.014.042**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda.**  
RUA DA AGRICULTURA, 1784  
LOTEAMENTO INDUSTRIAL - 13454-005  
SANTA BARBARA D'OESTE - SP Fone/Fax: 000000000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.014.042**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1020 5156 7900 0169 5500 1000 0140 4210 6753 6111**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135252978051715 - 07/10/2025 16:12:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**606354680111**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**20.515.679/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSP PAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

DATA DA EMISSÃO  
**07/10/2025**

ENDEREÇO  
**ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM RECORD**

CEP  
**06783-230**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**07/10/2025**

MUNICÍPIO  
**TABOAO DA SERRA**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1934732551**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**16:12:46**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **06/11/2025**  
Valor **R\$ 600,00**

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
<b>600,00</b>	<b>108,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8,12</b>	<b>600,00</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,39</b>	<b>600,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE  
**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

QUANTIDADE  
**20**

ESPÉCIE  
**VOL**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**1,000**

PESO LÍQUIDO  
**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
5775	PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL (Fornecedor: 774, Lote: PLBCORC201-16, Qtde: 20 ,Data Fab: 22/09/2025, Data Val: 22/09/2030)	48030090	0/00	5102	FD	20,0000	30,0000	600,00	0,00	600,00	108,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 Pedido: 4162 Pedido Cliente: 515058711

RESERVADO AO FISCO

## TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 3.573,2400 Variação ↑0.84% | R\$ 29,9400

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 Embalagem: 120	2.280,0	0,4000	912,0000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.2280.00   Preço R\$0,4000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
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	Marca: ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT Embalagem: 120	2.400,0	0,6000	1.440,0000
*Referência: 17/09/2025 - Qtd.2400.00   Preço R\$0,6000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
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 Embalagem: 720	720,0	0,8000	576,0000
*Referência: 29/08/2025 - Qtd.720.00   Preço R\$0,8000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
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 Embalagem: 6	120,0	5,0000	600,0000
*Referência: 17/09/2025 - Qtd.120.00   Preço R\$4,7376   Variação da Última Compra:↑5.54%   R\$ 0,2624   R\$ 31,4880 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h19min – Respondeu incorretamente o item cotado					
113798 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 10	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20	Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 10FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20 Embalagem: 20	40,0	0,5530	22,1200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
1095 - SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA N° 14	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20	Marca: SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14FR C/20 - BIOFARMACEUTICA-BIOFARMACEUTICA-PCT C/ 20 Embalagem: 20	40,0	0,5780	23,1200
*Referência: 28/06/2024 - Qtd.40.00   Preço R\$0,6167   Variação da Última Compra:↓6.28%   R\$ 0,0387   R\$ 1,5480 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1024	PAPEL LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL 50CM X 50M BRANCO	Rofo	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA Marca: LENCOL DESC C/ELAST 2,00X0,90 - - ANADONA Embalagem: 10	120,0	0,7311	87,7320	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL- AMIL-FD C/ 6 Marca: PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL- AMIL-FD C/ 6 Embalagem: 6	120,0	5,0000	600,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h19min – Respondeu incorretamente o item cotado					
<b>Comentário:</b> 5775 - PAPEL LENCOL 50X50 FARDO C/6 ROLOS - AMIL					
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	Item: PAPEL LENCOL 50X50 Marca: PRONTO USO Embalagem: UND com 10	120,0	5,0000	600,0000	
<b>Comentário:</b> ABN					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER Marca: MNP CUSTODIO Embalagem: FARDO 10 UNIDADES com 10	120,0	5,1700	620,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PLENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN Marca: MEDGAUZE Embalagem: caixa com 10	120,0	5,3528	642,3360	
<b>Comentário:</b> 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MEDGAUZE Marca: MEDGAUZE Embalagem: 10	120,0	5,3528	642,3360	
<b>Comentário:</b> 20307 - PAPEL LENCOL 50CMX50M C/10 BRANCO-FORTCLEAN					
Luimed Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: PAPEL LENCOL BRANCO 50X50 - CLEAN Marca: FORTCLEAN Embalagem: UN com 1	120,0	5,4900	658,8000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL Marca: FOX Embalagem: CAIXA com 10	120,0	6,0000	720,0000	



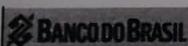
RECIBO DO PAGADOR

COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA 17	CÓDIGO BENEFICIÁRIO 2985-8 / 21808-1	NOSSO NÚMERO 2952260100003456
----------------	---	----------------------------------

Cobrar juros de R\$ 1,20 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda CNPJ: 20.515.679/0001-69		AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO 2985-8 / 21808-1	NOSSO NÚMERO 2952260100003456
ENDEREÇO RUA DA AGRICULTURA, 1784 13454-005 SANTA BARBARA D'OESTE, SP			
VENCIMENTO 06/11/2025	ESPECIE R\$	ESPECIE DOC DM	Nº DOCUMENTO 1014042U
PAGADOR ASSOCIACAO HOSPARG BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70		VALOR DO DOCUMENTO 600,00	VALOR COBRADO
PAGADOR/AVALISTA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



001-9

00190.00009 02952.260103 00003.456175 2 12570000060000

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 06/11/2025
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 2952260100003456
DATA DOCUMENTO 07/10/2025	Nº DOCUMENTO 1014042U	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/10/2025	(=) VALOR DO DOCUMENTO 600,00
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar juros de R\$ 1,20 ao dia após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
COBRANÇA SIMPLES					
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPARG BENEFICENTE DO BRASIL (991) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD			CNPJ: 45.349.461/0017-70 CEP: 05783-230 TABOAO DA SERRA-SP		Código da Baixa
PAGADOR/AVALISTA			CNPJ:		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO



25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070967309297071676970008912570000174600

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 110.614  
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.746,00  
VALOR COBRADO 1.746,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.CAB.444.842.928.415  
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 049943 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 <p><b>Tha &amp; Thi Farmacia de Manipulação</b> Avenida Pedro Bueno, 994, Jabaquara 04.342-000 - São Paulo - SP Fone (11) 2344-6600 https://www.farmatec.com.br - faturamento@farmatec.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1 1-Saída 1</p> <p><b>Nº 049943</b> SERIE: 1 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso 3525 1006 1776 1500 0174 5500 1000 0499 4310 1779 2560</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
---	---	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135252956433395 06/10/2025 10:28:52
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 06.177.615/0001-74

<b>Destinatário/Remetente</b>		Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual	Data emissão 06/10/2025
Endereço ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		Bairro JARDIM RECORD		CEP 06.783-230		Data saída 06/10/2025
Município Taboão da Serra		UF SP		Fone/Fax		Hora saída 10:28:50

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/11/2025	1.746,00						

<b>Cálculo do imposto</b>					
Base de cálculo do ICMS 1.746,00	Valor do ICMS 314,28	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.746,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.746,00

<b>Transportador/Volumes transportados</b>					
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 1	Espécie	Marca	Número	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/083853-0	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - LOTE:15654 - VALIDADE:08/2026	30043939	000	5.101	UNID	150,00	1,9000	285,00	285,00	51,30	0,00	18,0000	0,00
0010/083853-1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:16077 - VALIDADE:09/2026	30043939	000	5.101	UNID	250,00	2,3000	575,00	575,00	103,50	0,00	18,0000	0,00
0010/083853-2	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:15727 - VALIDADE: 04/2026	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,2000	110,00	110,00	19,80	0,00	18,0000	0,00
0010/083853-3	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML 1ML - LOTE:15900 - VALIDADE: 09/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	1,2800	256,00	256,00	46,08	0,00	18,0000	0,00
0010/083853-4	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:15677 VALIDADE:08/2026	30043939	000	5.101	UNID	200,00	2,6000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,0000	0,00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

<b>Dados adicionais</b>	
Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO ICMS A SER RECOLHIDO BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 PEDIDO:515058188.1/CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - ENDEREÇO ESTR. JOSE MARIA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA - SP, 06783-230	Reservado ao fisco

06/10/2025 10:28:55



## RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 09673.092970 71676.970008 9 12570000174600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>06/11/2025</b>
Beneficiário <b>THA THI F MANIPULACAO LTDA ME</b> CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 06/10/2025	Núm. do documento 49943	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 157 / 00096730 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.746,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 09673.092970 71676.970008 9 12570000174600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>06/11/2025</b>
Beneficiário <b>THA THI F MANIPULACAO LTDA ME</b> CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74 AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 06/10/2025	Núm. do documento 49943	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 06/10/2025	Nosso Número 157 / 00096730 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.746,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA , 06783230 - JD RECORD 862 - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



02/10/25, 15:50

Bionexo

bionexo

CÓPIA

PEDIDO 515058188.1 - Cotação (/pedidos/214015275/origin\_link)  
Pedido para o CNPJ: 06177615000174  
MED - MEDICAMENTOS 95653 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - MENSAL OUT\_25

**COMPRADOR**

45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

**Endereço de faturamento:**

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

**Contato:**

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

**Data de Confirmação:**

02/10/2025 - 15:09

**Endereço de Entrega:**

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

**Resposta:**

Cristina Brancalhão  
cristina.brancalhao@farmatec.com.br

**Resgate:**

Cristina Brancalhão  
cristina.brancalhao@farmatec.com.br

**Observações da cotação do comprador:**

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

**Termos e Condições:**

You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
01/11/2025	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 250,0000	R\$ 1.746,0000

**ITENS NÃO PROGRAMADOS:**

Faturamento total para essa data: **R\$ 1.746,0000**

**Categoria: Materiais Médicos - 5 itens**

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
00002323	FARMATEC	150.0	R\$ 1,9000	R\$ 285,0000
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML Cod. Comprador: 27262 - ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML, AMPOLA, 10.0				
000000128	FARMATEC	250.0	R\$ 2,3000	R\$ 575,0000
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA Cod. Comprador: 826 - ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML, AMPOLA, 10.0				
00000389	FARMATEC	50.0	R\$ 2,2000	R\$ 110,0000
ADENOSINA 3MG/ML 2ML Cod. Comprador: 66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL, CAIXA, 10.0				
000034	FARMATEC	200.0	R\$ 1,2800	R\$ 256,0000
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML Cod. Comprador: 66782 - CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (VITAMINA B1), CAIXA, 10.0				
008452	FARMATEC	200.0	R\$ 2,6000	R\$ 520,0000
DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML Cod. Comprador: 66711 - DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML SOL INJ IM 1ML, AMPOLA, 50.0				

## Relatório Itens Confirmados

### Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R\$) R\$ 250,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.746,0000 Variação ↓ 0.23% | R\$ 4,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
27262 - ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	Marca: FARMATEC Embalagem: AMPOLA com 10	150,0	1,9000	285,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.150.00   Preço R\$1,9000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
826 - ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	Marca: FARMATEC Embalagem: AMPOLA com 10	250,0	2,3000	575,0000
*Referência: 28/08/2025 - Qtd.250.00   Preço R\$2,3000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL	ADENOSINA 3MG/ML 2ML	Marca: FARMATEC Embalagem: CAIXA com 10	50,0	2,2000	110,0000
*Referência: 02/07/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2,2000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66782 - CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (VITAMINA B1)	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	Marca: FARMATEC Embalagem: CAIXA com 10	200,0	1,2800	256,0000
*Referência: 04/08/2025 - Qtd.200.00   Preço R\$1,3000   Variação da Última Compra:↓ 1.54%   R\$ 0,0200   R\$ 4,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66711 - DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML SOL INJ IM 1ML	DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	Marca: FARMATEC Embalagem: AMPOLA com 50	200,0	2,6000	520,0000
*Referência: 04/08/2025 - Qtd.200.00   Preço R\$2,6000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML - Ampola	Ampola	150.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 130.0 Preço Unit.: 1,9000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,9000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,9000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	Item: ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML Marca: FARMATEC Embalagem: AMPOLA com 10	150,0	1,9000	285,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.

Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML- SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML- SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA - FLUCISTEIN 10% - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	150,0	2,6590	398,8500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	150,0	3,0800	462,0000	

Comentário: 5683 - FLUCISTEIN 10% 5 AMPOLAS 3ML-UNIAO QUIMICA

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP UNIAO QUIMICA Marca: ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP CX C/ 5 AP - ACETILCISTEINA 10% INJ 3ML - FLUCISTEIN CX C 5 AP UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	150,0	3,3400	501,0000	
--	--	-------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML - Ampola	Ampola	250.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,3000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,3000</p>	<p>Data: 21/07/2025 Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,0098</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	Item: ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA Marca: FARMATEC Embalagem: AMPOLA com 10	250,0	2,3000	575,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.					
Topsaude Comercio De Importacao E Exportacao De Saude Produtos Pra Saude Ltda	Item: TRANSAMIN Marca: NIKKHO Embalagem: Frasco/Ampola com 5	250,0	3,4000	850,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML)(G)(H) - - BLAU Marca: ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML)(G)(H) - - BLAU Embalagem: 50	250,0	3,4700	867,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP X 5ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	250,0	3,6700	917,5000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: TRANSAMIN 250 MG SOL INJ 5 AMP 5 ML - ZYDUS NIKKHO Marca: TRANSAMIN 250 MG SOL INJ 5 AMP 5 ML - ZYDUS NIKKHO Embalagem: 5	250,0	3,6862	921,5500	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66151	Adenosina 3 mg/mL - 2 mL - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,2000</p>	<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,0000</p>	<p>Data:05/05/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 2,0000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	Item: ADENOSINA 3MG/ML 2ML Marca: FARMATEC Embalagem: CAIXA com 10	50,0	2,2000	110,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.

Injemed Medicamentos Especiais Ltda	Item: ADENOSINA 3MG/ML - 2ML Marca: INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS Embalagem: CAIXA com 50	50,0	6,0000	300,0000	
-------------------------------------	---	------	--------	----------	--

Comentário: Produto MANIPULADO PRAZO DE VALIDADE DIFERENCIADO. Manipulado de acordo com a RDC 67/2007-5.10, devido a falta, oscilação ou descontinuidade da especialidade farmacêutica no dia da cotação por portal eletrônico. Onde a autorização de compra e de responsabilidade do Responsável Técnico ou Profissional da área com justificativa. FATURAMENTO MINIMO R\$300,00, FRETE CIF, DE 8 A 10 DIAS UTÍIS PARA ENTREGA, OU DE ACORDO COM DISPONIBILIDADE DO ITEM, APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO, BOLETO BANCARIO 30 DIAS, E-MAIL hospitalar@injemed.com

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 50	50,0	8,7240	436,2000	
--	--	------	--------	----------	--

Comentário: LOTE VENCE 28/02/2026

Elo Distribuição Ltda	Item: LOWE 3MG/ML AMP VD AMB 2ML C/50 AMP -- HALEXISTAR Marca: LOWE 3MG/ML AMP VD AMB 2ML C/50 AMP -- HALEXISTAR Embalagem: 50	50,0	9,0000	450,0000	
-----------------------	--	------	--------	----------	--

Multifarma Comercial Ltda - Me	Item: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. Embalagem: 50	50,0	9,1728	458,6400	
--------------------------------	--	------	--------	----------	--

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66782	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (VITAMINA B1) - Ampola	Ampola	200.0

### Últimas compras

<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,3000</p>	<p>Data: 15/07/2025 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: VMG FARMACEUTICA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 5,3000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda Marca: Centro Paulista Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,1600</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	Item: VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML Marca: FARMATEC Embalagem: CAIXA com 10	200,0	1,2800	256,0000	Confirmado
Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda	Item: Vitamina B1 100mg/ml 1ml Marca: Centro Paulista Embalagem: Ampola com 1	200,0	2,2500	450,0000	
<b>Comentário:</b> Manipulado Nota fiscal de serviços					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	Item: TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML Marca: INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS Embalagem: CAIXA com 10	200,0	3,8000	760,0000	
<b>Comentário:</b> TIAMINA 100MG/ML-1ML CAIXA COM 10-AMPOLAS - INJEMED					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: HIPOVIT B 100MG/ML CX C/100AP X 1ML - 100MG/ML - AMPOLAS - HIPOLABOR com 100	200,0	4,5200	904,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: CLOR DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 1ML - HIPOVIT B - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: CLOR DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 1ML - HIPOVIT B - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	200,0	4,7282	945,6400	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML SOL INJ IM 1ML - Ampola	Ampola	200.0

### Últimas compras

<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,6000</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,6000</p>	<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,7000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	Item: DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML Marca: FARMATEC Embalagem: AMPOLA com 50	200,0	2,6000	520,0000	Confirmado

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090080672000086553928070001112570000284048

BENEFICIARIO:  
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:  
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	110.615
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.840,48
VALOR COBRADO	2.840,48

NR.AUTENTICACAO 6.84F.43A.AA4.99C.1AF  
=====

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Ativa**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.169.681  
Série 001  
Folha 1/1

3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1696 8110 2907 6887

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  
135252971878504 - 07/10/2025 09:36:49

CNPJ / CPF  
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM RECORD**

MUNICÍPIO: **TABOÃO DA SERRA**

UF: **SP**

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

CEP: **06783-230**

DATA DA EMISSÃO: **07/10/2025**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

UF: **SP**

FONE / FAX: **11965816976**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: \_\_\_\_\_

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 06/11/2025

Valor R\$ 2.840,48

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	
VALOR DO ICMS	2.840,48	VALOR DO ICMS	342,38	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC.ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	2.840,48		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	2.840,48		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEICULO: \_\_\_\_\_

UF: **SP**

CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

MUNICÍPIO: **SUMARÉ**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

ROD ADULTO CAMPO DALL ORTO,2200 GPIIB KM 2.2-SP110-330

QUANTIDADE: **3**

ESPECIE: **Volumes**

NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESO BRUTO: **28,180**

PESO LÍQUIDO: **28,180**

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
37409	AMITRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 100 CP REV TEUTO/C/ G+ PMC. 1.12 Lote: 24441761 Qc: 200 Fab: 28/04/25 Val: 28/04/27	30049039	000	5102	CP	200	0,0458	9,16	9,16	1,10			12,00	
34175	BUTIL ESCOPOL-DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP HIPOLABOR G+ PMC: 3.97 Lote: H-081/25 Qc: 2300 Fab: 03/07/25 Val: 30/06/27 FCI:56054CCI-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	AP	2.300	1,2200	2.806,00	2.806,00	336,72			12,00	
20921	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMIC S+ PmPf: 16,45 PMC: 0.75 Lote: B25E0043 Qc: 300 Fab: 17/05/25 Val: 17/05/28 FCI:417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD8C2ACE2386	30049062	500	5102	CP	300	0,0844	25,32	25,32	4,56			18,00	

3, 11, 12, 1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
BIONEXO 515379520  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#515379520#BIONEXO  
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2907688  
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4  
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0  
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38  
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 382,05 Estadual: R\$ 340,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra / SP

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

Ass. *Ronário*

Ass. *[Assinatura]*

09/10/25

www.greef.com.br

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.840,48 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. 000.169.681  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290  
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.169.681  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1696 8110 2907 6887

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

135252971878504 - 07/10/2025 09:36:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

07/10/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/11/2025  
Valor R\$ 2.840,48

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
2.840,48	342,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,48
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	722,90	0,00	2.840,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,180

PESO LÍQUIDO

28,180

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
37409	AMITRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 100 CP REV TEUTO/C1 G+ ANVISA: 1037005100040 Lote: 24441761 Quant: 200000 Fab: 28/04/2025 Val: 28/04/2027 (ITEM 4)	30049039	0/00	5102	CP	200,0000	0,0458	9,16	0,00	9,16	1,10		12,00	
34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP HIPOLABOR G+ ANVISA: 1134301210035 Lote: H-081/25 Quant: 2300000 Fab: 03/07/2025 Val: 30/06/2027 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37 (ITEM 2)	30049099	5/00	5102	AP	2.300,0000	1,2200	2.806,00	0,00	2.806,00	336,72		12,00	
20921	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 16,45 ANVISA: 1558401690023 Lote: B25E0043 Quant: 300000 Fab: 17/05/2025 Val: 17/05/2028 FCI:417BA4CB-78D2-46A7-90BB-DD 8C2ACE2386(ITEM 8)	30049062	5/00	5102	CP	300,0000	0,0844	25,32	0,00	25,32	4,56		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023\_BIONEXO 515379520\_PEDIDO DE COMPRA:PDC#515379520#BIONEXO\_Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2907688\_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4\_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0\_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38\_"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 382,05 Estadual: R\$ 340,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

## Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.840,4800 Variação ↓ 1.59% | R\$ 45,7500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
268 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CT C/100AP	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	2.300,0	1,2200	2.806,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2300.00 | Preço R\$1,2400 | Variação da Última Compra: ↓ 1.61% | R\$ 0,0200 | R\$ 46,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min – Respondeu incorretamente o item cotado

113701 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG CPR	AMITRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 100 CP REV	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 100	200,0	0,0458	9,1600
---	---	---	-------	--------	--------

\*Referência: 27/03/2024 - Qtd.200.00 | Preço R\$0,0465 | Variação da Última Compra: ↓ 1.51% | R\$ 0,0007 | R\$ 0,1400  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

66445 - NIFEDIPINA 10MG CPR	NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP	Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	300,0	0,0844	25,3200
-----------------------------	-------------------------------	--	-------	--------	---------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R\$0,0831 | Variação da Última Compra: ↑ 1.56% | R\$ 0,0013 | R\$ 0,3900  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h27min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 515379520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS 95653 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - FT

ID:515379520 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
03/10/2025 às 9h20m 03/10/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113932	ALTEPLASE 10MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 10ML - Frasco	Frasco	2.0

Últimas compras

Data:17/09/2025 Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA Marca: boehringer ingelheim Qntd: 1.0 Preço Unit.: 558,0000	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
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ACTILYSE Marca: boehringer ingelheim Embalagem: Frasco/Ampola com 1	2,0	558,0000	1.116,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Agille Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER Marca: ACTILYSE 10MG INJ 1 AMP+DIL 10ML - BOEHRINGER Embalagem: 1	2,0	615,3600	1.230,7200
--------------------------------------	---	-----	----------	------------

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

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<b>Item:</b> ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER <b>Marca:</b> ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGHER <b>Embalagem:</b> 1	2,0	690,0000	1.380,0000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> ACTILYSE <b>Marca:</b> BOEHRINGER INGELHEIM <b>Embalagem:</b> 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	1.050,9900	2.101,9800	
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	<b>Item:</b> ACTILYSE <b>Marca:</b> boehringer ingelheim <b>Embalagem:</b> Frasco/Ampola com 1	2,0	3.799,9900	7.599,9800	

---

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
268	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOL INJ IM/IV 5ML - Ampola	Ampola	2300.0

Últimas compras

Data:28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 1,2400	Data:04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: FARMACE Qntd: 2300.0 Preço Unit.: 1,2400	Data:02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. IM. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPOSTA - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 2400.0 Preço Unit.: 1,1800
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE Marca: ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - FARMACE Embalagem: 100	2.300,0	1,0393	2.390,3900	

Comentário: Validade do Produto: 28/02/2027

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: AP com 100	2.300,0	1,2200	2.806,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA INJ 5ML (GEN) CT C/100AP Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	2.300,0	1,2200	2.806,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Justificativa: Alexandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min – Respondeu incorretamente o item cotado

Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP 500MG/ML DE 5ML C/50AMP (HYPOCINA) --/ HYPOFARMA Marca: BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP 500MG/ML DE 5ML C/50AMP (HYPOCINA) --/ HYPOFARMA Embalagem: 50	2.300,0	1,2780	2.939,4000	
---	--	---------	--------	------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO" <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> CX com 100	2.300,0	1,2804	2.944,9200	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	2.300,0	1,2900	2.967,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+DIPIRONA SODICA500MG/ML <b>Marca:</b> FARMACE <b>Embalagem:</b> FRASCO com 100	2.300,0	1,2950	2.978,5000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	<b>Item:</b> BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> Ampola com 50	2.300,0	1,3200	3.036,0000	
<b>Comentário:</b> BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Marca:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	1,3300	3.059,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	<b>Item:</b> ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4+500MG/ML 5ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR <b>Marca:</b> ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4+500MG/ML 5ML (G) - GENERICO / HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	1,3400	3.082,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/07/2027					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> HIPOLABOR <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	1,3480	3.100,4000	
<b>Comentário:</b> 10208 - HIOSCINA+DIPIRONA 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLAB					
HDL Logística Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> BUTIL DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA MONOIDRATADA GEN 4 MG / ML 500 MG CX C/100 5 ML <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> CX com 100	2.300,0	1,3610	3.130,3000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>Item:</b> HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 50	2.300,0	1,4400	3.312,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/03/2027 - ESCOPOLAMINA E DIPIRONA AMPOLA 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Up Distribuidora	<b>Item:</b> ESCOPOLAMINA 20MG 1ML GENERICO HIPOLABOR <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> ESCOPOLAMINA 20MG 1ML GENERICO HIPOLABOR - 20MG 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - HIPOLABOR com 100	2.300,0	1,4500	3.335,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 5 ML (G) - C/100 AMP 5ML - FARMACE <b>Marca:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG + DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 5 ML (G) - C/100 AMP 5ML - FARMACE <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	1,4750	3.392,5000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV 100 AMP - HIPOLABOR <b>Marca:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV 100 AMP - HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	1,5030	3.456,9000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> BROM. N- BUTILESCOPOPOLAMINA+DIPIR ONA 5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP <b>Marca:</b> GEN FARMACE <b>Embalagem:</b> 100 com 100	2.300,0	1,5100	3.473,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-ESCOPO + DIPIRONA 4+ 500 MG/ML 5 ML (G) <b>Marca:</b> HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-ESCOPO + DIPIRONA 4+ 500 MG/ML 5 ML (G) <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	1,6142	3.712,6600	
<b>Comentário:</b> Validade: 30/06/2027 - BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4/500 MG/ML SOL/INJ IM/IV 5 ML AMP					
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> Ampola com 100	2.300,0	1,6900	3.887,0000	
Comercial Rc Produtos H Ltda	<b>Item:</b> BUTILBROMETO ESCOP+ DIPI 5ML - BUTILBROMETO ESCOPO+ DIPI 5ML / <b>Marca:</b> BUTILBROMETO ESCOPO+ DIPI 5ML - BUTILBROMETO ESCOP+ DIPI 5ML / <b>Embalagem:</b> 50	2.300,0	1,7600	4.048,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 50	2.300,0	1,8000	4.140,0000	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.01.03880 -- Nome comercial : HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML IV AMP C/50 PVC -- Nome Químico : HIOSCINA/DIPIRONA 4MG+500MG/ML IM/IV 5ML -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<b>Item:</b> ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML-5ML AMP - HIPOLABOR <b>Marca:</b> ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML-5ML AMP - HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	2.300,0	2,1500	4.945,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	2.300,0	3,0500	7.015,0000	

Cotação 515379520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66237	CITRATO DE FENTALINA 0,05MCG/ML (78,5MCG) SOL INJ IM/IV 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	300.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,5800</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 600.0 Preço Unit.: 2,5900</p>	<p>Data: 21/07/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 250.0 Preço Unit.: 2,6200</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENTALINA 50MCG/ML CX C/50AP X 10ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	2,6060	781,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FENTALINA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: FENTALINA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 50	300,0	2,7000	810,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FENTALINA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: AMPOLA com 50	300,0	2,7830	834,9000	

Comentário: 12772 - FENTALINA 0,05MG/ML 50 AMPOLAS 10ML GEN-HIPOL

Inovamed Hospitalar Ltda	Item: HIPOLABOR-CAIXA- FENTALINA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) Marca: HIPOLABOR-CAIXA- FENTALINA 50 MCG/ML 10 ML AMP (A1) (G) Embalagem: 50	300,0	2,8836	865,0800	
--------------------------	--	-------	--------	----------	--

Comentário: VALIDADE: 28/02/2027 - CITRATO DE FENTALINA 78,5 CMG/ML (EQUIVALENTE A FENTALINA 50 MCG/ML = 0,05 MCG/ML) SOL/INJ IM/IV 10 ML AMP, SEM CONSERVANTE (A1) (G) NÃO ESTERIL

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 25	300,0	2,9000	870,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/01/2027 - FENTANILA 78,5MCG/ML AMPOLA 10ML UNIFENTAL 50MCG U.Q PORT. 344/98 (A1)					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	2,9668	890,0400	
<b>Comentário:</b> FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1)					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENTANIL 0,05MG/ML 10ML (A1)04005 UNIAO QUIMICA CX/25 AMP UNIFENTAL Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CX com 25	300,0	2,9700	891,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CITRATO DE FENTANILA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 50 MCG/ML SOL INJ EPI/IV/IM CX 5 AMP VD AMB X 10 ML com 5	300,0	3,0100	903,0000	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP - FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP TEUTO Marca: FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP - FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP TEUTO Embalagem: 5	300,0	3,0500	915,0000	
<b>Comentário:</b> FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP FENTANILA TEUTO FENTANILA CIT 50MCG/ML (A1) SOL INJ 10ML C/ 5 AMP GEN CX C\ 5 AP FENTANILA TEUTO					
Up Distribuidora	Item: CITRATO DE FENTANILA Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	3,1000	930,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	3,1500	945,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	300,0	3,1999	959,9700	
<b>Comentário:</b> Validade: 28/02/2027 - FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP GEN HIPOLABOR					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENERIC" (A1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 50	300,0	3,3000	990,0000	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Frasco/Ampola MARCA FAVORITA -					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> UNIFENTAL 78,5MCG/ML (A1) - CIT.FENTANILA-SOL INJ-IV/IM/EPI 25AMPX10ML-UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> UNIFENTAL 78,5MCG/ML (A1) - CIT.FENTANILA-SOL INJ-IV/IM/EPI 25AMPX10ML-UNIAO QUIMICA - UNIFENTAL 78,5MCG/ML (A1) - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 25	300,0	3,3900	1.017,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) <b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (COD. 18703) <b>Embalagem:</b> FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) - 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML - Ampola - AMPOLA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA (COD. 18703) Ampola com 50	300,0	3,4121	1.023,6300	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> FENTANILA 78,5MCG/0,05MG 10ML(UNIFENTAL) - FENTANILA 78,5MCG/0,05MG 10ML(UNIFENTAL) / UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> FENTANILA 78,5MCG/0,05MG 10ML(UNIFENTAL) - FENTANILA 78,5MCG/0,05MG 10ML(UNIFENTAL) / UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 1	300,0	3,4441	1.033,2300	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/09/2026					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> B1-FENTANILA CITRATO 50 MCG/ML DE 10ML C1 C/50 AMP (G) - - / HIPOLABOR <b>Marca:</b> B1-FENTANILA CITRATO 50 MCG/ML DE 10ML C1 C/50 AMP (G) - - / HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 50	300,0	3,4822	1.044,6600	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 10 ML - UNIFENTAL - CX C/ 25 AMP - UNIAO QUIMICA <b>Marca:</b> CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 10 ML - UNIFENTAL - CX C/ 25 AMP - UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 25	300,0	3,8000	1.140,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> FENTANEST 0,5MG/ML Sol INJ C/ 25F VD AMB 10ML <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> FENTANEST 0,5MG/ML Sol INJ C/ 25F VD AMB 10ML - 1 - CX - FA - CRISTALIA CX com 25	300,0	3,8200	1.146,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	300,0	3,8320	1.149,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	<b>Item:</b> FENTANILA 50mcg/ml SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML com 25	300,0	4,0919	1.227,5700	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> FENTANEST 0,05MG/ML C/25 10ML (I) - CRISTALIA A1-CRISTALIA-CAIXA <b>Marca:</b> FENTANEST 0,05MG/ML C/25 10ML (I) - CRISTALIA A1-CRISTALIA-CAIXA <b>Embalagem:</b> 25	300,0	4,1320	1.239,6000	
Elo Distribuicao Ltda	<b>Item:</b> *FENTANILA 50UG/ML 10ML CXC/50 (A1) -- HIPOLABOR <b>Marca:</b> *FENTANILA 50UG/ML 10ML CXC/50 (A1) -- HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 50	300,0	5,3400	1.602,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<b>Item:</b> FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) - FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) / FRESENIUS <b>Marca:</b> FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) - FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (50MCG/ML) IM/IV N/EST 50 AMP (G) / FRESENIUS <b>Embalagem:</b> 50	300,0	5,4800	1.644,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> FENTANEST 0,05MG/ML 25 FA 10ML (A1) - CRISTALIA <b>Marca:</b> FENTANEST 0,05MG/ML 25 FA 10ML (A1) - CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	300,0	6,4560	1.936,8000	

Cotação 515379520 Criada por Aleksandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113701	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG CPR - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

Data: 27/03/2024  
Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda  
Marca: EMS  
Qntd: 210.0  
Preço Unit.: 0,0465

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG - GEN-30COM REV-EMS(POS)C1 Marca: EMS S/A Embalagem: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG - GEN-30COM REV-EMS(POS)C1 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG - CX - COMPRIMIDO REVESTIDO - EMS S/A CX com 30	120,0	0,0300	3,6000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AMITRIPTILINA 25MG CX/30CPR (C1)00712 GENÉRICO EMS Marca: EMS Embalagem: cx com 30	120,0	0,0352	4,2240	
Alfalagos Ltda	Item: AMITRIPTILINA 25MG C/200CPR BLT C/20 - - BRAINFARMA Marca: AMITRIPTILINA 25MG C/200CPR BLT C/20 - - BRAINFARMA Embalagem: 200	120,0	0,0367	4,4040	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: CLOR.AMITRIPTILINA(C1)25MG 30 COM REV-LG Marca: EMS Embalagem: CLOR.AMITRIPTILINA(C1)25MG 30 COM REV-LG - 1 - CX - CP - EMS CX com 30	120,0	0,0380	4,5600	

Comentário: LOTE VENCE 18/09/2026

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG CPR GEN - EMS (C1) <b>Marca:</b> EMS S/A <b>Embalagem:</b> AMITRIPTILINA 25MG CPR GEN - EMS (C1) - 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 - Comprimido - COMPRIMIDO - EMS S/A Comprimido com 30	120,0	0,0390	4,6800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG 200 CP GEN-NEO QUIMICA <b>Marca:</b> NEO QUIMICA <b>Embalagem:</b> AMITRIPTILINA 25MG 200 CP GEN-NEO QUIMICA - 25 - CX - AMITRIPTILINA 25MG 200 CP GEN-NEO QUIMICA - NEO QUIMICA CX com 200	120,0	0,0400	4,8000	
<b>Comentário:</b> 30063 - AMITRIPTILINA 25MG 200 CP GEN-NEO QUIMICA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG C/200 CP - NEO QUIMICA C1-HYPERA-CAIXA C/ 200 <b>Marca:</b> AMITRIPTILINA 25MG C/200 CP - NEO QUIMICA C1-HYPERA-CAIXA C/ 200 <b>Embalagem:</b> 200	120,0	0,0442	5,3040	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 100 CP REV <b>Marca:</b> TEUTO BRAS. <b>Embalagem:</b> Comprimido com 100	200,0	0,0458	9,1600	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m. <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG CX C/200CPR GEN <b>Marca:</b> BRAINFARMA/NEOQUÍMIC <b>Embalagem:</b> 200	120,0	0,0479	5,7480	
Inovamed Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> TEUTO-CAIXA-CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G) <b>Marca:</b> TEUTO-CAIXA-CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G) <b>Embalagem:</b> 100	120,0	0,0486	5,8320	
<b>Comentário:</b> VALIDADE: 28/06/2027 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG VO CP (C1) (5 BLISTERS C/20 CP REVESTIDOS) (G)					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG C/100 CMP "GENERIC" (C1) <b>Marca:</b> TEUTO BRASILEIRO <b>Embalagem:</b> 100	120,0	0,0487	5,8440	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<b>Item:</b> CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP TEUTO <b>Marca:</b> CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP TEUTO <b>Embalagem:</b> 100	120,0	0,0490	5,8800	
<b>Comentário:</b> CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP AMITRIPTILINA TEUTO CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP AMITRIPTILINA TEUTO					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	<b>Item:</b> GERMED <b>Marca:</b> GERMED <b>Embalagem:</b> 30	120,0	0,0700	8,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: NEO QUIM Marca: NEO QUIM Embalagem: 200	120,0	0,0910	10,9200	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.02.03749 -- Nome comercial : GEN AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 -- Nome Quimico : AMITRIPTILINA 25MG CPR C/200 -- Observação -- null					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	Item: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 30	120,0	0,1700	20,4000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	Item: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA Marca: EMS Embalagem: 25 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev. com 30	120,0	0,2100	25,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: AMITRIPTILINA 25MG 30CP *EMS GENERICO* -- EMS S.A Marca: AMITRIPTILINA 25mg 30cp *EMS GENERICO* -- EMS S.A Embalagem: 30	120,0	0,3600	43,2000	
<b>Comentário:</b> AMITRIPTILINA 25mg 30cp *EMS GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) - AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) / EMS Marca: AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) - AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) / EMS Embalagem: 30	120,0	0,5900	70,8000	

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112170	DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG/ML IV 10ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Qntd: 200.0 Preço Unit.: 6,8900</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: COSMED Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,0900</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: COSMED Qntd: 100.0 Preço Unit.: 7,3800</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. Embalagem: DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,8900	1.378,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NYCOMED Marca: NYCOMED Embalagem: 100	200,0	7,1774	1.435,4800	
Comentário: 34099 - DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	200,0	7,4901	1.498,0200	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	200,0	7,6900	1.538,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	<b>Item:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIR IDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA <b>Marca:</b> HYPERA S.A. <b>Embalagem:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIR IDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA - 10ML - AM - AM - HYPERA S.A. AM com 100	200,0	7,7600	1.552,0000	
<b>Comentário:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GL IC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" <b>Marca:</b> HYPERA/TAKEDA <b>Embalagem:</b> DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GL IC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" - DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GL IC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" - CX - SOLUÇÃO INJETAVEL - HYPERA/TAKEDA CX com 100	200,0	7,8464	1.569,2800	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML(EMB FRAC) - HYPERA <b>Marca:</b> DRAMIN B6 DL 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML(EMB FRAC) - HYPERA <b>Embalagem:</b> 100	200,0	7,9720	1.594,4000	
VIVA FARMACEUTICA SA	<b>Item:</b> DRAMIN B6 AMPOLAS 10ML 100UN <b>Marca:</b> HYPERA S/A <b>Embalagem:</b> DRAMIN B6 AMPOLAS 10ML 100UN - AMPOLA - AMPOLA - HYPERA S/A com 100	200,0	8,1300	1.626,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED <b>Marca:</b> DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA +GLICOSE+FRUTOSE - COSMED <b>Embalagem:</b> 100	200,0	8,2922	1.658,4400	
<b>Comentário:</b> Validade do Produto: 30/05/2027					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA	<b>Item:</b> TAKEDA <b>Marca:</b> TAKEDA <b>Embalagem:</b> 100	200,0	8,5615	1.712,3000	
<b>Comentário:</b> DRAMIN B6 DL SOL INJ CX/100AMPX10ML - Val: MAIOR 12m					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> DRAMIN DL C/100 INJ 10ML (N) - COSMED-HYPERA-CAIXA <b>Marca:</b> DRAMIN DL C/100 INJ 10ML (N) - COSMED-HYPERA-CAIXA <b>Embalagem:</b> 100	200,0	8,5615	1.712,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Integralmed Comércio Produtos Ltda	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL 100 FA 10ML(EMB FRACIONAVEL) - COSMED <b>Marca:</b> DRAMIN B6 DL 100 FA 10ML(EMB FRACIONAVEL) - COSMED <b>Embalagem:</b> 100	200,0	9,0909	1.818,1800	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<b>Item:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIR IDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA - DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIR IDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYP / HYPERA <b>Marca:</b> DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIR IDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA - DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIR IDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYP / HYPERA <b>Embalagem:</b> 100	200,0	10,7800	2.156,0000	
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL 10ML <b>Marca:</b> COSMED <b>Embalagem:</b> Ampola com 100	200,0	11,2500	2.250,0000	
Comercial Rc Produtos H Ltdas	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL 100 AMP INJ C/ 10 - DRAMIN B6 DL 100 AMP INJ C/ 10 / TAKEDA <b>Marca:</b> DRAMIN B6 DL 100 AMP INJ C/ 10 - DRAMIN B6 DL 100 AMP INJ C/ 10 / TAKEDA <b>Embalagem:</b> 100	200,0	13,0000	2.600,0000	

Cotação 515379520 Criada por Aleksandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
407	HEPARINA SODICA 5000UI SC(SUBCUTANEA) 0,25ML - Ampola	Ampola	1600.0

Últimas compras

<p>Data:17/09/2025 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: 500.0 Preço Unit.: 6,4900</p>	<p>Data:28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 5,3900</p>	<p>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</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50	1.600,0	6,6800	10.688,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 50	1.600,0	6,7900	10.864,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL Marca: CRISTALIA Embalagem: 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25	1.600,0	6,9800	11.168,0000	

Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	1.600,0	7,2700	11.632,0000	
------------------------------------	--	---------	--------	-------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
<b>Comentário:</b> Validade: 31/10/2026 - HEPARINA 5000UI AMPOLA 0,25ML SUBCUTANEA PARINEX HIPOLABOR					
Multifarma Comercial Ltda - Me	<b>Item:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. <b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. <b>Embalagem:</b> 50	1.600,0	7,6440	12.230,4000	
<b>Comentário:</b> PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> HIPOLABOR <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 50	1.600,0	8,0600	12.896,0000	
<b>Comentário:</b> 11199 - PARINEX 5000UI 0,25ML 50 AMPOLAS-HIPOLABOR					
Pontamed Farmaceutica Ltda	<b>Item:</b> HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - HEMOFOL / CRISTALIA <b>Marca:</b> HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - HEMOFOL / CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	1.600,0	8,1900	13.104,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 16/06/2027					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<b>Item:</b> HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR <b>Marca:</b> HEPARINA 0,25ML PARINEX - HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 25	1.600,0	8,2000	13.120,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH - 1 - CX - UN - HIPOLABOR CX com 50	1.600,0	8,2200	13.152,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP <b>Marca:</b> cristalia <b>Embalagem:</b> cx com 25	1.600,0	8,2400	13.184,0000	
Up Distribuidora	<b>Item:</b> HEMOFOL <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML?(EMB HOSP) com 25	1.600,0	8,4500	13.520,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<b>Item:</b> PARINEX 5.000UI/0,25 ML SOL INJ 0,25ML CT C/ 50 AP <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> Ampola com 50	1.600,0	8,5600	13.696,0000	
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> HEMOFOL 5000 UI SOL INJ 25 AMP 0,25 ML SC - CRISTALIA <b>Marca:</b> HEMOFOL 5000 UI SOL INJ 25 AMP 0,25 ML SC - CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	1.600,0	8,6400	13.824,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> HIPOLABOR-CAIXA C/ 50- PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) <b>Marca:</b> HIPOLABOR-CAIXA C/ 50-PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) <b>Embalagem:</b> 50	1.600,0	8,8257	14.121,1200	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/10/2026 - HEPARINA SÓDICA 5000 UI SC 0,25 ML AMP					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<b>Item:</b> HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC - HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC / CRISTALIA <b>Marca:</b> HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC - HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML SUINA C/25AMP SUBC / CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	1.600,0	8,8700	14.192,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC X 0,25 ML-HEMOFOL - C/25 AMP 0,25ML - CRISTALIA <b>Marca:</b> HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC X 0,25 ML-HEMOFOL - C/25 AMP 0,25ML - CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	1.600,0	8,8700	14.192,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	1.600,0	9,9000	15.840,0000	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.03.03033 -- Nome comercial : HEMOFOL 5000UI AMP SUB CUT 0,25ML C/25 PVC (NAC) -- Nome Quimico : HEPARINA SODICA 5000UI AMP SUBC 0,25ML -- Observação -- null					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	<b>Item:</b> BLAU <b>Marca:</b> BLAU <b>Embalagem:</b> 50	1.600,0	16,6990	26.718,4000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/08/2028 - HEPARINA 5000UI/ML 5ML IV-SC 25 F/A BLAU HEPAMAX- S					

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POM DERM 15G - Tubete	Tubete	10.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: PRATI DONADUZZI Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,8064</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: EMS Qntd: 20.0 Preço Unit.: 2,8003</p>	<p>Data: 05/05/2025 Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A Marca: PRATI-DONADUZZI Qntd: 10.0 Preço Unit.: 2,4921</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: PRATI DONADUZZI - VALIDADE: 15/08/2027 Marca: PRATI DONADUZZI - VALIDADE: 15/08/2027 Embalagem: 200	10,0	2,4200	24,2000	
Comentário: Validade: 15/08/2027 - NEOMICINA E BACITRACINA POMADA 15G (G) PRATI					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA Marca: EMS Embalagem: 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG ALX 15 G com 1	10,0	2,4400	24,4000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: CIMED-BISNAGA-NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) Marca: CIMED-BISNAGA-NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) Embalagem: 1	10,0	2,5270	25,2700	
Comentário: VALIDADE: 07/11/2026 - SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G 15 G BIS POMADA (G)					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENÉRICO) - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENÉRICO) / EMS-EMS Marca: NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENÉRICO) - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (GENÉRICO) / EMS-EMS Embalagem: 1	10,0	2,5633	25,6330	
Comentário: Validade: 01/07/2027					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>Marca:</b> EMS <b>Embalagem:</b> SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G - 1 - CX - CX - EMS CX com 1	10,0	2,5800	25,8000	
<b>Comentário:</b> LOTE VENCE 20/08/2026					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<b>Item:</b> NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10 <b>Marca:</b> PRATI DONADUZZI <b>Embalagem:</b> Bisnaga com 10	10,0	2,6240	26,2400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI <b>Marca:</b> PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA <b>Embalagem:</b> NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN PRATI - 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) - Tubo - TUBO - PRATI,DONADUZZI & CIA LTDA Tubo com 1	10,0	2,6426	26,4260	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) - BISNAGA C/ 15G - PRATI DONADUZZI <b>Marca:</b> SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) - BISNAGA C/ 15G - PRATI DONADUZZI <b>Embalagem:</b> 1	10,0	2,8300	28,3000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 GR C/200 TB VP (G) - - / PRATI DONADUZZI <b>Marca:</b> NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 GR C/200 TB VP (G) - - / PRATI DONADUZZI <b>Embalagem:</b> 200	10,0	3,0650	30,6500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> BELFAR <b>Marca:</b> BELFAR <b>Embalagem:</b> 1	10,0	3,0888	30,8880	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Tubete MARCA FAVORITA -					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	<b>Item:</b> NEOMICINA SULF BACITRACINA 5MG 250UI/G GENERICO15G <b>Marca:</b> EMS S/A <b>Embalagem:</b> 1	10,0	3,1091	31,0910	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> ALTEFAR <b>Marca:</b> ALTEFAR <b>Embalagem:</b> 50	10,0	3,8000	38,0000	
<b>Comentário:</b> Código WERBRAN : 01.02.04410 -- Nome comercial : GEN BACITRACINA/NEOMICINA 250UI/5MG POM 15G HOSP -- Nome Químico : NEOMICINA/BACITRACINA POM 15G -- Observação -- null					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	<b>Item:</b> SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA <b>Marca:</b> BELFAR <b>Embalagem:</b> (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G com 1	10,0	5,1000	51,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	<b>Item:</b> SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA <b>Marca:</b> BELFAR <b>Embalagem:</b> (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G com 1	10,0	5,8900	58,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	<b>Item:</b> SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA <b>Marca:</b> EMS S/A <b>Embalagem:</b> 1	10,0	6,3100	63,1000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G - EMS <b>Marca:</b> SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G - EMS <b>Embalagem:</b> 1	10,0	6,5400	65,4000	
<b>Comentário:</b> ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Comercial Rc Produtos H Ltdas	<b>Item:</b> NEOMICINABACITRACINA POM 15G - NEOMICINABACITRACINA POM 15G / EMS <b>Marca:</b> NEOMICINABACITRACINA POM 15G - NEOMICINABACITRACINA POM 15G / EMS <b>Embalagem:</b> 1	10,0	7,5000	75,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	<b>Item:</b> NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G *GENERIC* -- MEDLEY S/A IND.FARM. <b>Marca:</b> NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERIC* -- MEDLEY S/A IND.FARM. <b>Embalagem:</b> 1	10,0	11,1900	111,9000	

**Comentário:** NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g \*GENERIC\*

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NIFEDIPINA 10MG CPR - Comprimido	Comprimido	300.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 1020.0 Preço Unit.: 0,0831</p>	<p>Data: 12/08/2025 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Qntd: 990.0 Preço Unit.: 0,0764</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: NEO QUIMICA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,0857</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	Item: NEO FEDIPINA ( NIFEDIPINA ) 10 MILIGRAMA COMPRIMIDO CARTUCHO BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO AMBAR X 30 FRASCO - NIFEDIPINO - HYPERA Marca: NEO FEDIPINA ( NIFEDIPINA ) 10 MILIGRAMA COMPRIMIDO CARTUCHO BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO AMBAR X 30 FRASCO - NIFEDIPINO - HYPERA Embalagem: 30	300,0	0,0580	17,4000	
<b>Comentário:</b> BOT					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 30	300,0	0,0831	24,9300	
<b>Comentário:</b> 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	300,0	0,0844	25,3200	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 03/10/2025 às 12h27min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: NIFEDIPINO 10MG CMP CX C/30 "NEO FEDIPINA" Marca: HYPERA/NEO QUIMICA Embalagem: CX com 30	300,0	0,0876	26,2800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) / HYPERA - NEO QUIMICA <b>Marca:</b> NIFEDIPINA 10 MG NEO FEDIPINA C/30 CP - NIFEDIPINA 10MG (NEO FEDIPINA) / HYPERA - NEO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 1	300,0	0,1066	31,9800	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/12/2025					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> NEO QUIM <b>Marca:</b> NEO QUIM <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,1100	33,0000	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.01.02423 -- Nome comercial : NEO FEDIPINA 10MG CPR C/30 PVC -- Nome Quimico : NIFEDIPINO 10MG CPR C/30 -- Observação -- null					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> NIFEDIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB - NEO FEDIPINA (S) - CX C/ 30 CPR - BRAINFARMA <b>Marca:</b> NIFEDIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB - NEO FEDIPINA (S) - CX C/ 30 CPR - BRAINFARMA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,1200	36,0000	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	<b>Item:</b> NEO FEDIPINA <b>Marca:</b> LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,2200	66,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	<b>Item:</b> NEO FEDIPINA <b>Marca:</b> LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,2280	68,4000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	<b>Item:</b> NEO FEDIPINA 10MG BRAINFARMA COMPRIMIDO - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA <b>Marca:</b> NEO FEDIPINA 10mg BRAINFARMA Comprimido - NEO FEDIPINA - BRAINFARMA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,3967	119,0100	
Comercial Rc Produtos H Ltdas	<b>Item:</b> NEO FEDIPINA 10 MG C/30 CP - NEO FEDIPINA 10 MG C/30 CP / NEO QUIMICA <b>Marca:</b> NEO FEDIPINA 10 MG C/30 CP - NEO FEDIPINA 10 MG C/30 CP / NEO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,5000	150,0000	
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	<b>Item:</b> NEO FEDIPINA 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>Marca:</b> HYPERA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,5626	168,7800	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	<b>Item:</b> NEOQUIMICA <b>Marca:</b> NEOQUIMICA <b>Embalagem:</b> CAIXA com 30	300,0	0,5880	176,4000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	<b>Item:</b> NIFEDIPINA 10MG 30CPR *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA <b>Marca:</b> NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,6400	192,0000	
<b>Comentário:</b> NIFEDIPINA 10mg 30cpr *S* NEO QUIMICA					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<b>Item:</b> NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA <b>Marca:</b> NEO FEDIPINA 10MG NIFEDIPINO - NEO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	0,6500	195,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<b>Item:</b> NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA - NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA / NEO QUIMICA <b>Marca:</b> NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA - NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA / NEO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 30	300,0	1,4900	447,0000	

Cotação 515379520 Criada por Aleksandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
VIVA FARMACEUTICA SA 10.447.355/0001-87	Núbia Borba (31)98859-4518 nubia@vivafarmaceutica.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/10/2025	30 ddl	1.200,0000
Copexmed Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda 44.899.747/0001-07	Fabricao da Luz Pinto (05)19958-0839 copexmed01@hotmail.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/10/2025	30 ddl	2.600,0000
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 25.321.906/0001-39	WS_230677 webservice not_defined@bionexo.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	08/10/2025	30 ddl - Boletto	800,0000
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/10/2025	30 ddl	1.500,0000
<b>Obs.:</b> CONTATOS: VENDAS01@HOSPIDROGAS-ES.COM.BR - (27) 3229-1000.PRAZO DE PAGAMENTO FLEXÍVEL (SUJEITO A ANÁLISE).VALIDADE DA PROPOSTA 72HORAS.					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Usuario Ws Dupatri Sp (13) 3228-8700 suportebionexo@grupoelfa.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b>					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	07/10/2025	30 ddl	1.200,0000
<b>Obs.:</b> RODRIGO					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda 35.959.514/0001-53	ws_tolesul_prod (46) 99981-4402 vendas@tolesul.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/10/2025	a vista	797,0000
<b>Obs.:</b> 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					
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	Entrega: 3 Dias Frete: cif	13/10/2025	28 ddl	550,0000
<b>Obs.:</b> Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horário de corte 17:30hs					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.lourenco@sameh.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/10/2025	28 ddl	1.500,0000
<b>Obs.:</b> -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br					
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	06/10/2025	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

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Comercial Rc Produtos H Ltdas 20.999.994/0001-09	ws_suprema_prod (62) 9824-1998 pedro.henrique@pharmanexo.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	08/10/2025	28 ddl	1.000,0000
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	08/10/2025	30 ddl	500,0000
<b>Obs.: SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.</b>					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	ws_medilar_sp (51) 3715-1296 cmachado@medlive.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	800,0000
<b>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.</b>					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	500,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	06/10/2025	a vista	600,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	650,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	1.000,0000
<b>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]</b>					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	Entrega: 1 Dias Frete: cif	07/10/2025	30 ddl	800,0000
<b>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</b>					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.co m.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	800,0000
<b>Obs.: PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO R\$ 640,00 CAPITAL. FRETE RODOVIÁRIO R\$ 800,00 INTERIOR. TELEFONE - (31) 3515-2020.</b>					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA 30.461.442/0001-04	Web Service Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.co m.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	500,0000
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 33.119.849/0001-38	Katia Rezende (21)97006-2569 VENDAS7@JACQUESMED.COM.BR	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/10/2025	30/42/54 ddl	3.500,0000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/10/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000
<b>Obs.: RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392</b>					
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	Usuario Ws Pontamed (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/10/2025	28 ddl	1.800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
<b>Obs.:</b> Whats 42 9 9116-8500 Vendedor Paulo 42 2101-5904 e Josiane 42 2101-5198. Microsoft Teams vendas13@pontamed.com.br e vendas14@pontamed.com.br. Primeira compra favor enviar CRF e Vig. sanitária.					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80	Webervices Stock Med (51) 3363-7000 equipe.comercial@stockmed.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	2.000,0000
<b>Obs.:</b> Contato: Gabriela Borges/ Whats: (51)998022926 Email: vendas13@stockmed.com.br . Atenção: PEDIDOS SUJEITOS A ANÁLISE DE CRÉDITO.					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	500,0000
<b>Obs.:</b> Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br					
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b> 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.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	07/10/2025	28 ddl	650,0000
<b>Obs.:</b> ATENDENTE: Leticia Assis Sujeito a disponibilidade de estoque					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	13/10/2025	30 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b> 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.					
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b> FAVOR ATENTAR A CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO - PROPOSTA SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO E ESTOQUE FLUTUANTE - PRAZO DE ENTREGA ESTIPULADO CONSIDERANDO INTERIOR DO ESTADO E EM DIAS UTEIS, PODENDO VARIAR SE A LOCALIDADE FOR DE DIFÍCIL ACESSO. QUALQUER DUVIDA ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL = COTACAO@INOVAMEDHOSPITALAR.COM OU PELO TELEFONE: 54 9 9333-2752					
Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	1.500,0000
<b>Obs.:</b> *COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170 Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3					
HDL Logistica Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logistica Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	Entrega: 1 Dias Frete: cif	10/10/2025	28 ddl	600,0000
<b>Obs.:</b> ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Jaqueline Ablng (51)3740-1450 mcw@mcwdistribuidora.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	03/10/2025	30 ddl	1.500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Up Distribuidora 44.152.616/0001-53	KAIO HENRIQUE FERRAZ (27)98894-2628 vendas@upfarmaceutica.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	03/10/2025	30 ddl	1.500,0000
<b>Obs.:</b> KAIO FERRAZ - VENDEDOR INTERNO TELEFONE: (27) 3340-7972 // WHATSAPP: (27) 98894-2628 // E-MAIL: vendas1@upfarmaceutica.com.br // SKYPE: https://join.skype.com/invite/eKrdmu6KMrNf // DISPONIVEIS ENQUANTO DURAR O ESTOQUE! // CONDIÇÃO DE FATURAMENTO SUJEITA A ANALISE DE CRÉDITO! // PAGAMENTOS A PRAZO SÓ PODERÃO SER FEITOS ATRAVÉS DO BOLETO BANCÁRIO // RESSARCIMENTO DE AVARIAS SOMENTE MEDIANTE A RESSALVA NO RECEBIMENTO.					
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA 43.575.877/0004-66	Giullia Prado (11)3990-5072 gprado@drogarianovaesperanca.co m.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	10/10/2025	30 ddl	500,0000
<b>Obs.:</b> Responsável pela Cotação: Giullia Marani Contato: (11) 3990-5072 (fixo e WhatsApp)   e-mail: gprado@drogarianovaesperanca.com.br Horário de Atendimento: Segunda a Sexta, das 08h às 18h. Informações Importantes: Medicamentos Refrigerados: Enviados somente na segunda, terça e quarta. Verifique a liberação na sua região; não aceitamos devoluções de refrigerados. É recomendado conferir na entrega. Cadastro de Novos Clientes: Limite de crédito e estoque confirmados após a geração do pedido, com análise de documentação e crédito. Parcelamento acima de 30ddl sujeito análise e liberação de crédito! Clientes Já Cadastrados: Verificação de limite de crédito e atualização de documentação. Entregas somente em dias úteis. Dúvidas: Entre em contato para esclarecimentos e negociações. Seguir nosso faturamento mínimo.					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda 10.586.940/0001-68	ws_oncovit_es (27) 3064-0124 leevana.deus@oncovit.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/10/2025	30 ddl	2.500,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	500,0000
<b>Obs.:</b> Evandro Fiumari Movimentos gerados:2907318					
Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA 26.921.908/0002-02	Web Services Hospfar televendas@hospfar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	600,0000
<b>Obs.:</b> A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.					
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp 24.711.499/0001-03	Allana Matos (11)98862-9758 vendas6@four.med.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/10/2025	30 ddl	1.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Marcia Cristina (11)3646-5858 marcia.cristina@rioclarense.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	03/10/2025	30 ddl	600,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	600,0000
<b>Obs.:</b> FORMA PAGTO. : 30 ddl OBS. : ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL ----- -----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023 TERMO :					
Integralmed Comércio Produtos Ltda 06.256.565/0001-10	ws_integralmed_saas vendas@integralmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	13/10/2025	30 ddl	800,0000
<b>Obs.:</b> Pedido sujeito analise financeira.					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	01/01/2026	30 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b> banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.co m.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	28 ddl	700,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Uusuario Ws Saas Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 comercial@astra.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
-------------------	---------	-------	------------	-----------	-------------------

**Obs.:** \* NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS \* SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE \* CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	2	11.469,8000
VIVA FARMACEUTICA SA	1	1.116,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	3	2.840,4800
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	1	1.378,0000

Total Confirmado  
R\$ 16.804,2800

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	Agência/Cod. Beneficiário: <b>0865/39280-7</b>	Data do Documento: <b>07/10/2025</b>	Vencimento: <b>06/11/2025</b>
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP	Número Documento: 169681-01	Nosso Número: 00067200	Valor do Documento: <b>2.840,48</b>

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		<b>341-0</b>		34191.09008 06720.000865 53928.070001 1 12570000284048		Vencimento	<b>06/11/2025</b>
Local de Pagamento:						Agência/Cod. Beneficiário	<b>0865/39280-7</b>
Beneficiário						<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>	
Endereço						<b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>	
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Cart./Nosso Número	109/00067200-0	
<b>07/10/2025</b>	<b>169681-01</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>07/10/2025</b>		(-) Valor do Documento <b>2.840,48</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor		(-) Descontos/Abatimento	
	<b>109</b>	<b>RS</b>				(-) Outras Deduções	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(+/-) Moza/Multa	
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,89 AO DIA						(+/-) Outros Acréscimos	
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 56,81						(-) Valor Cobrado	
PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO							

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144)  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 - JARDIM RECORD  
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP  
45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090084184943070196713580007212580000071210

BENEFICIARIO:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

NOME FANTASIA:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

COLUMBIA COMERCIO D LTDA

CNPJ: 06.317.832/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO 110.616

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 712,10

VALOR COBRADO 712,10

=====

NR.AUTENTICACAO C.300.1F0.510.B1E.11D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COLUMBIA**  
**COLUMBIA COMERCIO DE**  
**DESCARTAVEIS LTDA**  
 RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO  
 SUPRIMENTOS 08265-040 SAO PAULO - SP  
 (11) 2146-9333

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

943.213  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3525 1006 3178 3200 0112 5500 1000 9432 1319 0163 1580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF 06.317.832/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135252991891681 08/10/2025 13:23:19

DESTINATÁRIO

NOME - RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)

ENDEREÇO  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO  
 TABOAO DA SERRA

UF  
 SP

BAIRRO / DISTRITO  
 JD RECORD

CEP  
 06783-230

FONE / FAX  
 (11) 3572-8730

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
 08/10/2025

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ/CPF 06.317.832/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135252991891681 08/10/2025 13:23:19

PARCELAS  
 001 07/11/2025 712,10

CALCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS	391,50	VLR ICMS	70,47	B. CALC ICMS ST	0,00	VLR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	712,10
VLR FRETE	0,00	VLR SEGURO	0,00	VLR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VLR APROX TRIB	265,73
								TOTAL DA NOTA	712,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL  
 NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA  
 0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF  
 SP

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 92

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
 0,27675

PESO BRUTO  
 87,290

PESO LIQUIDO  
 87,290

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIO ICMS	V.APROX TRIBUTOS
170949	PURIF.BOM-AR FRESHMATIC APAR.LAVANDA 250ML Cód. Barras: 7891035919787	33074900	000	5102	UN	5	51,50	257,50	257,50	46,35	18,00	105,39
060547	COPO 50 ML FONPLAST PS BRANCO-CENTO Cód. Barras: 742832318891	39241000	060	5405	CT	50	1,66	83,00	0,00	0,00		31,17
180348	LIMPA ALUMINIO HARMONIEX 5LT Cód. Barras: 7898949089483	34023990	060	5405	UN	15	15,20	228,00	0,00	0,00		75,83
060069	POTE 100ML COPOMAIS BRANCO PR CX C/2000 Cód. Barras: 17897147500025	39241000	000	5102	CX	2	67,00	134,00	134,00	24,12	18,00	50,32
110040	ESPONJA D.FACE TININDO MULTIUSO-3M MEDIDA 100X71X20MM Cód. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	20	0,48	9,60	0,00	0,00		3,02

*31.10.25*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO PEDIDO: 163158 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIAS

PORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAU

ORC. 341022

LOCAL DE ENTREGA: ENDEREÇO DE ENTREGA

ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SP

COBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SP

REC DAS 8 AS 16 \*\*CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023

N. PEDIDO 515059352.1 ORDEM DE CHEGADA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PORTARIA CAT 68/2019, DE 13/12/2019 CONVENIO 142/18.

Trib aprox R\$: 119,53 Federal, 146,21 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP

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

NOME: *[Assinatura]* Ass: *[Assinatura]*

Função: *Nacional* Data: *13/10/25*

RECEBEMOS DE COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 712,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e  
Nº. 000.943.213  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA  
RUA JOHN SPEERS, 666  
FAZENDA CARMO - 08265-040  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1121469333

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.943.213  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1006 3178 3200 0112 5500 1000 9432 1319 0163 1580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252991891681 - 08/10/2025 13:23:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148679653111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.317.832/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

08/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JD RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

FONE / FAX

1135728730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 07/11/2025  
Valor R\$ 712,10

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
391,50	70,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,08	712,10
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	265,73	32,69	712,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

92

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0,27675

PESO BRUTO

87,290

PESO LÍQUIDO

87,290

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
170949	PURIF.BOM-AR FRESHMATIC APAR.LAVANDA 250ML	33074900	0/00	5102	UN	5,0000	51,5000	257,50	0,00	257,50	46,35		18,00	
060547	COPO 50 ML FONPLAST PS BRANCO CENTO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=17,00 VALOR ICMS ST=0,00	39241000	0/60	5405	CT	50,0000	1,6600	83,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
180348	LIMPA ALUMINIO HARMONIEX 5LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	34023990	0/60	5405	UN	15,0000	15,2000	228,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
060069	POTE 100ML COPOMAI S BRANCO PR CX C/2000	39241000	0/00	5102	CX	2,0000	67,0000	134,00	0,00	134,00	24,12		18,00	
110040	ESPONJA D.FACE TININDO MULTIUSO-3M MEDIDA 100X71X20MM Retido na compra: BASE ICMS ST=10,60 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,60	68053090	0/60	5405	UN	20,0000	0,4800	9,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NUMERO PEDIDO: 163158 VENDEDOR: 0204 PRAZO: 30 DIASPORTADOR: 0003 PORTADOR: BCO.ITAUORC.341022LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA ENT:EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD RECORD TABOAO DA SERRA /SPCOBRANCA: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 /JD RECORD/TABOAO DA SERRA/06783-230/SPREC DAS 8 AS 16 \*\*CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023N. PEDIDO 515059352.1 ORDEM DE CHEGADA Inf. fisco: PORTARIA CAT 68/2019, DE 13/12/2019 CONVENIO 142/18.Trib aprox R\$: 119.53 Federal, 146.21 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 265,73

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113909	APARELHO PURIFICADOR DE AMBIENTE BOM AR + REFIL 250ML LAVANDA - KIT - CONTEM 1 APARELHO AUTOMÁTICO, COM 1 PILHA AA + 1 REFIL AEROSSOL DE 250ML/175G	Kit	5.0

Últimas compras

Data: 04/08/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: BOM AR Qntd: 5.0 Preço Unit.: 51,5000	Data: 02/06/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: BOM AR Qntd: 6.0 Preço Unit.: 49,8000	Data: 02/04/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: BOM AR Qntd: 7.0 Preço Unit.: 49,8000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC Marca: BOM AR Embalagem: UN com 1	5,0	51,5000	257,5000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: APARELHO BOM AR FRESHMATIC 250ML Marca: BOM AR Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	64,6800	323,4000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartáveis Ltda	Item: APARELHO DESODORIZADOR BOM AR, ACOMPANHA 1 REFIL 250 ML Marca: BOM AR Embalagem: 01 com 1	5,0	67,7600	338,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DESODORIZADOR BOM AR FRESHMATIC APARELHO MAIS REFIL LAVANDA 250ML Marca: BOM AR Embalagem: 1 com 1	5,0	68,9900	344,9500	
Pulire Comercial Ltda	Item: ODORIZADOR BOM AR AIR WICK FRESHMATIC LAVANDA 250ML APARELHO E REFIL Marca: bom ar Embalagem: 1 com 1	5,0	73,6000	368,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3200	COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 50ML P/ CAFÉ PACT C/ 100 UNIDADES -	Pacote	50.0

Últimas compras

<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: <b>ELPACKING</b> <b>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b> Marca: <b>ECONOPOT</b> Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,7900</p>	<p>Data:06/05/2025 Fornecedor: <b>Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me</b> Marca: <b>FONPLAS</b> Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,8000</p>	<p>Data:02/04/2025 Fornecedor: <b>Silvana Baiocchi Gonçalves Epp</b> Marca: <b>COPOSUL</b> Qntd: 150.0 Preço Unit.: 1,8800</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COPO 50 ML BRANCO Marca: FONPLAST Embalagem: PÇ com 1	50,0	1,6600	83,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO DESCARTAVEL 50ML 50PCX100 UNIDADES Marca: FONPLAST Embalagem: 1 com 1	50,0	1,7900	89,5000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COPO 50 ML COPOSUL C/ 100 Marca: COPOSUL Embalagem: 1 com 1	50,0	1,8600	93,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: COPO 50ML BR FLT 100 UN TOTALPLAST Marca: TOTALPLAST Embalagem: 1 com 1	50,0	2,1500	107,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COPO 50ML TR 50X100 COPOMAIS -D Marca: COPOMAIS Embalagem: CX com 1	50,0	2,1600	108,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: TOTALPLAST 50ML TR PP C/100UN Marca: TOTALPLAST Embalagem: PACOTE com 1	50,0	2,3600	118,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: COPO DESC 50ML Marca: COPOSUL Embalagem: CENTO com 1	50,0	2,4000	120,0000	
Comentário: MARCA - IBRAS					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2614	ESPONJA DE LIMPEZA MULTIUSO DUPLA FACE AMARELA/VERDE 110X75M -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: FLORA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 0,5400</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA Marca: ALKLIN Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,4200</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: 3M Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,4800</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO Marca: 3M Embalagem: UN com 1	20,0	0,4800	9,6000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE Marca: ALKLIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,5000	10,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ESPONJA DUPLA FACE FUZUE Marca: FLORA Embalagem: 1 com 1	20,0	0,5400	10,8000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,5700	11,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Marca: 3M Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,5800	11,6000	
Pulire Comercial Ltda	Item: ESPONJA MULTIUSO 9471SP SUPERPRO Marca: SUPERPRO Embalagem: 1 com 1	20,0	0,6600	13,2000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE BETTANIN EMBAL IND Marca: BETTANIN Embalagem: UN com 1	20,0	0,6800	13,6000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35383	LIMPA ALUMINIO C/ 5LTS -	Galao	15.0

### Últimas compras

Data: 27/08/2025 Fornecedor: Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda Marca: LARILIMP Qntd: 10.0 Preço Unit.: 11,5400	Data: 04/08/2025 Fornecedor: Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda Marca: LARILIMP Qntd: 2.0 Preço Unit.: 11,5400	Data: 02/07/2025 Fornecedor: Hyper Descartáveis Ltda. Marca: LARILIMP Qntd: 5.0 Preço Unit.: 11,5400
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO 5 LTS Marca: HARMONIEX Embalagem: GL com 1	15,0	15,2000	228,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LIMPA ALUMINIO 5L Marca: FUZETTO Embalagem: 1 com 1	15,0	15,4800	232,2000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO Marca: FUZETTO Embalagem: GALAO com 1	15,0	16,5000	247,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO Marca: DIVISAO/ MANACÁ Embalagem: BB 5LTS com 1	15,0	19,4500	291,7500	
Pulire Comercial Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO 5L DIVISAO Marca: DIVISAO Embalagem: 1 com 1	15,0	20,3400	305,1000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	Item: LIMPA ALUMÍNIO - GALAO 5L Marca: DIVISÃO Embalagem: GALAO 5L com 15	15,0	21,3100	319,6500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LIMPA ALUMINIO 5 LITROS Marca: LIMPA LIDER Embalagem: UNITARIO com 1	15,0	22,8000	342,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: INDANOX REMOVEDOR DE OXIDACAO Marca: INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA Embalagem: CX com 4	15,0	171,6800	2.575,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62777	POTE PLASTICO DESCARTAVEL P/ SOBREMESA 100ML -	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:27/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOMAIS Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0357	Data:04/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOMAIS Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0357	Data:02/06/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOMAIS Qntd: 6000.0 Preço Unit.: 0,0357
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: POTE 100 ML COPOMIAS Marca: COPOMAIS Embalagem: PC com 100	4.000,0	0,0335	134,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: POTE 100 ML ALTACOPO C/100 Marca: ALTACOPO Embalagem: UNITARIO com 100	4.000,0	0,0362	144,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: CRISTALCOPO 100 ML (P-100) TRANSP C/100 Marca: CRISTALCOPO Embalagem: PACOTE com 100	4.000,0	0,0375	150,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: POTE DESCARTAVEL 100ML 20PCX100UNIDADES Marca: COPOMAIS Embalagem: 1 com 1	4.000,0	0,0380	152,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: POTE DESC (ABNT) 100ML Marca: ALTACOPO Embalagem: MILHEIRO com 1000	4.000,0	0,0439	175,6000	
Comentário: MARCA - COPOZAN					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: POTE 100ML C/100 COPOMAIS Marca: COPOMAIS Embalagem: PACOTE com 2000	4.000,0	0,0475	190,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: POTE 100ML BR FLT 100 UN Marca: TOTALPLAST Embalagem: - com 1	4.000,0	5,8900	23.560,0000	

## Relatório Itens Confirmados

### Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 712,1000 Variação ↑5.70% | R\$ 38,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113909 - APARELHO PURIFICADOR DE AMBIENTE BOM AR + REFIL 250ML LAVANDA - KIT	PURIFICADOR BOM AR REFIL LAVANDA FRESHMATIC	Marca: BOM AR Embalagem: UN com 1	5,0	51,5000	257,5000
*Referência: 04/08/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$51,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
3200 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 50ML P/ CAFÉ PACT C/ 100 UNIDADES	COPO 50 ML BRANCO	Marca: FONPLAST Embalagem: PÇ com 1	50,0	1,6600	83,0000
*Referência: 02/06/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$1,7900   Variação da Última Compra:↓7.26%   R\$ 0,1300   R\$ 6,5000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
2614 - ESPONJA DE LIMPEZA MULTIUSO DUPLA FACE AMARELA/VERDE 110X75M	ESPONJA DUPLA FACE 71MM X 100MM TININDO	Marca: 3M Embalagem: UN com 1	20,0	0,4800	9,6000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$0,5400   Variação da Última Compra:↓11.11%   R\$ 0,0600   R\$ 1,2000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
35383 - LIMPA ALUMINIO C/ 5LTS	LIMPA ALUMINIO 5 LTS	Marca: HARMONIEX Embalagem: GL com 1	15,0	15,2000	228,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.15.00   Preço R\$11,5400   Variação da Última Compra:↑31.72%   R\$ 3,6600   R\$ 54,9000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
62777 - POTE PLASTICO DESCARTAVEL P/ SOBREMESA 100ML	POTE 100 ML COPOMIAS	Marca: COPOMAIAS Embalagem: PC com 100	4.000,0	0,0335	134,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.4000.00   Preço R\$0,0357   Variação da Última Compra:↓6.16%   R\$ 0,0022   R\$ 8,8000 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090083168839006610346740003112570000668880

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	110.617
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.688,80
VALOR COBRADO	6.688,80

=====

NR.AUTENTICACAO

1.CC1.C89.213.0D8.61F

-----  
Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Automação Comercial e Informática 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  
 N. 000954020  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 1006 6980 9100 0590 5500 1000 9540 2012 5726 0041  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135252973997283 07/10/2025 11:39:01-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 623038037114  
**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**  
**CNPJ/CPF**  
 06.698.091/0005-90

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ/CPF**  
 45.349.461/0017-70  
**DATA DE EMISSÃO**  
 07/10/2025  
**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD  
**CEP**  
 06783-230  
**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 07/10/2025  
**MUNICIPIO**  
 TABOAO DA SERRA  
**FONE/FAX**  
 1135728730  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 11:37:00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ/CPF**  
 45.349.461/0017-70  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD  
**CEP**  
 06783230  
**MUNICIPIO**  
 TABOAO DA SERRA  
**UF**  
 SP  
**FONE/FAX**  
 1135728730

**FATURA**  
 001  
 06/11/2025  
 6.688,80

**CALCULO DO IMPOSTO**  
**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
 6.688,80  
**VALOR DO ICMS**  
 1.203,98  
**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
 6.482,31  
**VALOR DO FRETE**  
 0,00  
**VALOR DO SEGURO**  
 0,00  
**DESCONTO**  
 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**  
 0,00  
**VALOR DO IPI**  
 206,49  
**VALOR TOTAL DA NOTA**  
 6.688,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**RAZÃO SOCIAL**  
 AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO  
**FRETE POR CONTA**  
 0-REMETENTE  
**CÓDIGO ANT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
 SP  
**CNPJ/CPF**  
 06.698.091/0007-52  
**ENDEREÇO**  
 ESTRADA TENENTE MARQUES  
**MUNICIPIO**  
 SANTANA DE PARN  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 ISENT0  
**QUANTIDADE**  
 34  
**ESPECIE**  
 VOLUME  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO**  
 731,580  
**PESO LIQUIDO**  
 731,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
V3330	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	96081000	000	5102	UN	100,0000	0,550000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00%	0,00%
V27608	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 C/10	48025610	000	5101	CX	32,0000	198,547188	6.353,51	6.560,00	1.180,80	206,49	18,00%	3,25%
V3113	RIBBON 110X74 CERA	96121000	000	5102	UN	20,0000	3,690000	73,80	73,80	13,28	0,00	18,00%	0,00%

**BOLETO ANEXO**

**CALCULO DO ISSQN**  
**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**  
 70110  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**  
**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**  
**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 135252973997283  
 PEDIDO ID BIONEXO 515059808.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 515059808 | Vencto: 06/11/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1014.43 (15.17%) Federal e R\$ 1203.98 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT  
**RESERVADO AO FISCO**  
 Nome: *Julia Luz* Ass: *Julia*  
 Função: *Julia Luz* Data: *08/10/25*

Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatc ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP		Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4	Nro.Documento 954020	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Vencimento 06/11/2025	Valor do Documento 6.688,80	[ ] Recusado [ ] Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	[ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido
		Data	Entregador	[ ] Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 06/11/2025
Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatca 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 07/10/2025	Nro.Documento 954020	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 07/10/2025
Uso do Banco Carteira 109 Espécie R\$				Nosso Número 109/00316883-9
Quantidade				Valor do Documento 6.688,80
Valor				(-) Desconto/Abatimento
Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$22,07 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO				(-) 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/Availista				

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 06/11/2025
Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatca 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 07/10/2025	Nro.Documento 954020	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 07/10/2025
Uso do Banco Carteira 109 Espécie R\$				Nosso Número 109/00316883-9
Quantidade				Valor do Documento 6.688,80
Valor				(-) Desconto/Abatimento
Instituições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$22,07 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO				(-) 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/Availista				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R\$) R\$ 0,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 6.689,0000 Variação ↓ 0.12 % | R\$ 8,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2408 - Caneta Esferográfica Azul	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	Marca: BIC Embalagem: PEÇA com 1	100,0	0,5500	55,0000

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$0,4900 | Variação da Última Compra: ↑ 12.24% | R\$ 0,0600 | R\$ 6,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

42281 - PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	320,0	20,5000	6.560,0000
---	---	--	-------	---------	------------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.320.00 | Preço R\$20,5000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

56973 - Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra	RIBBON DE CERA 110mmX74m	Marca: TODAYTEC Embalagem: PEÇA com 1	20,0	3,7000	74,0000
--	--------------------------	--	------	--------	---------

\*Referência: 10/03/2025 - Qtd.20.00 | Preço R\$4,4100 | Variação da Última Compra: ↓ 16.10% | R\$ 0,7100 | R\$ 14,2000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

Cotação 515059808 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2408	Caneta Esferografica Azul -	Unidade	100.0

### Últimas compras

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: BIC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,4900</p>	<p>Data:05/05/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: BIC Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,4900</p>	<p>Data:10/03/2025 Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda Marca: COMPACTOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,6000</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: CANETA ESF. BIC MEDIA AZ Marca: BIC Embalagem: PEÇA com 1	100,0	0,5500	55,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMICA AZUL REF 871 COMPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: PC com 1	100,0	0,6000	60,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: CANETA ESFEROGRAFICA 1.0MM ECONOMICA AZUL COMPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: UNIDADE com 1	100,0	0,6300	63,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: COMPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: 01 com 1	100,0	0,6400	64,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CANETA ESFEROGRAFICA BIC Marca: BIC Embalagem: UNITARIO com 1	100,0	0,7200	72,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CANETA ESFEROGRAFICA AZUL Marca: BIC Embalagem: UN com 1	100,0	0,7500	75,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: CANETA ESFEROGRAFICA AZUL. Marca: CANETA Embalagem: 1 com 1	100,0	1,0000	100,0000	

Cotação 515059808 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56973	Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra -	Unidade	20.0

Últimas compras

<p>Data: 10/03/2025 Fornecedor: Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP Marca: MASTERPRINT Qntd: 12.0 Preço Unit.: 4,4100</p>	<p>Data: 27/01/2025 Fornecedor: Adesil Print Etiquetas Ltda Marca: TODAYTEC Qntd: 36.0 Preço Unit.: 6,2000</p>	<p>Data: 01/10/2024 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: ARMOR Qntd: 20.0 Preço Unit.: 3,8600</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: RIBBON DE CERA 110mmX74m Marca: TODAYTEC Embalagem: PEÇA com 1	20,0	3,7000	74,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	20,0	4,4100	88,2000	
E Alcara Etiquetas	Item: RIBBON CERA 110X74 Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	5,5000	110,0000	
Comentário: RIBBON DA KURZ					
Grafica Cambirela	Item: Ribbon Cera 110x74m Marca: Mastercorp Embalagem: caixa com 1	20,0	5,5000	110,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: RIBBON DE CERA 110X74 Marca: KURZ Embalagem: Unidade com 1	20,0	5,9700	119,4000	
Grafica Amorim Mult Ltda	Item: RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA 110MM X 74M CERA Unidade Marca: MASTERCORP Embalagem: ROLO com 20	20,0	7,2000	144,0000	
Comentário: Ribbon Cera 110 mm x 74 m p/ Impressora Cod. Barra Zebra Unidade /MASTERCORP					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: RIBBON 110 X 74 Marca: REGISPEL Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	7,9500	159,0000	

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:04  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399001510160000098642555401019112520000041065

BENEFICIARIO:  
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE

NOME FANTASIA:  
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO

CNPJ: 51.920.700/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:  
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO

CNPJ: 51.920.700/0001-35

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 110.618

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 410,65

VALOR COBRADO 410,65

=====

NR.AUTENTICACAO E.5BF.6A9.0A4.A64.EE0

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PROCOMP**  
Produtos e Serviços de Informática  
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.  
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista  
Jundiaí / SP - Cep: 13207684  
Telefone: (11) 33795822

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 0481319**  
SÉRIE: 0  
Página: 1 / 1



CHAVE DE: 3525 1051 9207 0000 0135 5500 0000 4813 1912 2184 2918

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE: 135 252 910 062 515 02/10/2025 09:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.095.223.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		0127190001	45349461001770	02/10/2025
ENREDECO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE ENTRADA / SAÍDA
ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		ISENTO		02/10/2025
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	CEP	FONE/FAX
TABOÃO DA SERRA	JARDIM RECORD	SP	06783230	(11) 35728730

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
481319-1	01/11/2025	410,65									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	76,09	VALOR DO ICMS	13,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	410,65		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	410,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA		3-Próprio Remetente			SP	51920700000135
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista		JUNDIAÍ	407095223118			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES			7,217	7,217	

SQ	C. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Aliquota ICMS - IPI
1	0314990008	CANETA HIDROGRAFICA 0.5MM HI-TECPOINT V5 PRETA PILOT	96081000	060	5405	UN	12,00	21,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -														
2	0304020004	QUADRO MULTUISO A4 CRISTAL 0534 H DELLO	39261000	060	5405	UN	12,00	6,8800	82,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária -														
3	0301120066	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0.06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	000	5102	PCT	7,00	10,8700	76,09	0,00	76,09	13,70	0,00	18,00

Nº Pedido: 452010

*epai...*  
*Sec. adm*  
Data: 09/10/25

DADOS ADICIONAIS  
RECEBIMENTO 08H AS 16H BIONEXO PEDIDO 515059808 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22 600/2023  
Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS  
Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) R\$ 31,93 (7,775%)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 02/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 410,65 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Jardim Record Taboao da Serra-SP

NF-e  
Nº. 000.481.319  
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.  
Rua Baronesa do Japi, 171  
Bela Vista - 13207-684  
Jundiá - SP Fone/Fax: 1133795822

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.481.319  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1051 9207 0000 0135 5500 0000 4813 1912 2184 2918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252910062515 - 02/10/2025 09:03:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025

ENDEREÇO

Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Record

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2025

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

FONE / FAX

1135728730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/11/2025  
Valor R\$ 410,65

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
76,09	13,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,55	410,65
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	31,93	30,16	410,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

51.920.700/0001-35

ENDEREÇO

Rua Baronesa do Japi,171-Bela Vista

MUNICÍPIO

Jundiá

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407095223118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,217

PESO LÍQUIDO

7,217

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
1031499008	CANETA HIDROGRAFICA 0.5MM HI-TECPOINT V5 PRETA PILOT Imposto recolhido anteriormente por Substituicao Tributaria. - Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96081000	0/60	5405	UN	12,0000	21,0000	252,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10304020004	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534.H DELLO Imposto recolhido anteriormente por Substituicao Tributaria. - Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39261000	0/60	5405	UN	12,0000	6,8800	82,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
10301120066	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUIROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	39232110	0/00	5102	PCT	7,0000	10,8700	76,09	0,00	76,09	13,70		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECEBIMENTO 08H AS 16H BIONEXO PEDIDO 515059808 CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 P.A 22.600/2023 Email do Destinatário: compras.umts@taboao.ahbb.org.br emailTransportadora: nfeprocessados@procompdistribuidora.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 31,93

RESERVADO AO FISCO



Santander 033-7

PROCOMP  
Produtos e Serviços de Informática

## COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 02/10/2025	Vencimento 01/11/2025
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461001770 Nosso Número 98425554-	Nº Documento 481319/0	Valor do Documento 410,65
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)			
Recebi(emos)	Data	Assinatura	



Santander 033-7

PROCOMP  
Produtos e Serviços de Informática

## RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.		Vencimento <b>01/11/2025</b>	
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6	
Data Documento: 02/10/2025	Nº Documento 481319 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35		Carteira RCR	Moeda R\$
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)		Nosso Número 98425554-	
Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. <b>NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO</b>		(-) Descontos/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461001770 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 Jardim Record Taboão da Serra 06783230		Valor <b>410,65</b>	
Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica	



Santander 033-7

03399.00151 01600.000986 42555.401019 1 12520000041065

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.		Vencimento <b>01/11/2025</b>	
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6	
Data Documento: 02/10/2025	Nº Documento 481319 / 0	Espécie Doc. DM	Aceite N
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35		Carteira RCR	Moeda R\$
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)		Nosso Número 98425554-	
Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. <b>NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO</b>		(-) Descontos/Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461001770 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 Jardim Record Taboão da Serra 06783230		Valor <b>410,65</b>	
Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica

## Relatório Itens Confirmados

### Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda

51.920.700/0001-35

Fat. mínimo (R\$) R\$ 400,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 3	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 410,6500	Variação ↑1.91%   R\$ 7,6900
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2412 - Caneta Hidrografica V5 Preta	CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT,05 V5 PRETA PILOT	Marca: PILOT Embalagem: UNIDADE com 1	12,0	21,0000	252,0000

\*Referência: 05/05/2025 - Qtd.12.00 | Preço R\$21,5000 | Variação da Última Compra: ↓2.33% | R\$ 0,5000 | R\$ 6,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m  
Justificativa: Alexandro Almeida, 01/10/2025 às 14h32min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112576 - Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534 DELLO	Marca: DELLO Embalagem: UNID com 1	12,0	6,8800	82,5600
--	---------------------------------------	---------------------------------------	------	--------	---------

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.12.00 | Preço R\$3,3300 | Variação da Última Compra: ↑106.61% | R\$ 3,5500 | R\$ 42,6000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

35371 - Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos	ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP	Marca: ACP Embalagem: PACOTE com 100	700,0	0,1087	76,0900
---	---	---	-------	--------	---------

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.700.00 | Preço R\$0,1500 | Variação da Última Compra: ↓27.53% | R\$ 0,0413 | R\$ 28,9100  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m  
Justificativa: Alexandro Almeida, 01/10/2025 às 14h31min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 515059808 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2412	Caneta Hidrografica V5 Preta -	Unidade	12.0

### Últimas compras

<p>Data: 05/05/2025 Fornecedor: <b>INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA</b> Marca: <b>PILOT</b> Qntd: <b>27.0</b> Preço Unit.: <b>21,5000</b></p>	<p>Data: 19/02/2025 Fornecedor: <b>Reval Atacado de Papelaria Ltda</b> Marca: <b>Pilot</b> Qntd: <b>24.0</b> Preço Unit.: <b>19,5833</b></p>	<p>Data: 30/07/2024 Fornecedor: <b>Reval Atacado de Papelaria Ltda</b> Marca: <b>Pilot</b> Qntd: <b>12.0</b> Preço Unit.: <b>18,9958</b></p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CANETA V5 PILOT Marca: PILOT Embalagem: UNITARIO com 1	12,0	20,4400	245,2800	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CANETA HIDROG. HI-TECHPOINT V5 PRETA Marca: PILOT Embalagem: UN com 1	12,0	20,9800	251,7600	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT,05 V5 PRETA PILOT Marca: PILOT Embalagem: UNIDADE com 1	12,0	21,0000	252,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m. <b>Justificativa:</b> Alexandro Almeida, 01/10/2025 às 14h32min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT Marca: PILOT Embalagem: PC com 1	12,0	21,5000	258,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: PILOT Marca: PILOT Embalagem: UN com 1	12,0	23,6900	284,2800	

Cotação 515059808 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112576	Expositor Polipropileno Quadro Multiuso Cristal c/ Fundo A4 210x5x300mm -	Unidade	10.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. Marca: ACP 4306 Qntd: 30.0 Preço Unit.: 3,3300</p>	<p>Data: 10/03/2025 Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda Marca: DELLO Qntd: 5.0 Preço Unit.: 7,5500</p>	<p>Data: 04/02/2025 Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda Marca: DELLO Qntd: 20.0 Preço Unit.: 7,5500</p>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534 DELLO Marca: DELLO Embalagem: UNID com 1	12.0	6,8800	82,5600	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: QUADRO MULTIUSO DELLO A4 Marca: DELLO Embalagem: UNITARIO com 1	10.0	7,0300	70,3000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: DISPLAY A4 FRONTAL C/ FITA 10090013 MAXCRIL Marca: WALEU Embalagem: PC com 1	10.0	17,0000	170,0000	

Cotação 515059808 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	500.0

### Últimas compras

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: <b>Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP</b> Marca: <b>ACP</b> Qntd: <b>500.0</b> Preço Unit.: <b>0,1500</b></p>	<p>Data:05/05/2025 Fornecedor: <b>INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA</b> Marca: <b>ACP</b> Qntd: <b>1000.0</b> Preço Unit.: <b>0,1200</b></p>	<p>Data:04/02/2025 Fornecedor: <b>Levox Comercial de Fitas Ltda</b> Marca: <b>KAZ</b> Qntd: <b>1000.0</b> Preço Unit.: <b>0,1300</b></p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PLASTICO 4 FUROS FINO Marca: ACP Embalagem: UNITARIO com 100	500,0	0,1030	51,5000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	Item: ENVELOPE PLASTICO A4 4 FUROS 0,06 PACOTE COM 100 UNIDADES ACP Marca: ACP Embalagem: PACOTE com 100	700,0	0,1087	76,0900	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m. <b>Justificativa:</b> Alessandro Almeida, 01/10/2025 às 14h31min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ENVELOPE PLASTICO OFICIO 6MM - 4 FUROS - 100 UNID - 006 ACP Marca: ACP Embalagem: 1 com 1	500,0	0,1200	60,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ACP Marca: ACP Embalagem: UN com 1	500,0	0,1500	75,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ENVELOPE PLASTICO OF. 0,12 4F C/100 Marca: DAC Embalagem: PCT com 1	500,0	0,2300	115,0000	

Cotação 515059808 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					06/11/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
- 51.920.700/0001-35					2014 / 0015016
R BRA DO JAPI , 171 - BELA VISTA - JUNDIAI - SP - CEP: 13207684					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/10/2025	481319	DM	NAO ACEITO	06/11/2025	0000098425554
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	PENH. C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 410,65

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70  
 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM RECOR 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

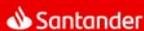
Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
 JUROS DIARIO DE R\$ 0,12  
 COBRAR MULTA DE 20,53 APOS 06/11/2025

- 2ª via impressa via Internet Banking em 6/11/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00151.01600.000986.42555.401019.1.12520000041065

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					06/11/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
- 51.920.700/0001-35					2014 / 0015016
R BRA DO JAPI , 171 - BELA VISTA - JUNDIAI - SP - CEP: 13207684					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/10/2025	481319	DM	NAO ACEITO	06/11/2025	0000098425554
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	PENH. C/REG	REAL		R\$ 0,00	R\$ 410,65
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
JUROS DIARIO DE R\$ 0,12					R\$ 0,00
COBRAR MULTA DE 20,53 APOS 06/11/2025					(+) Mora/Multa
					R\$ 0,00
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0017-70  
 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 JARDIM RECOR 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica



25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:05  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399881989470000077437611101017512530000160000

BENEFICIARIO:  
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
NOME FANTASIA:  
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA  
CNPJ: 10.854.165/0001-84  
BENEFICIARIO FINAL:  
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA  
CNPJ: 10.854.165/0001-84  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	110.619
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
JUROS/MULTA	16,00
VALOR COBRADO	1.616,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.496.58A.C58.F40.CE3  
=====

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

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

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

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



F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 290646

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3325 1010 8541 6500 1822 5500 1000 2906 4611 3540 1080

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250380998375 03/10/2025 17:18:44

CRT (Codigo de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 819017100118

CNPJ/CPF 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO 03/10/2025

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO JARDIM RECORD

CEP 06.783-230

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/10/2025

MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (16)3374-8438

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:18:38

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097470935	1.600,00	0,00	1.600,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/11/2025	1.600,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.600,00		
		VALOR TROCO	

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.600,00	192,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	QUEIMADOS			RJ	05.530.576/0021-28

ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551

MUNICÍPIO QUEIMADOS

UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			2,523	2,190

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGCST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000001901240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L. 2524492 V 31.05.2027 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 84,60. Cod. ANVISA: 1049714590061.	30042099	0/00	6108	UN	2,000	235,0000		470,00		470,00	56,40	0,00	12,00 0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP NFCN B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541 L. 2531628 V 31.07.2027 Q 8.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 194,40. Cod. ANVISA: 1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN	8,000	135,0000		1.080,00		1.080,00	129,60	0,00	12,00 0,00
0000000000001900025	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP L. 2443145 V 30.11.2026 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 9,00. Cod. ANVISA: 1049711760029. PMC:458,74.	30049099	5/00	6108	UN	1,000	50,0000		50,00		50,00	6,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - VENDA REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO No S-467/2023 - P.A 22.600/2023 No PEDIDO BIONEXO: 515058188.1. Base calculo ICMS: R\$ 1.600,00 Valor ICMS partilha: R\$ 96,00 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: ID-515058188. Ordem de venda: 998562.Remessa: 8003571972.

RESERVADO AO FISCO

Taboão da Serra, SP

Nome: *Valerius* Ans: *[assinatura]*

Data: 03/10/25

**BANCO SANTANDER** | 033-7 | 03399.88198 94700.000774 37611.101017 5 12530000160000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento	02/11/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 03/10/2025	No. do documento 000290646-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/10/2025	Nosso Número		0000077376111
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		1.600,00
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230						CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	
						Recibo Sacado Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque no. \_\_\_\_\_ do banco  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

**BANCO SANTANDER** | 033-7 | 03399.88198 94700.000774 37611.101017 5 12530000160000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento	02/11/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente	2228-4/8819947
Data do Doc. 03/10/2025	No. do documento 000290646-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 03/10/2025	Nosso Número		0000077376111
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		1.600,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)  PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE JUROS DE R\$ 4,00 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA 06783-230						CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	
						Ficha de Compensação Autenticação Mecânica	



## Relatório Itens Confirmados

### F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.600,0000 Variação ↑1.93% | R\$ 30,3350

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
6392 - BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV 5ML	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA	Marca: UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 25	50,0	9,4000	470,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$8,7933 | Variação da Última Compra: ↑6.9% | R\$ 0,6067 | R\$ 30,3350  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

3504 - OCITOCINA (OXITON) 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA	Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 50	400,0	2,7000	1.080,0000
--	--	--	-------	--------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.400.00 | Preço R\$2,7000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h04min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

2332 - TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC/IV 1ML	TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA	Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 50	50,0	1,0000	50,0000
---	---	---	------	--------	---------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$1,0000 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	<b>BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV 5ML - Ampola</b>	Ampola	40.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Marca: VOLPHARMA Qntd: 20.0 Preço Unit.: 8,7933</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: VOLPHARMA DISTR Qntd: 110.0 Preço Unit.: 9,0000</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A Marca: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 9,2489</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA Marca: CRISTÁLIA Embalagem: ROCURON (Rocuronio) 10MG/ML 5ML CX25FA CRISTALIA - 5ML - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 25	40,0	9,3800	375,2000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA Marca: UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 25	50,0	9,4000	470,0000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: UNIREZ 10MG/ML - BR. DE ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: UNIREZ 10MG/ML - BR. DE ROCURONIO-SOL INJ IV-25FA 5ML-UNIAO QUIMICA - UNIREZ 10MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 25	40,0	9,4900	379,6000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3504	OCITOCINA (OXITON) 5UI/ML SOL INJ IM/IV 1ML - Ampola	Ampola	400.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 600.0 Preço Unit.: 2,7000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 550.0 Preço Unit.: 2,7000</p>	<p>Data: 01/07/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 2,7000</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: OXITON 5UI/ML C/50 AMP - OXITON 5UI/ML C/50 AMP Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	400,0	2,7000	1.080,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 50	400,0	2,7000	1.080,0000	Confirmado

Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 15h04min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: OCITOCINA IV/IM 5UI Gen. 1ML CX50AMP BLAU Marca: BLAU Embalagem: OCITOCINA IV/IM 5UI Gen. 1ML CX50AMP BLAU - 1ML - Caixa - INJETÁVEL - BLAU Caixa com 50	400,0	2,9300	1.172,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML - 1 - CX - AMP - UNIAO QUIMICA CX com 50	400,0	3,0069	1.202,7600	

Comentário: OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2332	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC/IV 1ML - Ampola	Ampola	50.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,0000</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,0000</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 1,0000</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 50	50,0	1,0000	50,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	50,0	1,1700	58,5000	
Comentário: 13758 - TERBUTALINA 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPO					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 100	50,0	1,1700	58,5000	
Comentário: 13758 - TERBUTALINA 0,5MG/ML 100 AMPOLAS 1ML GEN-HIPO					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ IV/SC CX C/100 AMP 1ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	50,0	1,1851	59,2550	
Comentário: .					

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:50:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.37  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106184303992699232  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$703,80  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 06/11/2025 - 16:05:32  
-----

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 4.192.876/0001-38  
CHAVE PIX: 04192876000138  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023  
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: 06/11/2025 - 16:05:32

=====

DOCUMENTO: 110620  
AUTENTICACAO SISBB: F.1F4.41B.5C6.3FB.AC8  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 03/10/2025		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 703,80 NF-e Nº: 345168 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>          Rua Sao Paulo, 13          Bairro: Vila Belmiro          11075-330 Santos - SP          Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>          1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 345.168          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3525.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3451.6810.1086.0982</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
DADOS DA NF-e		135252930580500 - 03/10/2025 16:34:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 03/10/2025
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	DATA DA SAÍDA 03/10/2025
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX (011)3572-8730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:33:22	

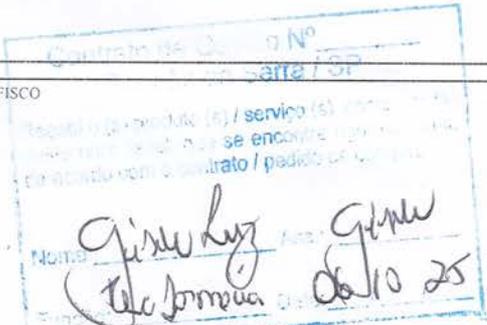
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS  
 345168/1 - 02/11/25 - 703,80

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		
672,00	120,96	0,00	0,00	703,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	703,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35.231.583/0001-46
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.887.570.111			
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 7,6000			

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16154 96190000	ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO INCONTINENCE Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/20 UNIDS Lote: 2502101015 - 10/02/2028 Qtde: 60.00 Numero da FCI / CEST: 20.048.00	060 5405	UN	60,0000	0,5300	0,0000	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11447 30051090	FITA MICROPORE 25MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP299/25-GC - 27/08/2027 Qtde: 320.00 Numero da FCI / CEST: 13.009.00	000 5102	RL	320,0000	2,1000	0,0000	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 16597 // AMPARO LEGAL: PORTARIA CAT 68/2019 DE 13/12/2019 - CONVENIO 142/2018 / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 515058711 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGA 06/10/25 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 90,38 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> 
--	--

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 3359-6

C.C 25002-3

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PIX –CNPJ: 04.192.876/0001-38

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38			Ag./Cod. Beneficiário 3359-6/25002-3	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 28156340000116068	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº
Vencimento 02/11/2025	N. do Documento 345168/INFE	Espécie RS	Valor do Documento 703,80	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebidos o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> End. Insuf.	<input type="checkbox"/> Outros

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 02/11/2025
Nome do Beneficiário/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 03/10/2025	No. do Documento 345168/INFE	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 28156340000116068
Uso do Banco 17	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 703,80
Instruções  SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 0.70					(-) 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

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 02/11/2025
Nome do Beneficiário/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 03/10/2025	No. do Documento 345168/INFE	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 28156340000116068
Uso do Banco 17	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 703,80
Instruções  SUJEITO A PROTESTO. JUROS POR DIA DE ATRASO R\$: 0.70					(-) 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:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## Relatório Itens Confirmados

### Crismed Comercial Hospitalar Ltda

04.192.876/0001-38

Fat. mínimo (R\$) R\$ 650,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 703,8000	Variação ↑14.81%   R\$ 90,8000
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113075 - ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR TAM UNICO	ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE	Marca: ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE Embalagem: 20	60,0	0,5300	31,8000

\*Referência: 04/08/2025 - Qtd.60.00 | Preço R\$0,6700 | Variação da Última Compra: ↓20.90% | R\$ 0,1400 | R\$ 8,4000  
 Confirmado por: Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m  
 Justificativa: Aleksandro Almeida, 02/10/2025 às 11h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

550 - FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA	FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX	Marca: FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX Embalagem: 1	320,0	2,1000	672,0000
---	---------------------------------------	--	-------	--------	----------

\*Referência: 17/09/2025 - Qtd.320.00 | Preço R\$1,7900 | Variação da Última Compra: ↑17.32% | R\$ 0,3100 | R\$ 99,2000  
 Confirmado por: Aleksandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

Cotação 515058711 Criada por Aleksandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR TAM UNICO -	Unidade	60.0

Últimas compras

<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: FALCON Qntd: 80.0 Preço Unit.: 0,6700</p>	<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda Marca: FALCON Qntd: 80.0 Preço Unit.: 0,6738</p>	<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: Crismed Comercial Hospitalar Ltda Marca: ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE Qntd: 40.0 Preço Unit.: 0,5230</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: ABSORVENTE USEFRAL USO ADULTO TAMANHO ÚNICO C/ 50 U UND - 50 - UNIDADE - INDÚSTRIA DE FRALDAS GBI LTDA. Marca: INDÚSTRIA DE FRALDAS GBI LTDA. Embalagem: EMBALAGEM COM 50 UND com 50	60,0	0,4400	26,4000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE Marca: ABSORVENTE GERIATRICO ADULTO PCT C/20 TAM UNICO - INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS - MEDI HOUSE Embalagem: 20	60,0	0,5300	31,8000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	Item: ABSORVENTE GERIATRICO MAXI GERIATRIC C/20 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Marca: ABSORVENTE GERIATRICO MAXI GERIATRIC C/20 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA Embalagem: 20	60,0	0,9585	57,5100	

Comentário: .

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
550	FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 25MM X 10M C/ CAPA -	Rolo	320.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX Marca: FITA MICROPORE 25MM X 10M - RL - CIEX Embalagem: 1	320,0	2,1000	672,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX Marca: CIEX Embalagem: 48 com 48	320,0	2,1189	678,0480	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX Marca: CIEX Embalagem: CX com 48	320,0	2,1189	678,0480	
Comentário: 24189 - FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX					
Med Center Comercial Ltda	Item: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - - WILTEX Marca: FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - - WILTEX Embalagem: 1	320,0	2,1194	678,2080	
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	Item: MICROPORE 25 X 10 Marca: CIEX Embalagem: UND com 1	320,0	2,1300	681,6000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO Marca: FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL - CIEX-CIEX-ROLO Embalagem: 1	320,0	2,1900	700,8000	
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 Marca: FP0027-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	320,0	2,2216	710,9120	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: CIEX DO BRASIL-CAIXA-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M Marca: CIEX DO BRASIL-CAIXA-FITA MICROPOROSA BRANCA 2,5 CM X 10 M 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.					

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:51:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.16  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251106185109911639237  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$2.255,76  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/11/2025 - 16:05:32  
-----

PAGO PARA: Quiron Pharma Ltda  
CNPJ: 29.349.061/0001-40  
CHAVE PIX: 29349061000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0081 - CONTA: 000000000000210247  
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: 06/11/2025 - 16:05:33  
=====

DOCUMENTO: 110621  
AUTENTICACAO SISBB: 2.99C.271.F5E.DE7.D62  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

 <p><b>QUIRON PHARMA</b>  <b>QUIRON PHARMA LTDA</b>  R ADA NEGRI, 261  SANTO AMARO  SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000  TEL: (011)3375-9409 / FAX:</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR  DA NOTA FISCAL  ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada  1 - Saída <b>1</b></p> <p>Nº 000.004.278  SÉRIE 001  FOLHA 1/2</p>	 CHAVE DE ACESSO <b>3525 1029 3490 6100 0140 5500 1000 0042 7811 0161 5606</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.883.304/116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 29.349.061/0001-40
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70	02/10/2025
ENDEREÇO EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA DE SAÍDA
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE/FAX (016)3374-8438	UF SP	HORA DE SAÍDA 08:55
		INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE	

FATURA/DUPLICATA 001/03/11/2025 2255,76
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.255,76	VALOR DO ICMS 378,68
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.255,76	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.255,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 9,00	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 18,00	PESO LÍQUIDO 18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CODIGO 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
643	FOSE SOD MONOB + FOSE SOD DIBASICO 160+60 MG/ML (1) FR 125ML JP ENEMA LOTE: 0000911724 VALIDADE: 22/06/2026 FABRICAÇÃO: 22/06/2024 PMC: 0.0000 NÚMERO REGISTRO: 1049100660035	30049099	000	5102	SF	96,000	4,7500	456,0000	456,00	54,72	0,00	0,00	0,00	12	0
341	IMUNOGLOBULINA HUM ANTI D 150MCG/ML IV (1) SER 2ML GRIFOLS GAMA ANTI-D LOTE: D043185661 VALIDADE: 30/11/2026 FABRICAÇÃO: 21/01/2025 PMC: 0.0000 NÚMERO REGISTRO: 1364100040031	30021239	700	5102	SER	8,000	224,9700	1.799,760	1799,76	323,96	0,00	0,00	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 515058198 MED - MEDICAMENTOS 95653 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - ARBB - MENSAL OUT_25 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023- P.A 22.600-2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP CEP: 06783-230 Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2. Data: 02/10/2025 Pedido: 6674	Ass.:  Data: 02/10/2025



**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 000.004.278  
SÉRIE 001  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1029 3490 6100 0140 5500 1000 0042 7811 0161 5606

Consulta de autenticidade no protal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252910192000 02/10/2025 09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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](http://www.quironpharma.com/contato)

**Recibo do Pagador**

<b>Beneficiário</b> QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			<b>Nosso Número</b> 00003192-5	<b>Vencimento</b> 03/11/2025
<b>Data do Docto.</b> 02/10/2025	<b>N. do Documento</b> 16-4278-1	<b>Carteira</b> 1	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 02800/00585357-1	<b>Valor</b> 2255,76
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70				
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 45,12 Valor da Mora: R\$ 0,75 ao dia				

Corte

**Safrá**

422-7

42297.02800 00058.535717 00003.192523 8 12540000225576

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					<b>Vencimento</b> 03/11/2025
<b>Beneficiário</b> QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 02800/00585357-1
<b>Data do Docto.</b> 02/10/2025	<b>N. do Documento</b> 16-4278-1	<b>Espécie Docto.</b> DM	<b>Aceite</b> Não	<b>Data do Processamento</b> 02/10/2025	<b>Nosso Número</b> 00003192-5
<b>Data da Operação</b> 02/10/2025	<b>Carteira</b> 1	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 2255,76
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 45,12 Valor da Mora: R\$ 0,75 ao dia					<b>(-) Descontos/Abatimentos</b>
					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230					<b>CNPJ:</b> 45.349.461/0017-70
<b>Beneficiário Final:</b>					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte



## QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000

Frete  
CIF

Entrega  
1 Dias

Pagamento  
30/60 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 2.255,7600

Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1230 - FOSFATO SODIO MONOBASICO 160MG/ML + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 60MG/ML SOL RETAL 130ML - ENEMA	ENEMA JP	Marca: J.P. Embalagem: (160+60) MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML com 1	96,0	4,7500	456,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.96.00 | Preço R\$4,7500 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h14m

66573 - IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANTI-RHO (D) SOL INJ CT SER PREENC 2ML	GAMA ANTI-D GRIFOLS	Marca: GRIFOLS Embalagem: Seringa com 1	8,0	224,9700	1.799,7600
--	---------------------	--	-----	----------	------------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.8.00 | Preço R\$224,9700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h14m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	450.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,2300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 400.0 Preço Unit.: 2,2900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Qntd: 400.0 Preço Unit.: 2,3200</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA Embalagem: 50	450,0	2,1900	985,5000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: HYCLIN Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	450,0	2,2500	1.012,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	450,0	2,3454	1.055,4300	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/03/2027 - CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IM-IV 100 AMP GEN HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML Marca: HIPOLABOR Embalagem: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100	450,0	2,3604	1.062,1800	

**Comentário:** LOTE VENCE 31/05/2026

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66573	IMUNOGLOBULINA HUM 300MCG ANTI-RHO (D) SOL INJ CT SER PREENC 2ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	8.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: QUIRON PHARMA LTDA Marca: GRIFOLS Qntd: 5.0 Preço Unit.: 224,9700</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: QUIRON PHARMA LTDA Marca: GRIFOLS Qntd: 4.0 Preço Unit.: 225,0000</p>	<p>Data: 17/07/2025 Fornecedor: SP HOSPITALAR LTDA Marca: CSL BEHRING Qntd: 2.0 Preço Unit.: 255,0000</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	Item: GAMA ANTI-D GRIFOLS Marca: GRIFOLS Embalagem: Seringa com 1	8,0	224,9700	1.799,7600	Confirmado
Als Comercio De Produtos Ltda	Item: RHOPHYLAC Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	8,0	255,0000	2.040,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	8,0	263,2432	2.105,9456	
<b>Comentário:</b> IMUNOGLOBULINA 300MCG 2ML 1 SER (2 A 8C) IM/IV CSL BEHRING ANTI-RH (D) RHOPHYLAC					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML Marca: CSL BEHRING Embalagem: RHOPHYLAC 150 MCG/ML SER PREENC X 2,0 ML - 1 - UN - UN - CSL BEHRING UN com 1	8,0	268,5000	2.148,0000	
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: IMUNO HUM ANTI-D 150MCG/ML 2ML 1UN- RHOPHYLAC-GEL Marca: CSL BEHRING Embalagem: Seringa com 1	8,0	305,0000	2.440,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL Marca: RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL Embalagem: 1	8,0	390,0000	3.120,0000	

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310710215040991  
07/11/2025 10:52:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.09  
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: 2974-2 - P GRANDE CIDADE OCIAN

CONTA: 98.844-2

FAVORECIDO: SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ: 40.813.690/0001-12

VALOR: R\$ 5.676,00

DEBITO EM: 06/11/2025

=====

DOCUMENTO: 110622

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB7.301.947.444.7D3

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

ASSOC HOSP BENEF BRASIL - R\$ 5.676,00

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.006.686 Série 1
------------------	------------------	---	-----------------------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>SAN CAMILO</b> CUIDADO EM SAÚDE <b>SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA</b> RUA JOAO THOMAZ PINTO n° 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajai - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.686 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4225 1040 8136 9000 0112 5500 1000 0066 8619 7221 2307 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP BENEF BRASIL		45.349.461/0017-70	03/10/2025
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862,	Jardim Record	06783-230	03/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
Taboão da Serra	(11) 9658-16976	SP	11.01.00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/11/2025	5676,00									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS			
5.676,00	227,04	0,00	0,00	0,00	0,00	5.676,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESCHERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.676,00			

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E		0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0		PR	44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR		MUNICÍPIO	SAO JOSE DOS PINHAIS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PR			PR	9061706477
QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CUBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4,00	CAIXAS		0,000000	18,000	18,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
2830	Calator IV c/seg Auto (PUR) 22G Azul 100un GLC22GS Ref. 114028 - Glomed Lote: 250011, Fab: 20/04/2025, Val: 20/03/2030, Qtd: 33 (CX)	90183926	200	6108	CX	33,0000	172,0001	5.676,00	5676,00	4,00	227,04		

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobrança Suspensa ADI 5469/DF - Obs.: (CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023) - Fantasia: (UNIDADE MISTA DE SAUDE - PS ANTENA) - Pedido: (13746) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (R\$ 0,00 Fonte 8524C6)

**RESERVADO AO FISCO**

Nome: José Elias  
 Ass.:  
 Função: Auxiliar Administrativo  
 Data: 02/10/25

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

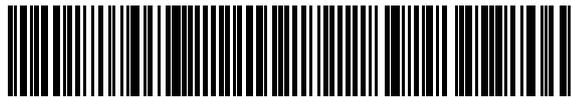
**SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA**  
RUA JOAO THOMAZ PINTO, 1570 GALPAO 3 SALA 35  
CANHANDUBA - 88313-045  
Itajai - SC Fone/Fax: 47992843322

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.686  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4225 1040 8136 9000 0112 5500 1000 0066 8619 7221 2307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250387757009 - 03/10/2025 11:01:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261378635

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824021584116

CNPJ / CPF

40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC HOSP BENEF BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

**Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**Jardim Record**

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/10/2025

MUNICÍPIO

**Taboao da Serra**

UF

FONE / FAX

11965816976

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:01:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/11/2025  
Valor R\$ 5.676,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.676,00	227,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.676,00
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	5.676,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

**ROD CONTORNO LESTE BR 116,14219 - COSTEIRA**

MUNICÍPIO

**Sao Jose dos Pinhais**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9061706477

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

**CAIXAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2830	Cateter IV c/seg Auto (PUR) 22G Azul 100un GLC22GS Ref.114028 - Glomed Lote: 250011, Fab: 20/04/2025, Val: 20/03/2030, Qtde: 33 (CX), Lote: 250011 Quant: 33000 Fab: 20/04/2025 Val: 20/03/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183926	2/00	6108	CX	33,0000	172,0001	5.676,00	0,00	5.676,00	227,04		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alia ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023) - Fantasia: (UNIDADE MISTA DE SAUDE - PS ANTENA) - Pedido: (13746) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 0,00 Fonte 8524C6) Email do Destinatário: xml@taboao.ahbb.br

RESERVADO AO FISCO

## Re: NF 6686 - SAN CAMILO PAGAMENTO



De [financeiro@sancamilo.com.br](mailto:financeiro@sancamilo.com.br) em 2025-11-06 09:13

 Detalhes  Cabeçalhos  Texto simples

Bom dia,

Tudo bem?

Segue os dados bancários para pagamento:

**Banco Itaú**

**AG: 2974**

**C/C: 98844-2**

**PIX: 40.813.690/0001-12**

**San Camilo Hospitalar**

Qualquer duvida fico à disposição!

---

Atenciosamente,

## San Camilo Hospitalar Eireli

40.813.690/0001-12

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.500,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 30 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 5.676,0000	Varição ↑1.78%   R\$ 99,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
98 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	Cateter IV c/seg Auto (PUR) 22G Azul 100un GLC22GS Ref.114028	Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 100	3.300,0	1,7200	5.676,0000

\*Referência: 29/08/2025 - Qtd.3300.00 | Preço R\$1,6900 | Variação da Última Compra: ↑1.78% | R\$ 0,0300 | R\$ 99,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h09min – Respondeu incorretamente o item cotado

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	3300.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 3200.0 Preço Unit.: 1,6900</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 1,6900</p>	<p>Data: 21/07/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Qntd: 600.0 Preço Unit.: 1,6900</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	Item: CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD Marca: CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD Embalagem: 50	3.300,0	0,0855	282,1500	

Comentário: BOT - Sujeito à disponibilidade de estoque na confirmação do pedido

San Camilo Hospitalar Eireli	Item: Cateter IV c/seg Auto (PUR) 22G Azul 100un GLC22GS Ref:114028 Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 100	3.300,0	1,7200	5.676,0000	Confirmado
------------------------------	--	---------	--------	------------	------------

Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 10h09min – Respondeu incorretamente o item cotado

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Embalagem: 1000	3.300,0	1,7500	5.775,0000	
Med Center Comercial Ltda	Item: CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED Marca: CATETER 22 C/DISP SEG - INT (I)/ - - POLYMED Embalagem: 100	3.300,0	1,8500	6.105,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 100	3.300,0	1,9000	6.270,0000	

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 07 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:05  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034671665709975690000512530000323205

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 110.701  
DATA DE VENCIMENTO 07/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.232,05  
VALOR COBRADO 3.232,05  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.E53.D9A.CCB.281.ED7  
=====

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

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

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

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

# ELPACK

## EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA  
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, Nº20  
AGUA SANTA  
PIRACICABA, SP  
Fone: 1934324792  
CEP: 13413000

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DE NOTA  
FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 16328  
Série 1  
Pag 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3525 1033 3991 9500 0198 5500 1000 0163 2810 5402 3122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135252928300592.03/10/2025 09:56:23

CNPJ/CPF  
33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862  
MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70  
DATA DE EMISSÃO  
03/10/2025 09:56:22

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD  
DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
16328			
001	3.232,05	02/11/2025	3.232,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.232,05	VALOR DO ICMS	581,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.232,05		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00		
								VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	496,80	VALOR TOTAL DA NOTA	3.232,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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							
17898961922835	COLHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	000	5102	CX	4.0000	36,8000	0,00	147,20	21,61	147,20	26,50	0,00	18,00	0,00
1325	COPO 180ML TRANSPARENTE CX 25X100UN FONPLAST	39241000	000	5102	CX	23.0000	74,7500	0,00	1.719,25	252,39	1.719,25	309,46	0,00	18,00	0,00
7893590311726	GUARDANAPO BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO GRAMPEL	48183000	000	5102	PC	60.0000	1,3700	0,00	82,20	11,81	82,20	14,50	0,00	18,00	0,00
4170	DESODORIZADOR LAVANDA REFIL C/2UN 250ML BOM AR	33074900	000	5102	UN	5.0000	51,7800	0,00	258,90	50,30	258,90	46,60	0,00	18,00	0,00
7890000039672	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR PRETO REF28/410 NOBRE 50375	84249090	000	5102	UN	10.0000	1,9500	0,00	19,50	2,80	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
483	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	15.0000	17,0000	0,00	255,00	41,79	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	15.0000	17,0000	0,00	255,00	38,33	255,00	45,90	0,00	18,00	0,00
207	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN COPOBRAS	39231090	000	5102	FD	15.0000	16,5000	0,00	247,50	40,57	247,50	44,55	0,00	18,00	0,00
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COPOBRAS	39235000	000	5102	FD	15.0000	16,5000	0,00	247,50	37,20	247,50	44,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO, 5.125 - COTAÇÃO 515059352 / CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023- NOME FANTASIA:  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE

Reservado de Gestão Nº  
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Taboão da Serra - SP

Reservado de Gestão Nº  
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Taboão da Serra - SP

Nome: *Juliana* Ass: *[Assinatura]*

Função: *Nestor* Data: *06/10/25*

RECEBEMOS DE ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.232,05 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e  
Nº. 000.016.328  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20  
AGUA SANTA - 13413-600  
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.328  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0163 2810 5402 3122

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252925300692 - 03/10/2025 09:56:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

535741660112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

03/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/11/2025  
Valor R\$ 3.232,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.232,05	581,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.232,05
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	496,80	0,00	3.232,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

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
17898961922635	COLHER SOBREMESA BRANCA 20X50 CROPAC	39241000	0/00	5102	CX	4,0000	36,8000	147,20	0,00	147,20	26,50		18,00	
1325	COPO 180ML TRANSPARENTE CX 25X100UN FONPLAST	39241000	0/00	5102	CX	23,0000	74,7500	1.719,25	0,00	1.719,25	309,46		18,00	
7893590141726	GUARDANAPO BRANCO 28X30 C/50FLS OTIMO GRAPPEL	48183000	0/00	5102	PC	60,0000	1,3700	82,20	0,00	82,20	14,80		18,00	
4170	DESODORIZADOR LAVANDA REFIL C/2UN 250ML BOM AR	33074900	0/00	5102	UN	5,0000	51,7800	258,90	0,00	258,90	46,60		18,00	
7890000036672	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR PRETO REF28/410 NOBRE 50375	84249090	0/00	5102	UN	10,0000	1,9500	19,50	0,00	19,50	3,51		18,00	
483	POTE 200ML PT-200 BR 117X42MM C/100UN COOBRAS	39231090	0/00	5102	FD	15,0000	17,0000	255,00	0,00	255,00	45,90		18,00	
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COOBRAS	39235000	0/00	5102	FD	15,0000	17,0000	255,00	0,00	255,00	45,90		18,00	
207	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN COOBRAS	39231090	0/00	5102	FD	15,0000	16,5000	247,50	0,00	247,50	44,55		18,00	
201	TAMPA POTE TP-200/300 C/100UN COOBRAS	39235000	0/00	5102	FD	15,0000	16,5000	247,50	0,00	247,50	44,55		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 5125 - COTACAO 515059352 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023- NOME FANTASIA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 496,80

RESERVADO AO FISCO

**RECIBO DO PAGADOR**

**itau** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.09008 00346.716657 09975.690000 5 12530000323205**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>07/11/2025</b>
Beneficiário <b>ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO</b> CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 03/10/2025	Núm. do documento 16328P1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 109 / 00003467
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.232,05</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$6,46 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

**itau** Banco Itaú S.A.

**341-7**

**34191.09008 00346.716657 09975.690000 5 12530000323205**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>07/11/2025</b>
Beneficiário <b>ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO</b> CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 03/10/2025	Núm. do documento 16328P1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 109 / 00003467
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.232,05</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>  APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$6,46 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP <b>Beneficiário final:</b> CNPJ/CPF:					



**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

## Relatório Itens Confirmados

### ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.500,0000	Frete CIF	Entrega 4 Dias	Pagamento 30 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 7	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 3.232,0500	Varição ↑1.70%   R\$ 53,9000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
18793 - COLHER PARA SOBREMESA DESCARTAVEL BRANCA 12,2CM	COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN	Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.4000.00   Preço R\$0,0368   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
3201 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML PACT C/ 100 UNIDADES	COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES	Marca: FONPLAST Embalagem: 1 com 1	575,0	2,9900	1.719,2500
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.575.00   Preço R\$2,9900   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
100983 - GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES 30X30 PACT C/ 50 FOLHAS	GUARDANAPO 30X30 C50UN	Marca: GRAMPEL Embalagem: 1 com 1	60,0	1,3700	82,2000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$1,3700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
112687 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 200ML 11,5CM x 4,5CM	CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN	Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	1.500,0	0,3400	510,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.1500.00   Preço R\$0,3400   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
112688 - POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 300ML 11,5CM x 6,0CM	POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA	Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	1.500,0	0,3300	495,0000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.1500.00   Preço R\$0,3300   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
113910 - REFIL AEROSSOL P/ APARELHO AROMATIZADOR AUTOMATICO DE AMBIENTE 250ML	REFIL BOM AR 250 ML DISPARO AUTOMATICO	Marca: BOM AR Embalagem: 1 com 1	10,0	25,8900	258,9000
*Referência: 27/08/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$20,5000   Variação da Última Compra: ↑26.29%   R\$ 5,3900   R\$ 53,9000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
113839 - VALVULA GATILHO PRETO ROSCA 28/410MM	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR	Marca: NOBRE Embalagem: 1 com 1	10,0	1,9500	19,5000
*Referência: 26/02/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$1,9500   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
18793	COLHER PARA SOBREMESA DESCARTAVEL BRANCA 12,2CM -	Unidade	4000.0

### Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: <b>ELPACKING</b> EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: <b>CROPAC</b> Qntd: <b>4000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0368</b></p>	<p>Data: 05/08/2025 Fornecedor: <b>ELPACKING</b> EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: <b>CROPAC</b> Qntd: <b>4000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0368</b></p>	<p>Data: 03/06/2025 Fornecedor: <b>Silvana Baiocchi</b> Gonçalves Epp Marca: <b>PRAFESTA</b> Qntd: <b>4000.0</b> Preço Unit.: <b>0,0390</b></p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER SOBREMESA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	4.000,0	0,0368	147,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: COLHER DESC SOBREMESA LEITOSA Marca: PRAFESTA Embalagem: MILHEIRO com 1000	4.000,0	0,0435	174,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA Marca: PLASTILANIA Embalagem: 1 com 1000	4.000,0	0,0437	174,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA PRAFESTA Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1000	4.000,0	0,0461	184,4000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	Item: COLHER DESCARTAVEL PARA SOBREMESA, BRANCA, CX.C/ 1.000 UNID Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1000	4.000,0	0,0466	186,4000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	Item: COLHER SOBREMESA BRANCO Marca: MEXABEM Embalagem: CAIXA C/1000 com 4000	4.000,0	0,0490	196,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
3201	COPO PLASTICO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 180ML PACT C/ 100 UNIDADES -	Pacote	575.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: FONPLAST Qntd: 700.0 Preço Unit.: 2,9900</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: FONPLAST Qntd: 700.0 Preço Unit.: 2,9900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: FONPLAST Qntd: 625.0 Preço Unit.: 3,0000</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES Marca: FONPLAST Embalagem: 1 com 1	575,0	2,9900	1.719,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COPO 180 BRANCO Marca: FONPLAST Embalagem: CX com 1	575,0	3,0300	1.742,2500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COPO COPOSUL 180 ML COM 100 Marca: COPOSUL Embalagem: CAIXA com 1	575,0	3,1400	1.805,5000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COPO 180ML TRANSP. FAÇA FACIL (25X100)- D Marca: FAÇA FACIL Embalagem: CAIXA com 1	575,0	3,2500	1.868,7500	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 52006 - COPO PLASTICO TRANSPARENTE 180ML - PACOTES COM 100 UNIDADES Marca: IBRAS Embalagem: 2500 com 1	575,0	3,5400	2.035,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: COPO PLASTICO PS DESCARTAVEL 180ML BRANCO C/100 UND GLIGHT Marca: GLIGHT Embalagem: 01 com 1	575,0	3,9500	2.271,2500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Copo Desc 180ml Marca: COPOSUL Embalagem: CENTO com 1	575,0	3,9900	2.294,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
100983	GUARDANAPO DE PAPEL BRANCO FOLHA SIMPLES 30X30 PACT C/ 50 FOLHAS -	Pacote	60.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: GRAMPEL Qntd: 120.0 Preço Unit.: 1,3700</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: GRAMPEL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,3700</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: GRAMPEL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 1,3560</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GUARDANAPO 30X30 C50UN Marca: GRAMPEL Embalagem: 1 com 1	60,0	1,3700	82,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: GUARDANAPO 24X22 SANTEPEL Marca: SANTEPEL Embalagem: PC com 1	60,0	1,6400	98,4000	
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	Item: - GUARDANAPO 32X32 (UN) PCT/100 F Marca: BABY Embalagem: PCOTE COM 50 com 60	60,0	2,4710	148,2600	
Pulire Comercial Ltda	Item: GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES Marca: nobby Embalagem: 1 com 1	60,0	2,9200	175,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: GUARDANAPO 30X32 - C/50 UNID Marca: DADU Embalagem: PACOTE C/50 UNID com 1	60,0	3,2900	197,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: GUARDANAPO 28X30 OTIMA C/100 Marca: OTIMA Embalagem: UNIDADE com 1	60,0	3,3400	200,4000	



**Relatório Geral de PDC**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112687	<b>POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPAS 200ML 11,5CM x 4,5CM -</b>	Galao	1500.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOBRAS Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3400</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOBRAS Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3400</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOBRAS Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,3400</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	1.500,0	0,3400	510,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: ISOPOR POTE TERMICO 240ML Marca: COPOBRAS Embalagem: CX C 1000UNID com 1000	1.500,0	0,8810	1.321,5000	
--	---	---------	--------	------------	--

Comentário: POTE + TAMPA - CAPACIDADE 240ML - COPOBRAS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112688	POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 300ML 11,5CM x 6,0CM -	Unidade	1500.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOBRAS Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,3300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: COPOBRAS Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3300</p>	<p>Data: 02/06/2025 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: BOM APETITE Qntd: 2500.0 Preço Unit.: 0,3403</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: POTE 300ML PT-300 BR 117X53MM C/100UN C/TAMPA Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	1.500,0	0,3300	495,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: POTE ISOPOR HF 300 FIBRAFORM Marca: FIBRAFORM Embalagem: UNITARIO com 1	1.500,0	0,3870	580,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: POTE TERMICO 360ML Marca: COPOBRAS Embalagem: PACOTE 500 UNID com 1000	1.500,0	1,0960	1.644,0000	

Comentário: POTE CAPACIDADE 360ML - POTE + TAMPA - COPOBRAS

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113839	VALVULA GATILHO PRETO ROSCA 28/410MM -	Unidade	10.0

Últimas compras

Data: 26/02/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: NOBRE Qntd: 20.0 Preço Unit.: 1,9500	Data: 07/01/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: NOBRE Qntd: 10.0 Preço Unit.: 1,9500
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR Marca: NOBRE Embalagem: 1 com 1	10.0	1,9500	19,5000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3331009293626031  
10/11/2025 09:43:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.38  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251107190259168457984  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$635,50  
TARIFA: R\$6,29  
DATA: 07/11/2025 - 16:12:09  
-----

PAGO PARA: Phytocare  
CNPJ: 66.088.139/0001-47  
CHAVE PIX: 66088139000147  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3150 - CONTA: 000000000000989493  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 16:12:10

=====

DOCUMENTO: 110702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.35D.92C.25F.DF5.83B

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Phytocare Farmácia de Manipulação Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: 16/10/25 Identificação e assinatura do recebedor: Cleomei Gomes

NF-e Nº 002546 Série 1

**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  
**Nº 002546**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso: 3525 1066 0881 3900 0147 5500 1000 0025 4614 2202 6438

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 a não contribuinte  
 Protocolo de autorização de uso: 135253019717157 10/10/2025 09:34:05

Inscrição Estadual: 113167577118 Inschr.est. do subst.trib.: CNPJ: 66.088.139/0001-47

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual:	Data emissão: 10/10/2025
Endereço: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	Bairro: Jardim Record	CEP: 06.783-230	Data saída: 10/10/2025
Município: Taboão da Serra	UF: SP	Fone/Fax: (11) 96581-6976	Hora saída: 09:34:03

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/11/2025	635,50						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP ST: 0,00	Valor total dos produtos: 635,50
Valor do frete: 0,00	Valor do seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 635,50

**Transportador/Volumes transportados**

Nome:	Frete por conta do Remetente (CIF):	Código ANTT:	Placa do veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade: 0	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso bruto: 0,000	Peso líquido: 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:419-1 VAL:06/02/2026	30049043	0102	5.102	Un	150,00	3,45	517,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARVAO ATIVADO SACHE 50G LOTE:419 VAL:09/10/2026	38021000	0102	5.102	Un	20,00	5,90	118,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados adicionais**

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 177,07 (27,86%) Federais R\$ 85,47 (13,45%) Estaduais R\$ 91,60 (14,41%) . Fonte IBPT. OC 515058188 / CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 / VENCIMENTO 01/11/25

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: Cleomei Ass: [Assinatura]  
 Função: Farmacêutica Data: 16/10/25

10/10/2025 09:34:26

Segue o pix 66088139000147 13:33

Phytocare 13:34

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00001.963156 09894.930008 1 12520000063550		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/11/2025</b>
Beneficiário <b>PHYTOCARE</b> CNPJ/CPF: 66.088.139/0001-47 JOSE JANNARELLI, 336 , 05615000 - VILA PROGREDIOR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3150/98949-3
Data do documento 10/10/2025	Núm. do documento NF2546	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 157 / 00000019 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>635,50</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 10,00% NEGATIVAR APÓS 3 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO Sujeito a Protesto apos vencimento					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 00001.963156 09894.930008 1 12520000063550		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/11/2025</b>
Beneficiário <b>PHYTOCARE</b> CNPJ/CPF: 66.088.139/0001-47 JOSE JANNARELLI, 336 , 05615000 - VILA PROGREDIOR - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 3150/98949-3
Data do documento 10/10/2025	Núm. do documento NF2546	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 157 / 00000019 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>635,50</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 10,00% NEGATIVAR APÓS 3 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO Sujeito a Protesto apos vencimento					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
					
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
Pix Copia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaubr.com/nix/qrv2/a85196fc-d85e-4158-b598-520128241ba5204000053039865802BRL5909PHYTOCARE6009SAO PAULO62070503***63044EF1					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

## Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda

66.088.139/0001-47

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 350,0000

Frete  
CIF

Entrega  
3 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 635,5000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66373 - CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 50G - SACHÊ OU POTE	886.0	Marca: PHYTOCARE Embalagem: 886.0 - 10g - capsula - PHYTOCARE com 1	20,0	5,9000	118,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R\$5,9000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

471 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA (2%) 20MG/G GELEIA 30G	7500.0	Marca: PHYTOCARE Embalagem: 7500.0 - 2% - gel - PHYTOCARE com 1	150,0	3,4500	517,5000
--	--------	--	-------	--------	----------

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.150.00 | Preço R\$3,4500 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 50G - SACHÊ OU POTE	Pote	20.0

Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda Marca: PHYTOCARE Qntd: 15.0 Preço Unit.: 5,9000</p>	<p>Data: 02/04/2025 Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda Marca: FARMATEC Qntd: 15.0 Preço Unit.: 18,0000</p>	<p>Data: 04/02/2025 Fornecedor: Injemed Medicamentos Especiais Ltda Marca: INJEMED Qntd: 5.0 Preço Unit.: 18,8000</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	Item: 886.0 Marca: PHYTOCARE Embalagem: 886.0 - 10g - capsula - PHYTOCARE com 1	20,0	5,9000	118,0000	Confirmado
<b>Comentário:</b> CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 50G - SACHÊ OU POTE					
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	Item: Carvao Ativado 50G - pote Marca: Injemed Medicamentos Especiais_Medicamentos Manipulados Embalagem: Pote com 1	20,0	17,9000	358,0000	

**Comentário:** CARVÃO ATIVADO - POTE 50GR - MANIPULADO - INJEMED

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
471	CLORIDRATO DE LIDOCAINA (2%) 20MG/G GELEIA 30G - Tubete	Tubete	150.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda Marca: PHYTOCARE Qntd: 130.0 Preço Unit.: 3,4500</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda Marca: PHYTOCARE Qntd: 100.0 Preço Unit.: 3,7500</p>	<p>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</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda	Item: 7500.0 Marca: PHYTOCARE Embalagem: 7500.0 - 2% - gel - PHYTOCARE com 1	150,0	3,4500	517,5000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) Marca: NEO QUIMICA Embalagem: LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (23730) - . - TUBO - NEO QUIMICA com 50	150,0	3,7245	558,6750	
<b>Comentário:</b> 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: LIDOGEL Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG ALX 30G (EMB HOSP) com 50	150,0	3,7245	558,6750	
<b>Comentário:</b> 23730 - LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: LIDOGEL Marca: BRAINFARMA Embalagem: Bisnaga com 50	150,0	3,8000	570,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarensense Ltda- SP	Item: LABCAINA 2% CX C/100BG X 30GR Marca: PHARLAB Embalagem: LIDOCAINA 2% GEL BIS 30G - 2% - TUBO - PHARLAB com 100	150,0	4,3927	658,9050	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA" Marca: PHARLAB Embalagem: UNID com 1	150,0	4,5800	687,0000	

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3331009293626031  
10/11/2025 09:44:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.19  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251107190447779497155  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$1.260,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 07/11/2025 - 16:12:09  
-----

PAGO PARA: Etipus Adesivos e Tecnologia Ltda  
CNPJ: 30.466.928/0001-27  
CHAVE PIX: 30466928000127  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173574939  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 16:12:11

=====

DOCUMENTO: 110703  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E7B.602.8F1.858.166

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001.173 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**Etiplus Adesivos e Tecnologia LTDA**  
Avenida Braz de Pina, 270, Prédio 22/03, Vila Vitoria, Mogi das Cruzes - SP - 08.730-020  
www.etiplus.com.br  
atendimento@etiplus.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
Nº 001.173  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1030 4669 2800 0127 5500 1000 0011 7316 0313 2605**  
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 mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253074038542 - 14/10/2025 15:02:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 454.579.394.112	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 30.466.928/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 14/10/2025
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO Jardim Trianon - Jd Record	CEP 06.783-230	DATA SAÍDA
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 9658-1697	UF SP	HORA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001173/1	06/11/2025	1.260,00								

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	0,00	0,00	1.260,00
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	1.260,00	

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				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
CFOP5102	Pulseira de Identificacao, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Branca	39202090		0102	5.102	MIL	18,00	70,0000	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional. Tributos aproximados: RS 281,36 (Federal) e RS 226,80 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15 Empresa optante pelo simples nacional. CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 bionexo 515058711.1	

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: fruo Ass: [Assinatura]

Função: farmac Data: 15/10/2025

➡ Encaminhada

Dados bancarios:

INTER - 077

ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA EIREL

CNPJ: 30.466.928/0001-27

Agência: 0001

Conta: **17357493-9**

PIX: 30.466.928/0001-27

17:05

➡ Encaminhada

## Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli

30.466.928/0001-27

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.890,0000 Frete CIF Entrega 8 Dias Pagamento 30 ddl - Boletto

Itens confirmados 3 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.890,0000 Variação ↑6.30% | R\$ 112,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1029 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM	Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades	<b>Marca:</b> Etiplus <b>Embalagem:</b> Rolo com 23000	23.000,0	0,0700	1.610,0000

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.23000.00 | Preço R\$0,0650 | Variação da Última Compra: ↑7.69% | R\$ 0,0050 | R\$ 115,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m

57845 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR LARANJA 20X250MM	Pulseira Identificação Laranja para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades	<b>Marca:</b> Etiplus <b>Embalagem:</b> Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000
---	--	--	---------	--------	----------

\*Referência: 30/09/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0765 | Variação da Última Compra: ↓8.50% | R\$ 0,0065 | R\$ 13,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m

57844 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR ROXA 20X250MM	Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades	<b>Marca:</b> Etiplus <b>Embalagem:</b> Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000
--	---	--	---------	--------	----------

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0650 | Variação da Última Compra: ↑7.69% | R\$ 0,0050 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	<b>PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM -</b>	Unidade	23000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etiplus Embalagem: Rolo com 23000	23.000,0	0,0700	1.610,0000	Confirmado
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO COR - BRANCA - PRINT PRESS Marca: PRINT PRESS Embalagem: Caixa com 1000	23.000,0	0,0900	2.070,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Item: pulseira Identificação Marca: Libema Embalagem: cx 1000 unds com 1000	23.000,0	0,3100	7.130,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	23.000,0	0,3640	8.372,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 50 com 50	23.000,0	0,4000	9.200,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Pulseira Marca: Color Vip Embalagem: 1 com 1000	23.000,0	0,4500	10.350,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: PULSEIRA ADULTO BRANCA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: PULSEIRA ADULTO BRANCA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 100	23.000,0	0,4939	11.359,7000	
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTA BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 500	23.000,0	0,6500	14.950,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR EM VINIL Marca: Magic Print Embalagem: 1 com 1	23.000,0	1,9400	44.620,0000	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.52  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020251107190545702837676  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$630,00  
TARIFA: R\$6,23  
DATA: 07/11/2025 - 16:12:10

-----

PAGO PARA: Etipus Adesivos e Tecnologia Ltda  
CNPJ: 30.466.928/0001-27  
CHAVE PIX: 30466928000127  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173574939  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 16:12:13

=====

DOCUMENTO: 110704  
AUTENTICACAO SISBB: 9.890.041.64F.D4B.284

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**Etiplus Adesivos e Tecnologia LTDA**

Avenida Braz de Pina, 270, Prédio 22/03, Vila Vitoria, Mogi das Cruzes - SP - 08.730-020  
www.etiplus.com.br  
atendimento@etiplus.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 001.163

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1030 4669 2800 0127 5500 1000 0011 6315 9972 2745

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 mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252973802293 - 07/10/2025 11:26:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 454.579.394.112	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 30.466.928/0001-27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 07/10/2025
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO Jardim Trianon - Jd Record	CEP 06.783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 9658-1697	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001163/1	06/11/2025	630,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 630,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 630,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA		NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
CFOP5102	Pulseira de Identificacao, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Branca	39202090	0102	5.102	MIL	5,00	70,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	Pulseira de Identificacao, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Laranja	39202090	0102	5.102	MIL	2,00	70,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP5102	Pulseira de Identificacao, Tamanho Adulto/Infantil 20x250 - Cor: Roxo	39202090	0102	5.102	MIL	2,00	70,0000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional.  Tributos aproximados: R\$ 140,68 (Federal) e R\$ 113,40 (Estadual). Fonte: IBPT 80DB15 Empresa optante pelo simples nacional. CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 bionexo 515058711.1		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

➡ Encaminhada

Dados bancarios:

INTER - 077

ETIPLUS ADESIVOS E TECNOLOGIA EIREL

CNPJ: 30.466.928/0001-27

Agência: 0001

Conta: **17357493-9**

PIX: 30.466.928/0001-27

17:05

➡ Encaminhada

## Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli

30.466.928/0001-27

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.890,0000

Frete  
CIF

Entrega  
8 Dias

Pagamento  
30 ddl - Boletto

Itens confirmados  
3

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.890,0000

Varição  
↑6.30% | R\$ 112,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
1029 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM	Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades	<b>Marca:</b> Etiplus <b>Embalagem:</b> Rolo com 23000	23.000,0	0,0700	1.610,0000

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.23000.00 | Preço R\$0,0650 | Variação da Última Compra: ↑7.69% | R\$ 0,0050 | R\$ 115,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m

57845 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR LARANJA 20X250MM	Pulseira Identificação Laranja para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades	<b>Marca:</b> Etiplus <b>Embalagem:</b> Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000
---	--	--	---------	--------	----------

\*Referência: 30/09/2024 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0765 | Variação da Última Compra: ↓8.50% | R\$ 0,0065 | R\$ 13,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m

57844 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR ROXA 20X250MM	Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades	<b>Marca:</b> Etiplus <b>Embalagem:</b> Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000
--	---	--	---------	--------	----------

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,0650 | Variação da Última Compra: ↑7.69% | R\$ 0,0050 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	<b>PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM -</b>	<b>Unidade</b>	<b>23000.0</b>

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Branca para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etiplus Embalagem: Rolo com 23000	23.000,0	0,0700	1.610,0000	Confirmado
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO COR - BRANCA - PRINT PRESS Marca: PRINT PRESS Embalagem: Caixa com 1000	23.000,0	0,0900	2.070,0000	
Libema Produtos Hospitalares Ltda	Item: pulseira Identificação Marca: Libema Embalagem: cx 1000 unds com 1000	23.000,0	0,3100	7.130,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	23.000,0	0,3640	8.372,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 50 com 50	23.000,0	0,4000	9.200,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Pulseira Marca: Color Vip Embalagem: 1 com 1000	23.000,0	0,4500	10.350,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: PULSEIRA ADULTO BRANCA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: PULSEIRA ADULTO BRANCA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 100	23.000,0	0,4939	11.359,7000	
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTA BRANCA C/ LACRE DE BOTÕES Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 500	23.000,0	0,6500	14.950,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR EM VINIL Marca: Magic Print Embalagem: 1 com 1	23.000,0	1,9400	44.620,0000	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57845	<b>PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR LARANJA 20X250MM -</b>	<b>Unidade</b>	<b>2000.0</b>

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Étiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Laranja para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Étiplus Embalagem: Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000	Confirmado
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: PULSEIR DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO COR LARANJA C/1000 UNID Marca: PRINT PRESS Embalagem: 1 com 1000	2.000,0	0,0900	180,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 1000	2.000,0	0,3375	675,0000	
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA LASER PRO COM LACRE ADESIVO LARANJA Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,3500	700,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 50 com 50	2.000,0	0,4000	800,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Pulseira Marca: Color Vip Embalagem: 1 com 1000	2.000,0	0,4500	900,0000	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57844	<b>PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR ROXA 20X250MM -</b>	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etiplus Embalagem: Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000	Confirmado
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO COR LILAS/ROXA 1000 - CAIXA - PRINTPRESS Marca: PRINT PRESS Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,0900	180,0000	
Adrian Jorge Granovsky	Item: PULSEIRA LASER PRO C/ LACRE ADESIVO LILAS Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,3500	700,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK Marca: HEALTH MED Embalagem: CAIXA com 1000	2.000,0	0,3640	728,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Vinil Adulto, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 50 com 50	2.000,0	0,4000	800,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	Item: Pulseira Marca: Color Vip Embalagem: 1 com 1000	2.000,0	0,4500	900,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: PULSEIRA ADULTO ROSA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Marca: PULSEIRA ADULTO ROSA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA Embalagem: 100	2.000,0	0,5213	1.042,6000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR EM VINIL Marca: Magic Print Embalagem: 1 com 1	2.000,0	1,9400	3.880,0000	

Cotação 515058711 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3331009293626031  
10/11/2025 09:45:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.09  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020251107190808815820904  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$3.003,75  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 07/11/2025 - 16:12:10  
-----

PAGO PARA: Polar Fix Industria e Comercio de Pr  
CNPJ: 2.881.877/0001-64  
CHAVE PIX: 02881877000164  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000118788  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 07/11/2025 - 16:12:10

-----  
DOCUMENTO: 110705  
AUTENTICACAO SISBB: 8.74B.E23.829.1AA.B05  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



**Identificação do Emitente**  
**POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU**  
 Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho  
 Maua - SP CEP: 09.370-850  
 Telefone: 1145128600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 535868  
 Série: 1  
 Folha: 1 / 2



Chave de acesso  
**3525 1002 8818 7700 0164 5500 1000 5358 6812 7174 4527**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
**135252934709400 - 04/10/2025 02:00:57**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 442180108112  
**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**  
**CNPJ** 02.881.877/0001-64

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ / CPF** 45.349.461/0017-70  
**DATA DE EMISSÃO** 03/10/2025  
**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO / DISTRITO** JARDIM RECORD  
**CEP** 06.783-230  
**DATA ENTRADA / SAÍDA**  
**MUNICÍPIO** Taboão da Serra  
**FONE / FAX** 1135728730  
**UF** SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA DA SAÍDA**

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ / CPF** 45.349.461/0017-70  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
**BAIRRO / DISTRITO** JARDIM RECORD  
**CEP** 06783230  
**MUNICÍPIO** TABOÃO DA SERRA  
**UF** SP  
**FONE / FAX**

**FATURA / DUPLICATAS**

Fatura: 001 Vencimento: 02/11/2025 Valor: 3.003,75

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS** 764,74  
**VALOR DO ICMS** 137,65  
**BC ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00  
**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00  
**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 3.003,75  
**VALOR DO FRETE** 0,00  
**VALOR DO SEGURO** 0,00  
**DESCONTO** 0,00  
**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00  
**VALOR DO IPI** 0,00  
**VALOR TOTAL DA NOTA** 3.003,75

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA  
**FRETE POR CONTA** 0-Contrat. Remet.CIF  
**CÓDIGO ANT**  
**PLACA DO VEÍCULO**  
**UF**  
**CNPJ / CPF** 17.839.260/0001-58  
**ENDEREÇO**  
 AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100  
**MUNICÍPIO** Cotia  
**UF** SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 278240632115  
**QUANTIDADE** 58  
**ESPÉCIE** CX  
**MARCA**  
**NUMERAÇÃO**  
**PESO BRUTO** 267,00Kg  
**PESO LÍQUIDO** 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
FP0004	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1,0 M. Lote 13301625 Qtde: 1.080,00 Fabr. 02/06/2025 Venc. 02/06/2030	3005.10.90	000	5102	RL	1.080,0000	0,3099	334,6900	334,6900	60,2400	0,0000	18,00	0,00
F00229	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M. Lote 072025 Qtde: 120,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029	9021.10.20	040	5101	UN	120,0000	0,7262	87,1400	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00233	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 10CM X 3M. Lote 092025 Qtde: 360,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/08/2029	9021.10.20	040	5101	RL	360,0000	1,3312	479,2300	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00237	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M. Lote 072025 Qtde: 340,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2029	9021.10.20	040	5101	RL	340,0000	2,0008	680,2700	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 082025 Qtde: 300,00 Fabr. 01/08/2025 Venc. 01/07/2029	9021.10.20	040	5101	RL	300,0000	3,3079	992,3700	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** 284343  
**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** 0,00  
**BASE DE CÁLCULO ISSQN** 0,00  
**VALOR DO ISSQN** 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
**Pedido(s) de Compra:** 515058711  
**SEM AGENDAMENTO**  
 LOCAL: B17- 0,77 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\$ 195,66

**Contrato de Gestão Nº**  
**RESERVADO AO FISCO**  
 Nome: ROÁRIO Ass: [Assinatura]  
 Função: TEC. FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO

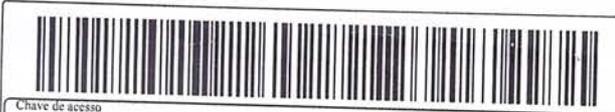
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº  
**535868**  
SÉRIE: 1

**Identificação do Emitente**  

**PolarFix**  
 ESSENCIAL À SAÚDE  
 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU  
 Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
 Maua - SP CEP: 09.370-850  
 Telefone: 1145128600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 N° 535868  
 Série: 1  
 Folha: 2 / 2



Chave de acesso  
**3525 1002 8818 7700 0164 5500 1000 5358 6812 7174 4527**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
**135252934709400 - 04/10/2025 02:00:57**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112 IE SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.881.877/0001-64

FATURA / DUPLICATAS  
 Fatura: 001 Vencimento: 02/11/2025 Valor: 3.003,75

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS	764,74	VALOR DO ICMS	137,65	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.003,75
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.003,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ITL - INTELIGENCIA EM TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO: AV JOSE GIORGI 301 GALPAOB4 E B5 GRANJA VIANA II 06707-100

MUNICÍPIO: Cotia

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 278240632115

QUANTIDADE: 58

ESPÉCIE: CX

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 267,00Kg

PESO LÍQUIDO: 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 E SODIO EST. 10 X 10 CM Lote 15025 Qtde: 10,00 Fabr. 15/04/2025 Venc. 14/04/2028	3005.90.90	100	5102	UN	10,0000	5,0550	50,5500	50,5500	9,1000	0,0000	18,00	0,00
F08716	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G Lote 072025 Qtde: 80,00 Fabr. 01/07/2025 Venc. 01/06/2027	3005.10.90	000	5101	UN	80,0000	2,4195	193,5600	193,5600	34,8400	0,0000	18,00	0,00
FP0004	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 10 CM X 1,0 M. Lote 13030925 Qtde: 600,00 Fabr. 01/09/2025 Venc. 01/09/2030	3005.10.90	000	5102	RL	600,0000	0,3099	185,9400	185,9400	33,4700	0,0000	18,00	0,00

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertãozinho, Maua - SP			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	Vencimento 02/11/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento 535868 1	Nosso Número 32635080000292679
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.003,75	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 535868 1				

Autenticação Mecânica

-----Corte Aqui-----

Local de Pagamento						Vencimento 02/11/2025	
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370850 - Sertãozinho, Maua - SP						Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	
Data Documento 03/10/2025	Número do Documento 535868 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 03/10/2025	Nosso Número 32635080000292679		
Uso do Banco Carteira	17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.003,75		
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Protestar 5 dias úteis após o vencimento Após 02/11/2025 cobrar Juros de R\$ 2,00 ao dia Após 02/11/2025 cobrar Multa de R\$ 30,04 Sujeito a protesto em 5 dias úteis						(-) 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						CPF / CNPJ	
Beneficiário Final							



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Re: PEDIDO 625803155 - URGENTE



De **Leticia Rachel** <vendas1@polarfix.com.br> em 2025-11-05 17:20

 Detalhes  Cabeçalhos  Texto simples

 PEDIDO 625803155.1 MG.pdf (~105 KB)   PEDIDO 625803155.1.pdf (~129 KB) 

Prezada, boa tarde!

Agradeço pela esclarecimento, segue abaixo nossos dados bancários para efetuar o pagamento e regularizar a NF 535868 em aberto:

Agência 3359-6 Beneficiário 11878-8 POLAR FIX INDUSTRIA

Com Chave: PIX CNPJ 02.881.877/0001-64 Banco do Brasil

Peço que assim que efetuar o pagamento nos sinalize para prosseguirmos.

Quaisquer dúvida, estou à disposição.

Att,



**Leticia Rachel**  
Auxiliar de Vendas  
Fone: (11) 4512-8634  
Email: vendas1@polarfix.com.br

Visite o **site** e conheça nossa **Linha Completa de Produtos!**

Acesse: [www.polarfix.com.br](http://www.polarfix.com.br)



## Relatório Itens Confirmados

### 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	Varição
6	--	R\$ 2.861,6090	↓ 8.00 %   R\$ 248,6720

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.BR ANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN Embalagem: 20	180,0	0,7262	130,7160
*Referência: 02/10/2025 - Qtd.180.00   Preço R\$0,7262   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m					
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.BR ANCO 10CM X 3M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	380,0	1,3312	505,8560
*Referência: 02/10/2025 - Qtd.380.00   Preço R\$1,3312   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m					
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.BR ANCO 15CM X 3M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	340,0	2,0008	680,2720
*Referência: 02/10/2025 - Qtd.340.00   Preço R\$2,0008   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m					
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.BR ANCO 20CM X 4M.-POLAR FIX-RL Embalagem: 20	320,0	3,3079	1.058,5280
*Referência: 02/10/2025 - Qtd.320.00   Preço R\$3,3079   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m					
2740 - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO ESTERIL 10CM X 10CM	FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN	Marca: FP0103-UN - CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO EST. 10 X 10 CM-WOUND CARE A-UN Embalagem: 10	10,0	5,0549	50,5490
*Referência: 02/10/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$5,0549   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m					
112475 - FITA MICROPORE BRANCA HIPOALERGICO 100MM X 10M C/ CAPA	FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL	Marca: FP0029-RL - FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 100 MM X 10 M. COM CAPA-POLAR FIX-RL Embalagem: 1	80,0	5,4461	435,6880
*Referência: 23/10/2025 - Qtd.80.00   Preço R\$8,5545   Variação da Última Compra:↓ 36.34%   R\$ 3,1084   R\$ 248,6720 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
240	ATADURA GESSADA 06CM X 2M -	Unidade	180.0

### Últimas compras

<p>Data:02/10/2025 Fornecedor: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN Qntd: 120.0 Preço Unit.: 0,7262</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,8543</p>	<p>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</p>
---	---	---

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 Marca: F00229-UN - ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 06CM X 2M.-POLAR FIX-UN Embalagem: 20	180,0	0,7262	130,7160	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m.

B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA GESSADA BRANCO 06CM X 2M C/20 Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 20	180,0	0,9585	172,5300	
------------------------------	--	-------	--------	----------	--

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 Marca: POLAR FIX Embalagem: 20	180,0	0,9679	174,2220	
--	--	-------	--------	----------	--

Comentário: 130 - ATADURA DE GESSO 06CM X 2M C/20 FO 0229-POLAR FIX

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA GESSADA 06CM X 2M CX C/20 Marca: POLARFIX Embalagem: CX com 20	180,0	1,0541	189,7380	
---	--	-------	--------	----------	--

Comentário: UNID.MEDIDA Unidade MARCA FAVORITA -

HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: ATADURA GESSADA 6CMX2M C/20 UN Marca: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO Embalagem: UN com 20	180,0	1,0675	192,1500	
-------------------------------	---	-------	--------	----------	--

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 10 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP



## Pagamentos a terceiros

G3321109544351501  
11/11/2025 10:11:12

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 10/11/2025 Valor R\$ 1.244,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 373, 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 F.5D4.120.59B.BE1.617.

(Um mil e duzentos e quarenta e quatro 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 11/11/2025 10:11:12

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
10501	LETICIA FERREIRA MARQUES	526.885.328-71	59809-7	1.244,09
	Empregados: 1                      Estagiários: 0		Total da Empresa:	1.244,09
	(um mil duzentos e quarenta e quatro reais e nove centavos)			

TABOAO DA SERRA, 05/11/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

**TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO****IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

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

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP	11 Nome LETICIA FERREIRA MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CARLOS GROTTÉ, 135			13 Bairro VILA SONIA DO TABOAC	
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.765-460	17 CTPS (nº, série, UF) 52688530 - 02871 / SP	18 CPF 526.885.328-71
19 Data de Nascimento 17/09/2004	20 Nome da Mãe LUCILEIA FERREIRA DOS 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 Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.107,60	24 Data de Admissão 04/08/2025	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2025	26 Data de Afastamento 01/11/2025	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 1/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 60,13	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 10,12	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\$ 526,90	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 526,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 175,63
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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 1.299,68</b>

**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\$ 5,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 39,51
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL)	R\$ 10,82
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 55,59</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.244,09</b>

**TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

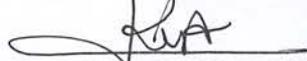
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome LETICIA FERREIRA MARQUES			
17 CTPS (nº, série, UF) 52688530 - 02871 / SP	18 CPF 526.885.328-71	19 Data de Nascimento 17/09/2004	20 Nome da Mãe LUCILEIA FERREIRA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 04/08/2025	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2025	26 Data de Afastamento 01/11/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

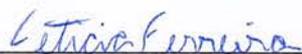
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

relações da serva SP, 30 de Novembro de 2025.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL



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



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381109313633811  
11/11/2025 09:49:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.50  
2700602700 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020251110183137090337493  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0017-70  
VALOR: R\$47,77  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 10/11/2025 - 15:42:17  
COD PRODUTO: 64be6d1066c14a678868eb82939b2b9d  
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: 10/11/2025 - 15:42:18

DOCUMENTO: 111001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.CE8.7AD.B93.3C5.430

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Pagar este documento até

**10/11/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**47,77**

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125110601558377-9

Tag  
TABOAO DA SERRA

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	0,00	47,77	0,00	0,00	47,77
<b>Total FGTS:</b>		<b>0,00</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia: 47,77**

### Observações

Data de geração da Guia: 06/11/2025 às 15:30:34 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



## 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:** 10/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 47,77  
**Número da Guia:** 0125110601558377-9 **Data Emissão:** 06/11/2025 15:30:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração		Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
11/2025			LETICIA FERREIRA MARQUES	10497	526.885.328-71	101	11/11/2025	Rescisório	70,25	5,62	0,00	0,00	0,00	5,62
11/2025			LETICIA FERREIRA MARQUES	10497	526.885.328-71	101	11/11/2025	Verba Indenizatóri	526,90	42,15	0,00	0,00	0,00	42,15
<b>Total do Tomador</b>								<b>Sem Tomador</b>	<b>597,15</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>								<b>45.349.461/0017-70</b>	<b>597,15</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>
<b>Total FGTS</b>									<b>597,15</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>

## 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:** 10/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 47,77  
**Número da Guia:** 0125110601558377-9 **Data Emissão:** 06/11/2025 15:30:34 (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
11/2025	101	1	597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77
		<b>Total FGTS</b>	<b>597,15</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>

**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, juizes, 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:** 10/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 47,77  
**Número da Guia:** 0125110601558377-9 **Data Emissão:** 06/11/2025 15:30:34 (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
11/2025	45.349.461/0017-70	1	597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77
		<b>Total FGTS</b>	<b>597,15</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>

### 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:** 10/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 47,77  
**Número da Guia:** 0125110601558377-9 **Data Emissão:** 06/11/2025 15:30:34 (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
11/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	70,25	0,00	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	5,62
11/2025	22 - FGTS 13º salário rescisório	1	526,90	0,00	42,15	0,00	0,00	0,00	0,00	42,15
	<b>Total FGTS</b>		<b>597,15</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>

### 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:** 10/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 47,77  
**Número da Guia:** 0125110601558377-9 **Data Emissão:** 06/11/2025 15:30:34 (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
11/2025	1	597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77
	<b>Total FGTS</b>	<b>597,15</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,77</b>

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381109313633811  
11/11/2025 09:50:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.43  
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: 10/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111002  
AUTENTICACAO SISBB: 0.EA8.A06.2C8.405.FA1

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

## 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 202**

Emissão: 04/11/2025

**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 01/10/2025 A 31/10/2025 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: 01/10/2025 a 31/10/2025

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:04/11/2025

DATA DO VENCIMENTO:10/11/2025



## RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS

Período (01/10/2.025 a 31/10/2.025)

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
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 48.000,00</b>

Sorocaba, 04 de novembro de 2.025.

  
Guandapar Empreendimentos Ltda  
Cristiano R. Guandalini  
Administrador

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381109313633811  
11/11/2025 09:51:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.08  
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: 10/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111003  
AUTENTICACAO SISBB: C.87D.080.85B.F58.2FB

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**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 201**

Emissão: 04/11/2025

**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 RAIOS-X DURANTE O PERÍODO DE 01/10/2025 A 31/10/2025 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: 01/10/2025 a 31/10/2025

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:04/11/2025

DATA DO VENCIMENTO:10/11/2025



## RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCADOS – OUTUBRO/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
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 15.640,00</b>

Sorocaba, 04 de novembro de 2.025.

  
Guandapar Empreendimentos Ltda  
Cristiano R. Guandalini  
Administrador

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381109313633811  
11/11/2025 09:51:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.53  
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: 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: 10/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111004  
AUTENTICACAO SISBB: F.11A.875.75C.057.E9B

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
4814

Data de Emissão  
03/11/2025

Data e Hora da Competência  
03/11/2025 às 07:59:23

Código de Verificação  
0000-0000-3351

## 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 03/11/2025 às 08:00:32 Lote 862196317  
Número do RPS 0000-0000-3351 Sequência 3351

## 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. Out/2025 - Vencto. 11/11/2025|

## 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  
Item da Lista / LCF 116/2003

Operação	Dedução 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 Cál. (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 4814 emitida em 03/11/2025 às 07:59:23 - Cód Verif 0000-0000-3351  
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/11/2025 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		
<b>CLIENTE:</b>	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – 45.349.461/0017-70	
<b>REFERÊNCIA:</b>	10/2025	
<b>RESPONSÁVEL SALUTEM:</b>	NEY ANDERSON ROSA	
<b>NOTA FISCAL:</b>	4814	
<b>TIPO DE SERVIÇO:</b>	MANUTENÇÃO E SUPORTE	
ATIVIDADES REALIZADAS		
Item	Descrição	Realizada?
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>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.</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim! <input type="checkbox"/> Não, Justificar.
ASSINATURA RESPONSÁVEIS		
<b>SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP.</b> <b>Nome: Ney Anderson Rosa</b>		<b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> <b>TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB</b>



Assinado de forma digital  
por NEY ANDERSON  
ROSA:27148159873

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070428621056421356400008312610000195000

BENEFICIARIO:  
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:  
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:  
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.005  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00  
VALOR COBRADO 1.950,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.28C.A12.848.B6A.45D  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 13182 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA Rua Nazaret, 803 Barcelona - 09551200    Sao Caetano do Sul/SP 1123112036	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 13182 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3525 1011 1024 7700 0102 5500 1000 0131 8219 2360 4310</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253022201016 10/10/2025 11:56:00</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636317199117</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO <b>11102477000102</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45349461001770</b>	<b>10/10/2025</b>
ENDEREÇO <b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862</b>	BAIRRO <b>Jardim Record</b>	CEP <b>06783230</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>10/10/2025</b>
MUNICÍPIO <b>Taboao da Serra</b>	FONE/FAX <b>1135728730</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11102477000102</b>
			HORA DE SAÍDA <b>11:53:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>
Núm.: 001 Venc.: 10/11/2025 Valor: R\$ 1950,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.950,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.950,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL <b>ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>3 - EMIT. PRÓP.</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>11102477000102</b>
ENDEREÇO <b>Rua Nazaret, 803 - Barcelona</b>	MUNICÍPIO <b>Sao Caetano do Sul</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636317199117</b>		
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>100,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>100,000</b>

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
BS	BOBINA PARA SELADORA	39234000	0101	5102	un	10,0000	195,00000	1.950,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE S.N. 9.21 % VALOR R\$ 1.950,00 VENCTO : 10/11/2025 OF 515263751.1. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023. - P.A. 22.600/2023. Valor aproximado dos tributos: R\$ 381,22 federais R\$ 351,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Contrato de Gestão Nº <b>Taboão da Serra / SP</b> 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: <i>Jose Elias</i> Ass.: <i>[Assinatura]</i> Função: <i>Ass. Financeira</i> Data: <i>13.10.25</i>
---	---

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04286.210564 21356.400008 3 12610000195000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/11/2025</b>
Beneficiário <b>ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA</b> CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 10/10/2025	Núm. do documento 13182	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 157 / 00042862 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.950,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04286.210564 21356.400008 3 12610000195000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>10/11/2025</b>
Beneficiário <b>ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA</b> CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 10/10/2025	Núm. do documento 13182	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2025	Nosso Número 157 / 00042862 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.950,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 , 06783230 - JD RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



## Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME

11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 2.000,0000

Frete  
CIF

Entrega  
5 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.950,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51171 - BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30CM LARGURA X 0,10MM ESPESSURA C/ 5KG - 180 METROS	bobina para seladora	Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	10,0	195,0000	1.950,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 14h34m

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAIS DE ESCRITÓRIO (DISPLAY ACRILICO E BOBINA UNITARIZAÇÃO) 95649 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - MENSAL OUT\_25

ID:515263751 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
02/10/2025 às 13h59m 06/10/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51171	BOBINA P/ SELADORA PLÁSTICA TUBULAR CONTINUA 30CM LARGURA X 0,10MM ESPESSURA C/ 5KG - 180 METROS -	Rolo	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: bobina para seladora Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	10,0	195,0000	1.950,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 14h34m.

Comentário: PEDIDO MÍNIMO 10 ROLOS

Multi Lion Ltda	Item: Itens Diversos Marca: MULTILION Embalagem: 1 com 1	5,0	250,0000	1.250,0000
-----------------	--	-----	----------	------------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
117108	DISPLAY AVISO EM ACRILICO A3 42X30CM PAREDE COM FUNDO VERTICAL -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 22417 - QUADRO DE AVISOS MULTIUSO A3 CRISTAL - 0533.H.0012 Marca: DELLO Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	10,3000	103,0000	
<b>Comentário:</b> Quadro de avisos em polipropileno. Ideal para ser fixado em hospitais, elevadores, porta alvarás, condomínios, quadro de avisos entre outros lugares. Acompanha fita adesiva. Peso: 0.131 kg Dimensões: 420 x 5 x 300 mm Espessura: 0,40					
Multi Lion Ltda	Item: Itens Diversos Marca: MULTILION Embalagem: 1 com 1	10,0	150,0000	1.500,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
117069	DISPLAY EXPOSITOR EM ACRILICO A3 42x30CM DE MESA TIPO L VERTICAL -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 23725 - DISPLAY DE MESA ACRILICO A4 - TIPO "L" VERTICAL - 1003060 Marca: ACRILWORK Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	25,5500	127,7500	
Multi Lion Ltda	Item: Itens Diversos Marca: MULTILION Embalagem: 1 com 1	5,0	150,0000	750,0000	

---

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
117107	DISPLAY EXPOSITOR EM ACRILICO A3 30X42CM DE MESA TIPO L HORIZONTAL -	Unidade	5.0

---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Multi Lion Ltda	Item: Itens Diversos Marca: MULTILION Embalagem: 1 com 1	5,0	150,0000	750,0000	

---

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113935	SUORTE PARA FITA ADESIVA COMPORTAR FITAS DE ATÉ 24MM DE LARGURA -	Unidade	1.0

Últimas compras

Data: 10/03/2025  
Fornecedor: Procomp Produtos e  
Serviços de Informática Ltda  
Marca: ACRIMET  
Qntd: 1.0  
Preço Unit.: 14,6000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SUORTE DUREX PEQUENO Marca: CAVIA Embalagem: UNITARIO com 1	1.0	14,0000	14,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 22718 - SUORTE P/ FITA ADESIVA GRANDE PRETO - Marca: CARBRINK Embalagem: UNIDADE com 1	1.0	14,4200	14,4200	

Comentário: Compatível com fitas de 12, 19 e 25mm de largura

Cotação 515263751 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/10/2025 às 13h59m

**Fornecedores participantes desta cotação**

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	THIAGO MORAES NUNES (51)3344-1606 THIAGO.NUNES@FORTPEL.COM.BR	<b>Entrega:</b> 5 Dias <b>Frete:</b> cif	02/10/2025	30 ddl	500,0000
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11) 4701-4783 comercial03@multlion.com.br	<b>Entrega:</b> 3 Dias <b>Frete:</b> cif	05/10/2025	21 ddl - Carteira	1.000,0000
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME 11.102.477/0001-02	Paulo Roberto Crema (11)97645-3336 enterpack@enterpack.com.br	<b>Entrega:</b> 5 Dias <b>Frete:</b> cif	02/10/2025	30 ddl	2.000,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano Damas (19)9506-1683 vendas3@rispapelaria.com.br	<b>Entrega:</b> 5 Dias <b>Frete:</b> cif	02/10/2025	28 ddl	1.000,0000

Cotação 515263751 Criada por Alessandro Almeida no dia 02/10/2025 às 13h59m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	1	1.950,0000

Total Confirmado  
R\$ 1.950,0000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
23790476049000000012609010410000612620000079500

BENEFICIARIO:  
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOB  
NOME FANTASIA:  
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E  
CNPJ: 09.626.224/0001-88  
BENEFICIARIO FINAL:  
PLAST MODEL IND. E COM. DE BOBINA E  
CNPJ: 09.626.224/0001-88  
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	111.006
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.A7A.054.08C.BEF.67E  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº9824</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>D J PLASTICOS LTDA</b> Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02 Caetetuba - 12951-750 Atibaia - SP 1144022595	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>9824</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b> 
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525 1009 6262 2400 0188 5500 1000 0098 2412 4076 0350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda a Nao Contribuinte</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253056051873 13/10/2025 11:45:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 190197495113	CNPJ / CPF 09.626.224/0001-88

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0017-70	13/10/2025
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/10/2025
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX 1633748438	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 11:44:47

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
001 11/11/2025 795,00

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	795,00	
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	795,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
60.050.110.000	Bob Picot 5cm x 11cm 0,6 Transp C/10.000un	39232910	0102	5101	UN	2	189,0000	378,00	0,00	0,00	0,00	0	0
60.030.080.000	Bob Picot 3cm x 8cm 0,6 Transp C/10.000un	39232910	0102	5101	UN	3	139,0000	417,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
				0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Forma de Pagamento: boleto bancario para 28 dias. bionexo: 515059808. Pedido Confirmado: 01/10/2025 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. Trib aprox R\$: 177,53 Federal, R\$: 143,10 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 808B15 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	<b>Comitê de Gestão Nº</b> <b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>Taboão da Serra / SP</b> Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), consistente (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <u>Ronário</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>Rec. Faz. At. C.</u> Data: <u>13/10/25</u>
--	---



237-2

Recibo do Pagador

Vencimento <b>11/11/2025</b>	Agência/Código do Beneficiário 0476-6/0104100-2	Número do Documento 80618066	Nosso Número 09/00000001209-5
Valor do Documento <b>795,00</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário D J PLASTICOS - CNPJ 09.626.224/0001-88  
Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 A..

Autenticação Mecânica



237-2

23790.47604 90000.000126 09010.410000 6 12620000079500

Local de Pagamento					Vencimento <b>11/11/2025</b>
Beneficiário D J PLASTICOS Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 Atibaia-SP	09.626.224/0001-88				Agência/Código do Beneficiário 0476-6/0104100-2
Data do Documento 13/10/2025	Número do Documento 80618066	Espécie Doc DM	Acelte N	Data do Processamento 13/10/2025	Nosso Número 09/00000001209-5
Use do Banco	Carteira 09	CIP	Espécie Moeda R\$	Qtdde Moeda	(=) Valor do Documento <b>795,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia. Sujeito a protesto após 28 dias do vencimento.  Venda 4670 - 1/1 - NF 1/9824					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - 06783-230 Taboão da Serra-SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**PEDIDO 515059808.1** - Cotação (/pedidos/214005771/origin\_link)  
**Pedido para o CNPJ:** 09626224000188  
 ESC - MATERIAIS DE ESCRITORIO 95649 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA  
 DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB - MENSAL OUT\_25

**COMPRADOR**  
 45349461001770 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

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

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

**Data de Confirmação:**  
 01/10/2025 - 14:34

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

**Resposta:**  
 Donato Julio Silveira Peçanha  
 comercial@plastmodel.ind.br

**Resgate:**  
 Donato Julio Silveira Peçanha  
 comercial@plastmodel.ind.br

**Observações da cotação do comprador:**

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

**Observações do pedido:**

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

**Termos e Condições:**

You must agree with the hospital policies.

Validade da Proposta	Prazo de entrega	Forma de pagamento	Tipo de frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
01/11/2025	10 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 500,0000	R\$ 795,0000

**ITENS NÃO PROGRAMADOS:**

**Categoria: Materiais de Limpeza/Descartáveis - 2 itens**

Faturamento total para essa data: **R\$ 795,0000**

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
60050110000	DJ Plásticos	2.0	R\$ 189,0000	R\$ 378,0000

Cod. Comprador: 112563 - SACO DE CELOFONE P UNITARIZAÇÃO 0,5X11 CM ,BOBINA PICOTADA 10,000 UNIDADE FOTO, Bobina, 1.0

Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
60030080000	DJ Plásticos	3.0	R\$ 139,0000	R\$ 417,0000

Cod. Comprador: 51174 - Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades, Bobina, 1.0

45 x 29 x 31  
 10,125 Kg.

## D J PLASTICOS LTDA

09.626.224/0001-88

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 500,0000

Frete  
CIF

Entrega  
10 Dias

Pagamento  
28 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 795,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112563 - SACO DE CELOFONE P UNITARIZAÇÃO 0,5X11 CM ,BOBINA PICOTADA 10,000 UNIDADE FOTO	SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 5CM x 11CM x 60micran	Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1	2,0	189,0000	378,0000

\*Referência: 20/01/2025 - Qtd.2.00 | Preço R\$189,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

51174 - Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades	SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP	Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1	3,0	139,0000	417,0000
--	--	--	-----	----------	----------

\*Referência: 05/05/2025 - Qtd.3.00 | Preço R\$139,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

Cotação 515059808 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112563	SACO DE CELOFONE P UNITARIZAÇÃO 0,5X11 CM, BOBINA PICOTADA 10,000 UNIDADE FOTO -	Rolo	2.0

Últimas compras

Data: 20/01/2025 Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA Marca: DJ Plásticos Qntd: 4.0 Preço Unit.: 189,0000	Data: 30/07/2024 Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA Marca: DJ Plásticos Qntd: 2.0 Preço Unit.: 189,0000
---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	Item: SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 5CM x 11CM x 60micran Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1	2,0	189,0000	378,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
Magic Print Servicos Ltda	Item: BOBINA UNITARIZAÇÃO TRANSPARENTE Marca: Diversos Embalagem: 1 com 1	2,0	462,0000	924,0000	

Comentário: BOBINA DE UNITARIZAÇÃO TRANSPARENTE 5X11 COM 10.000 UNIDADES SEM FITA

Cotação 515059808 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51174	Saco de celofane p/ unitarizacao 03 x 08 cm, bobina picotada com 10.000 unidades -	Rolo	3.0

Últimas compras

Data:05/05/2025 Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA Marca: DJ Plásticos Qntd: 4.0 Preço Unit.: 139,0000	Data:20/01/2025 Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA Marca: DJ Plásticos Qntd: 4.0 Preço Unit.: 139,0000	Data:30/07/2024 Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA Marca: DJ Plásticos Qntd: 2.0 Preço Unit.: 139,0000
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	Item: SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1	3,0	139,0000	417,0000	Confirmado
Magic Print Servicos Ltda	Item: BOBINA UNITARIZAÇÃO DE MEDICAMENTO 3X8 Marca: Diversos Embalagem: 1 com 1	3,0	246,0000	738,0000	

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.

Comentário: BOBINA DE UNITARIZAÇÃO SEM FITA 3X8 COM 10.000 UNIDADES

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012602869540645050002512610000459999

BENEFICIARIO:

MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI

CNPJ: 00.448.870/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAPACK INDUSTRIA C E EIRELI

CNPJ: 00.448.870/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.007  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 4.599,99  
VALOR COBRADO 4.599,99  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.84B.67C.1E7.92A.E67  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.599,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP  
 DATA DE RECEBIMENTO 09/10/2025 IDENTIFICAÇÃO MANUSCRITA DO RECEBEDOR *Itamar Wang* 52.256.575-X

NF-e  
 N° 10.665  
 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA**  
 AV AMADOR AGUIAR, 180  
 CITY JARAGUA - 02998-020  
 Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 N° 10.665  
 Série 1  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3525 1000 4488 7000 0128 5500 1000 0106 6515 0778 7806  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135253003928891 - 09/10/2025 09:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.686.394.115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 MUNICÍPIO: Taboão da Serra

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 UF: SP FONE / FAX: (16) 3374-8438

CNPJ / CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DA EMISSÃO: 09/10/2025  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/10/2025  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 09:19:27

FATURA / DUPLICATA  
 Rubr.: 001  
 Vend.: 08/11/2025  
 Valor: R\$ 4.599,99

**ANEXO BOLETO**

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.599,99	828,00	0,00	0,00	0,00	27,73	4.266,66
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
					VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
					333,33	128,00	4.599,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI  
 ENDEREÇO: AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180

FRONTE POR CONTA (0) Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF: SP CNPJ / CPF: 00.448.870/0001-28  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148686394115

MUNICÍPIO: Sao Paulo

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
25	CAIXAS			187,500	180,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPQP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI	ALÍQ. IPI
112686	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	25	48,00	1.200,00	1.380,00	248,40	180,00	18,00	15,00
69092	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	25	122,6665	3.066,66	3.219,99	579,60	153,33	18,00	5,00

Contrato de Gestão N°  
 Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Ana Carolina* Ass.: *Ana Carolina Diletti*  
 Função: *recebente* Data: *10/10/25*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: controladoria@hbb.org.br  
 Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTÃO N 8-467/2023 - P.A. 22.600/2023  
 Produto destinado a Consumidor Final

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.599,99 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

NF-e

Nº. 000.010.665  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA  
AV AMADOR AGUIAR, 180  
CITY JARAGUA - 02998-020  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1139766969

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.665  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1000 4488 7000 0128 5500 1000 0106 6515 0778 7806

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 DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253003928891 - 09/10/2025 09:19:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148686394115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.448.870/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

09/10/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/10/2025

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

SP

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:19:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 08/11/2025  
Valor R\$ 4.599,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.599,99	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,73	4.266,66
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	333,33	0,00	0,00	128,00	4.599,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.448.870/0001-28

ENDEREÇO

AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148686394115

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

187,500

PESO LÍQUIDO

180,000

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
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39239090	0/00	5101	CAI	25,0000	48,0000	1.200,00	0,00	1.380,00	248,40	180,00	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISORIAS C/200	39235000	0/00	5101	CAI	25,0000	122,6665	3.066,66	0,00	3.219,99	579,60	153,33	18,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br, financeiro@taboao.ahbb.org.br, co

RESERVADO AO FISCO

## Relatório Itens Confirmados

### Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R\$) R\$ 4.000,0000	Frete CIF	Entrega 7 Dias	Pagamento 30 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 4.600,0000	Varição 0.00%   R\$ 0,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112686 - MARMITEX PLASTICA/ISOPOR C/ TAMPA RETANGULAR COM 3 DIVISÓRIAS 1100ML 26,5 x 20 x 4,3CM	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	Marca: Megapack Embalagem: Caixa com 200	5.000,0	0,9200	4.600,0000

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.5000.00 | Preço R\$0,9200 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

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	5000.0

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
Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda	Item: BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA) Marca: Megapack Embalagem: Caixa com 200	5.000,0	0,9200	4.600,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BANDEJA DE ISOPOR 3 DIV 1100ML Marca: COPOBRAS Embalagem: 1 com 1	5.000,0	1,0100	5.050,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: BANDEJA 3DIV S/TAMPA C/100 PT110-3D Marca: COPOBRAS Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	1,1080	5.540,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BANDEJA - PP BRANCO - 3 DIVISORIAS C/ 150 - STARPACK Marca: STARPAKC Embalagem: CAIXA com 150	5.000,0	1,2200	6.100,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BANDEJA ISOPOR HF100 -3 1100 ML FIBRAFORM C/ 100 Marca: FIBRAFORM Embalagem: CAIXA com 1	5.000,0	1,4600	7.300,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BAND ISOPOR 3 DIV C/T HF100 - 1200ML Marca: diversos Embalagem: CENTO com 100	5.000,0	1,6800	8.400,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00126.028695 40645.050002 5 12610000459999**

Beneficiário **MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28**  
 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
8694/06450-5	R\$		109/00001260-2

Numero do documento **10665** CPF/CNPJ **00.448.870/0001-28** Vencimento **10/11/2025** Valor documento **4.599,99**

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70**

Demonstrativo Autenticação mecânica  
**MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28**  
 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CEP: 02998-020 - CITY JARAGUA - São Paulo - SP  
 Pedido de Venda 1095 / Nota Fiscal 00010665.

Corte na linha pontilhada



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00126.028695 40645.050002 5 12610000459999**

Local de pagamento **Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes** Vencimento **10/11/2025**  
 Beneficiário **MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28**  
 AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP

Agência/Código do Beneficiário	Nosso número
8694/06450-5	109/00001260-2

Data do documento **09/10/2025** Nº documento **10665** Espécie doc. **DM** Aceite **N** Data processamento **09/10/2025** Valor documento **4.599,99**

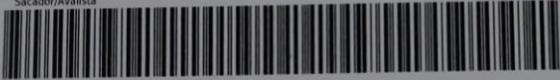
Uso do banco **109** Carteira **109** Espécie **R\$** Quantidade **109** Valor Documento **4.599,99**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento multa de 1%
- Após o vencimento cobrar mora diária de 0,1%

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70**  
 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD  
 Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230

Sacador/Avalista Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

-----  
75691443920106554220900048470017612620000306000

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 111.008

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.060,00

VALOR COBRADO 3.060,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.53E.EA4.CAD.11B.894

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**NF-e**  
Nº 94  
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) 93033-9087

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
1  
Nº 94  
Série 1  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3525 1045 4016 1100 0180 5500 1000 0000 9416 6175 4559  
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  
135253141680073 - 20/10/2025 10:26:02  
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
134.358.939.117  
CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ENDEREÇO  
**ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**  
MUNICÍPIO  
**Taboão da Serra**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM RECORD**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**(16) 3374-8438**  
CEP  
**06783-230**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**06783-230**  
DATA DA EMISSÃO  
**20/10/2025**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**20/10/2025**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**10:25:58**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 11/11/2025  
Valor R\$ 3.060,00  
CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
0,00  
VALOR DO FRENTE  
0,00  
BASE DE CÁLCULO DO IPI  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBST.  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DO IPI  
0,00  
VALOR DO FISC  
0,00  
VALOR DA COFINS  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
3.060,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
3.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(10) Remetente (CNPJ)**  
ENDEREÇO  
**MUNICÍPIO**  
PLACA DO VEÍCULO  
**UF**  
CNPJ / CPF  
**UF**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**UF**  
PESO BRUTO (KG)  
**150,000**  
PESO LÍQUIDO (KG)  
**150,000**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUNT	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO. ICMS - IPI
PROD0033	INTERFOLHA 20X21 CELULOSE INSTITUCIONAL	200	LEN	200	14,50	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROD0035	PAPEL HIGIENICO BOLAO BRANCO C/ 8 INSTITUCIONAL	200	LEN	200	4,50	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Email do Destinatário: cont@oladoria@nhb.org.br  
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTÃO N.º 3 - 4/1/2023 - EA 21.405/2023 FUNDADO DE DEFESA: 517425107.1  
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. 11-mes para créditos e créditos fiscais de IPI.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 517425107.1  
RESERVADO AO FISCO  
22/10/25

## Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000

Frete  
CIF

Entrega  
3 Dias

Pagamento  
21 ddl - Carteira

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 3.060,0000

Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
34011 - PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	Marca: MULTI LION Embalagem: 8 com 1	200,0	4,8000	960,0000

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.200.00 | Preço R\$4,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m  
Justificativa: Aleksandro Almeida, 17/10/2025 às 10h24min – Marca não homologada (Padronizada)

43831 - PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS	PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE	Marca: MULTILION Embalagem: PACOTE com 1	200,0	10,5000	2.100,0000
--	--------------------------------------	---	-------	---------	------------

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.200.00 | Preço R\$10,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m  
Justificativa: Aleksandro Almeida, 17/10/2025 às 10h24min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Marca não homologada (Padronizada)

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA 98819 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:517425107 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
17/10/2025 às 9h4m 17/10/2025 às 10h5m 30 ddl

Observações:

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

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM -	Rolo	200.0

Últimas compras

Data:02/10/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTI LION Qntd: 360.0 Preço Unit.: 4,8000	Data:27/08/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTI LION Qntd: 360.0 Preço Unit.: 4,8000	Data:04/08/2025 Fornecedor: Multi Lion Ltda Marca: MULTI LION Qntd: 320.0 Preço Unit.: 4,8000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Papel Hig. Branco C/8 Levepel -D Marca: Alfapapel Embalagem: CAIXA com 8	200,0	2,2400	448,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 354413 - PAPEL HIGIENICO BRANCO,FOLHA SIMPLES, ROLO COM 300M Marca: SINGLEPAPER Embalagem: 1 com 1	200,0	3,0000	600,0000	
Nat Clean Comercio e Servicos Ltda	Item: PAPEL HIGIENICO BRANCO 8 ROLOS DE 300 MTS Marca: EUROPAPER Embalagem: 8 UNID com 8	200,0	4,2200	844,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	Item: DIVERSOS Marca: SSFSF Embalagem: UND com 1	200,0	4,6000	920,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PAPEL HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES EXPRESS BRANCO 10X300M FD C/ 8 ROLOS BABY Marca: BABY Embalagem: 01 com 1	200,0	4,6300	926,0000	
Multi Lion Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO Marca: MULTI LION Embalagem: 8 com 1	200,0	4,8000	960,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m.  <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 17/10/2025 às 10h24min – Marca não homologada (Padronizada)</p>					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 26029 - PAPEL HIG. ROLAO 100% CELULOSE FL. SIMPLES 09x300m C/08 - GRAMPEL Marca: GRAMPEL Embalagem: UNIDADE com 8	200,0	5,9100	1.182,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE VIRGEM PCT 8RLX300MTS Marca: PIRAPAPEIS Embalagem: 1 com 1	200,0	6,3400	1.268,0000	
Dom Distribuidora	Item: Papel Higiénico - 250m Marca: Azepep Embalagem: Fardo com 1	200,0	6,6200	1.324,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA Marca: PREMIATTA Embalagem: FARDO com 8	200,0	7,0600	1.412,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA BRANCO Marca: PRIMULA Embalagem: UNITARIO com 8	200,0	7,6575	1.531,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	<b>PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -</b>	Pacote	200.0

Últimas compras

<p>Data: <b>02/10/2025</b> Fornecedor: <b>Multi Lion Ltda</b> Marca: <b>MULTILION</b> Qntd: <b>600.0</b> Preço Unit.: <b>10,5000</b></p>	<p>Data: <b>19/09/2025</b> Fornecedor: <b>Multi Lion Ltda</b> Marca: <b>MULTILION</b> Qntd: <b>150.0</b> Preço Unit.: <b>10,5000</b></p>	<p>Data: <b>27/08/2025</b> Fornecedor: <b>Multi Lion Ltda</b> Marca: <b>MULTILION</b> Qntd: <b>600.0</b> Preço Unit.: <b>10,5000</b></p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20 x 21 cm - IZAPEL Marca: IZAPEL Embalagem: pacote com 1	200,0	5,7500	1.150,0000	
Multi Lion Ltda	Item: PAPEL INTERFOLHA 20X21 100% CELULOSE Marca: MULTILION Embalagem: PACOTE com 1	200,0	10,5000	2.100,0000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m. <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 17/10/2025 às 10h24min –</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Respondeu incorretamente o item cotado</li> <li>Marca não homologada (Padronizada)</li> </ul>					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 25153 - TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 20x21 C/1000fls - ESSENCIAL Marca: HD SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA Embalagem: PACOTE com 1	200,0	11,1400	2.228,0000	
Dom Distribuidora	Item: Papel Inter Folha Marca: Azepele Embalagem: pacote com 1	200,0	11,8000	2.360,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: INT. BR (100%) 2D 20X21 C/1000 BABY Marca: BABY Embalagem: FARDO C/ 1000 com 1	200,0	12,4300	2.486,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20X21 FD 5PCX1000UN Marca: GRAMPPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	12,9300	2.586,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA FOLHA SIMPLES 100% 2D 20X21CM C/1000 BABY Marca: BABY Embalagem: 1 com 1	200,0	13,0000	2.600,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 Marca: PRIMULA Embalagem: PACOTE com 1	200,0	13,5000	2.700,0000	
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. Marca: ALBAMAX Embalagem: PC com 1	200,0	14,0000	2.800,0000	
Nat Clean Comercio e Servicos Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2 DOBRA BRANCO - 20X21 CM - PACOTE Marca: EUROPAPER Embalagem: FARDO com 1	200,0	14,3000	2.860,0000	
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	Item: DIVERSOS Marca: SSFSF Embalagem: UND com 1	200,0	14,7200	2.944,0000	

Cotação 517425107 Criada por Aleksandro Almeida no dia 17/10/2025 às 9h4m

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA 56.215.999/0008-17	Alexandra   Ivaneide   Rita   Raquel   Carlos (11)4024-8816 ivaneide.souza@inforshop.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	800,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	THIAGO MORAES NUNES (51)3344-1606 THIAGO.NUNES@FORTPEL.COM.BR	Entrega: 5 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	500,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	LEILAINE LIMA (11)3656-3093 comercial02@manduplast.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira (11)93904-3885 megs@qservice.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	17/10/2025	28 ddl	250,0000
<b>Obs.:</b> ** 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.					
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11) 4701-4783 comercial03@multlion.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	09/10/2025	21 ddl - Carteira	1.000,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	andrea zilio (19)99727-9552 andrea.artclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	1.000,0000
Nat Clean Comercio e Servicos Ltda 37.318.553/0001-05	Aline Carvalho (19)98339-9343 vendas2@natcleanservice.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	500,0000
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda 47.131.725/0001-82	MARCIA REGINA COUTINHO (62)99324-2511 marciaandmed26@gmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	17/11/2025	30 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Julio Souza (19)98124-3518 elpacking.vendas@outlook.com	Entrega: 9 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	1.500,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano Damas (19)9506-1683 vendas3@rispapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	17/10/2025	28 ddl	1.000,0000
Dom Distribuidora 56.082.606/0001-78	Talita Machado (11)96619-1755 hb11.talitamachado@gmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 517425107 Criada por Alessandro Almeida no dia 17/10/2025 às 9h4m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Multi Lion Ltda	2	3.060,0000

Total Confirmado  
R\$ 3.060,0000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RENDIMENTO S.A.

-----

63390001161225249860005487773763812600000045132

BENEFICIARIO:

PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME

NOME FANTASIA:

PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L

CNPJ: 17.819.084/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

THERMO LABEL COMERCIO VAREJISTA LTD

CNPJ: 52.277.801/0001-00

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficiente

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 111.009

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 451,32

VALOR COBRADO 451,32

=====

NR.AUTENTICACAO D.33D.D31.6B0.667.4F1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

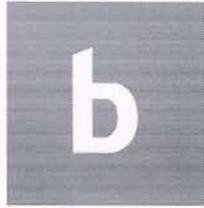
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Thermo Label etiqueta adesivas LTDA**  
 Rua Maria Curupaiti, 627, 4 andar,  
 Vila Ester (Zona Norte)  
 02.452-000 - São Paulo - SP  
 Fone (11) 99379-4668 -  
 tl.thermolabel@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0-Entrada 1  
 1-Saída 1

**Nº 000695**  
 SERIE: 4  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 1052 2778 0100 0100 5500 4000 0006 9514 4480 1494

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 a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135253022692153 10/10/2025 12:28:21	
Inscrição Estadual 152.526.779.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 52.277.801/0001-00	

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Taboão da Ser		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 10/10/2025
Endereço Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, Jardim		Bairro Jardim Record	CEP 06.783-230	Data saída 10/10/2025
Município Taboão da Serra		UF SP	Fone/Fax (11) 96581-6976	Hora saída 12:28:19

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/11/2025	451,32						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 451,32
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 451,32

**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 54	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração		Peso bruto 18,896	Peso líquido 18,896	

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
ET50X30-1	1 Rolo Etiqueta Termicas 50x30mm 1 Coluna - Zebra Elgin Argox	48211000	0102	5.102	UN	20,00	7,30	146,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ET80x50-1	1 Rolo Etiqueta Termico 80x50mm - Zebra Elgin Argox	48211000	0102	5.102	UN	34,00	8,98	305,32	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

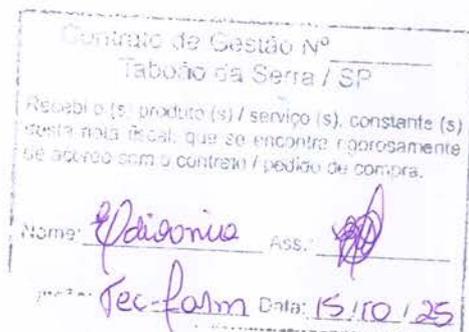
**Cálculo do ISSQN**

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

**Dados adicionais**

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 141,94 (31,45%) Federais R\$ 60,71 (13,45%) Estaduais R\$ 81,24 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
---	--------------------

10/10/2025 12:29:31



## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35251052277801000100550040000006951444801494	ID1101103525105227780100010055004000000695144480149401
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
52.277.801/0001-00	16/10/2025 às 09:52:43-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

### Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

### Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135253098678285	16/10/2025 às 09:53:45-03:00

### Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.
---

## Relatório Itens Confirmados

### Thermo Label Comercio Varejista Ltda

52.277.801/0001-00

Fat. mínimo (R\$) R\$ 0,0000 Frete CIF Entrega 6 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 774,6000 Variação ↓ 34.13 % | R\$ 401,3000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS	ETIQUETA TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50	Marca: Thermo Label Embalagem: 1 com 70	70,0	8,9800	628,6000
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.70.00   Preço R\$13,6700   Variação da Última Compra: ↓ 34.31%   R\$ 4,6900   R\$ 328,3000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
49142 - Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 50X30X1COL.	Marca: Thermo Label Embalagem: Caixa com 20	20,0	7,3000	146,0000

**\*Referência:** 29/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R\$10,9500 | Variação da Última Compra: ↓ 33.33% | R\$ 3,6500 | R\$ 73,0000  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

Cotação 515059808 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS -	Rolo	70.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Grafica Cambirela Marca: GRAFICA CAMBIRELA Qntd: 70.0 Preço Unit.: 13,6700</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Thermo Label Comercio Varejista Ltda Marca: Thermo Label Qntd: 90.0 Preço Unit.: 9,9800</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Adesil Etiquetas Ltda Marca: ADESIL PRINT Qntd: 80.0 Preço Unit.: 14,3200</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	Item: ETIQUETA TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50 Marca: Thermo Label Embalagem: 1 com 70	70,0	8,9800	628,6000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
Grafica Cambirela	Item: ETIQUETA TERMICA 80X50 Marca: GRAFICA CAMBIRELA Embalagem: 1 com 1	70,0	13,6700	956,9000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	70,0	14,5000	1.015,0000	
<b>Comentário:</b> ETIQUETA TÉRMICA 80X60X1MM, T1, 30M, 476 ETIQUETAS POR ROLO;					
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	Item: Etiqueta adesiva Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos Embalagem: rolo com 1	70,0	16,5000	1.155,0000	
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA 80X50MM Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 70	70,0	18,0000	1.260,0000	
<b>Comentário:</b> ROLO COM 30 MTS EM PAPEL TÉRMICO NA COR BRANCA DA MARCA FASSON					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 70	70,0	18,0000	1.260,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
49142	Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 Rolo mm de Diâmetro Interno -		20.0

Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Grafica Cambirela Marca: GRAFICA CAMBIRELA Qntd: 30.0 Preço Unit.: 10,9500</p>	<p>Data: 02/04/2025 Fornecedor: Karilia Comercio De Papeis Eireli Marca: PRINTPRESS Qntd: 40.0 Preço Unit.: 10,0000</p>	<p>Data: 04/02/2025 Fornecedor: Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda. Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos Qntd: 50.0 Preço Unit.: 10,9000</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	Item: ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 50X30X1COL. Marca: Thermo Label Embalagem: Caixa com 20	20,0	7,3000	146,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30mm Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	9,0000	180,0000	
Comentário: ROLO COM 30 MTS EM PAPEL TERMICO NA COR BRANCA DA MARCA FASSON					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA TERMICA 50X30 BRANCA Marca: PRINTPRESS Embalagem: 1 com 1	20,0	10,7000	214,0000	
Comentário: ETIQUETA TÉRMICA 50X30X1MM, T1, 35M 1060 ETIQUETAS POR ROLO;					
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	Item: Etiqueta adesiva Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos Embalagem: rolo com 1	20,0	10,9000	218,0000	
Grafica Cambirela	Item: ETIQUETA ADESIVA TERMICA 50X30X01 Marca: GRAFICA CAMBIRELA Embalagem: CAIXA com 1	20,0	10,9500	219,0000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TERMICA BRANCA 50X30 -1 / 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 30	20,0	16,0000	320,0000	

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080723441724951213500005912610000057066

BENEFICIARIO:

PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI

NOME FANTASIA:

PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

PULIRE INDUS E CO MAT L EIRELI

CNPJ: 65.791.089/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.010  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 570,66  
VALOR COBRADO 570,66  
=====

NR.AUTENTICACAO D.365.E11.690.333.33A  
=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 570,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

NF-e  
Nº 270.564  
Série 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI  
R MARCILIO DIAS, 199  
SOCORRO - 04764-080  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 270.564  
Série 0  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1065 7910 8900 0105 5500 0000 2705 6415 2000 2710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, S.T., Cond. Contrib. Substituido

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253022154642 - 10/10/2025 11:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113.255.458.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

10/10/2025

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2025

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

UF

SP

FONE / FAX  
(11) 3572-8730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:53:09

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/11/2025  
Valor R\$ 570,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,66
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	570,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

16,050

PESO LÍQUIDO (KG)

16,050

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
3031	Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleak CEST: 11.001.00 Lote: 76160 Quant: 3 Fab: 01/07/2025 Val: 01/07/2027	38089419	060	5405	GL	3	190,22	570,66	0,00	3,00	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: *Juanak* Ass.  
Função: *Coord.* Data: *14/10/25*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.umts@taboao.ahbb.org.br  
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Art. 24 do RIPI/2010 RICMS/SP, art313K,  
art313L e PostSRE 100/2022 Pedido LogSmart: 242312  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 87,48 Federal e R\$ 142,67 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 80DB15 Pedido: 515059352.1

RESERVADO AO FISCO



**PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS  
DE LIMPEZA EIRELI**

CNPJ: 65.791.089/0001-05  
Inscrição Estadual: 113.255.458.115

R MARCILIO DIAS, 199  
SOCORRO  
São Paulo - SP - CEP: 04764-080  
Telefone: (11) 5507-5052

## Pedido de Venda Nº 242312

### Informações do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Contato: Naiani / Alessandro  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230  
Telefone: (11) 3572-8730

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Email: [compras.umts@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras.umts@taboao.ahbb.org.br)  
Email: [compras@taboao.ahbb.org.br](mailto:compras@taboao.ahbb.org.br)

### Itens do Pedido de Venda

Quantidade	Código	Descrição
3,00 GL	3031	Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleak

### Outras Informações

Pedido de Venda - incluído em: 09/10/2025 às 14:44:51  
Previsão de Faturamento: 10/10/2025  
Vendedor: Bruna  
Nº do Pedido do Cliente: 515059352.1

### Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual	
CEP	Endereço	Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	Telefone



Relatório Itens Confirmados

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R\$) R\$ 200,0000	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 30 ddl
-----------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.570,9300	Varição 0.00%   R\$ 0,0000
------------------------	----------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113652 - DISPENSER EM INOX P/ COPO DESCARTAVEL 180/200ML	DISPENSER POUPA COPO 180ML / 200ML MULTICOPO	Marca: GOEDERT/NOBRE Embalagem: 1 com 1	1,0	49,1700	49,1700

\*Referência: 06/05/2025 - Qtd.1.00 | Preço R\$49,1700 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
 Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h03min – Respondeu incorretamente o item cotado

113397 - OPTIGERM PRONTO USO 5LTS - DESINFETANTE HOSPITALAR - OLEAK	Optigerm Pronto Uso 5 litros	Marca: OLEAK Embalagem: 1 com 1	8,0	190,2200	1.521,7600
---	------------------------------	------------------------------------	-----	----------	------------

\*Referência: 04/08/2025 - Qtd.8.00 | Preço R\$190,2200 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
 Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
 Justificativa: Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- Marca não homologada (Padronizada)

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113397	OPTIGERM PRONTO USO 5LTS - DESINFETANTE HOSPITALAR - OLEAK -	Galao	8.0

Últimas compras

Data:04/08/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: OLEAK Qntd: 2.0 Preço Unit.: 190,2200	Data:29/04/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: oleak Qntd: 2.0 Preço Unit.: 190,2200	Data:26/02/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: oleak Qntd: 4.0 Preço Unit.: 190,2200
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: MIRAX OXY DESINFETANTE A BASE DE PEROXIDO HIDROGENIO 5L Marca: RENKO Embalagem: 1 com 1	8,0	76,2900	610,3200	
Pulire Comercial Ltda	Item: Optigerm Pronto Uso 5 litros Marca: OLEAK Embalagem: 1 com 1	8,0	190,2200	1.521,7600	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. <b>Justificativa:</b> Alessandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min – <ul style="list-style-type: none"><li>• Respondeu incorretamente o item cotado</li><li>• Marca não homologada (Padronizada)</li></ul>					
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: OPTIGERM PPT - 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: Galão com 4	8,0	250,0000	2.000,0000	
Kalykim Indústria E Comércio Ltda	Item: KALYCLEAN S 328 Marca: KALYKIM Embalagem: CX-10L(2X5) com 2	8,0	260,0000	2.080,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090994082989854917430610000112610000060000

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	111.011
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO A.D6C.8BE.ED0.B0B.7C2  
=====

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

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

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

10/11/2025

EMISSÃO: 06/10/2025

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

REFERÊNCIA: 10/2025  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915966

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

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 continuamos apresentando 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.verointernet.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	000861520	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 / Cslil: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: https://verointernet.com.br

- Baixar e imprimir 2ª 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.PIX.2555api.itaupix/qrv2/f5fa31be-bc96-4627-9685-814e0d71c9605204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503\*\*6304B4E8

## FORMA DE PAGAMENTO DESTA FATURA: BOLETO



34191090994082989854917430610000112610000060000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário VERO S.A. 31.748.174/0175-60					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 06/10/2025	Número do Documento 105915966	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109094082989
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE  
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**NÚMERO: 000861520 - 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  
TAMBORÉ, BARUERI, SP  
CEP: 06460-040  
INS. EST.: 128.285.872.113  
CNPJ: 31.748.174/0175-60  
EMISSÃO: 06/10/2025  
REFERÊNCIA: 10/2025  
PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025  
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1946590	000861520	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 600,00
02	<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 600,00</b>

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: 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

96CABB96ECA43037097F3C8EAC33719

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090994078037854917430610000112610000100355

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	111.012
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.003,55
VALOR COBRADO	1.003,55

NR.AUTENTICACAO F.7C8.722.8B5.67E.803  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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

10/11/2025

EMISSÃO: 06/10/2025

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

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

REFERÊNCIA: 10/2025  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
CONTRATO: 1946650

FATURA UNIFICADA: 105917722

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 continuamos apresentando 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.verointernet.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	000861521	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: https://verointernet.com.br

- Baixar e imprimir 2ª 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.PIX.2555api.itau/pix/qr/v2/16b57358-6ea2-4234-af3e-7085cfb1697d5204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503\*\*6304E346

## FORMA DE PAGAMENTO DESTA FATURA: BOLETO



34191090994078037854917430610000112610000100355

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário VERO S.A. 31.748.174/0175-60					Agência/Código Beneficiário 8541 / 74306-1
Data Documento 06/10/2025	Número do Documento 105917722	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109094078037
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.003,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE  
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**NÚMERO: 000861521 - 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  
TAMBORÉ, BARUERI, SP  
CEP: 06460-040  
INS. EST.: 128.285.872.113  
CNPJ: 31.748.174/0175-60  
EMISSÃO: 06/10/2025  
REFERÊNCIA: 10/2025  
PERÍODO: 01/10/2025 A 31/10/2025  
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO SCM	1946650	000861521	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 1.003,55
02	<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 1.003,55</b>

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: 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

62C96397C839517CF24D5FCBD4AE162F

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 11 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399120248630000006314398901018112610000005734

BENEFICIARIO:  
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E  
NOME FANTASIA:  
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI  
CNPJ: 59.950.410/0001-46  
BENEFICIARIO FINAL:  
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD  
CNPJ: 59.950.410/0001-46  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.101  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 57,34  
VALOR COBRADO 57,34

=====

NR.AUTENTICACAO F.542.D68.F18.8B3.D0C  
=====

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

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

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

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

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado  
São Paulo



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,  
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284  
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br  
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento <b>10/11/2025</b>
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548)				45.349.461/0017-70	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 005548.005	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2025	Nosso Número 000000614398-9
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>57,34</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. TAXA NEGOCIAL (10/2025). 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



033-7

03399.12024 86300.000063 14398.901018 1 12610000005734

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento <b>10/11/2025</b>
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 20/10/2025	Número do Documento 005548.005	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2025	Nosso Número 000000614398-9
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>57,34</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. TAXA NEGOCIAL (10/2025). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,  PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99 PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548) ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 06783-230 JARDIM RECORD TABOÃO DA SERRA SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 45.349.461/0017-70	
Pagador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**ENC: Solicitação de Pagamento – Boleto SINTARESP (Venc. 10/11/2025) Taboão da serra**

**De** <dp3@ahbb.org.br>  
**Para** <dp4@ahbb.org.br>, <clsato@ahbb.org.br>, 'Financeiro AHBB Sao Ca...' <financeiro.sc@ahbb.org.br>, <ebatista@ahbb.org.br>, 'Priscilla Tengler ' <ptengler@ahbb.org.br>, 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>  
**Data** 2025-11-11 16:06  
**Prioridade** Mais alta

 AHBB -PRONTO SOCORRO ANTENA TABOAO DA SERRA.pdf(~229 KB)

Prezados,  
Boa tarde!

Poderiam, por gentileza, confirmar se o pagamento do boleto referente à taxa negocial do SINTARESP – Sindicato dos Técnicos e Auxiliares em Radiologia do Estado de São Paulo, com vencimento em 10/11/2025 e valor de R\$ 57,34, já foi realizado?

Fico no aguardo da confirmação.

Atenciosamente

**André Felipe Vicente**

Departamento Pessoal

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942  
Centro - São Carlos - SP

**De:** dp3@ahbb.org.br <dp3@ahbb.org.br>

**Enviada em:** sexta-feira, 24 de outubro de 2025 08:17

**Para:** 'administrativo@sintaresp.com.br' <administrativo@sintaresp.com.br>; 'dp2@ahbb.org.br' <dp2@ahbb.org.br>; 'ebatista@ahbb.org.br' <ebatista@ahbb.org.br>

**Assunto:** Solicitação de Pagamento – Boleto SINTARESP (Venc. 10/11/2025) Taboão da serra

**Prioridade:** Alta

Prezada Bom dia  
Desejo que estejam bem,

Encaminho o boleto referente à taxa negocial do SINTARESP – Sindicato dos Técnicos e Auxiliares em Radiologia do Estado de São Paulo, com vencimento em 10/11/2025, no valor de R\$ 57,34.

Solicito, por gentileza, que seja realizado o pagamento dentro do prazo de vencimento, a fim de evitar a incidência de multa (10%) e juros de 1% ao mês, conforme instruções do beneficiário.

Dados principais do boleto:

- Beneficiário: SINTARESP SIND. TÉC. E AUX. RAD. EST. SP
- Banco: Santander (033)
- CNPJ: 59.950.410/0001-46
- Nosso número: 000000614398-9
- Valor: R\$ 57,34
- Vencimento: 10/11/2025
- Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (5548)
- Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 – Jardim Record – Taboão da Serra/SP

O boleto segue anexo para que possam providenciar o pagamento.

Agradeço desde já pela atenção e fico à disposição caso precisem de mais informações.

Atenciosamente

**André Felipe Vicente**

Departamento Pessoal

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942

Centro - São Carlos - SP

De: [administrativo@sintaresp.com.br](mailto:administrativo@sintaresp.com.br) <[administrativo@sintaresp.com.br](mailto:administrativo@sintaresp.com.br)>

Enviada em: segunda-feira, 20 de outubro de 2025 13:26

Para: [dp3@ahbb.org.br](mailto:dp3@ahbb.org.br); [dp2@ahbb.org.br](mailto:dp2@ahbb.org.br); [ebatista@ahbb.org.br](mailto:ebatista@ahbb.org.br)

Assunto: taxa negocial 2025

Prezados, bom dia!

**AHBB -PRONTO SOCORRO ANTENA-5548**

Segue o boleto referente à **TAXA NEGOCIAL** correspondente ao mês de **OUTUBRO/2025**, com vencimento para o dia **10/11/2025**;

**Os Boletos ficarão disponíveis para pagamento no próximo dia útil.**

**O pagamento do valor pode ser realizado através do PIX: 59.950.410/0001-46 (CNPJ)**

Qualquer alteração de valores, favor nos encaminhar a listagem dos colaboradores.

**Favor acusar o recebimento do e-mail.**

*Atenciosamente,*

**MARCIA FELISBINO**

Departamento Administrativo



Tel: (11)3804-9283

[www.sintaresp.com.br](http://www.sintaresp.com.br)

**PRÁTICA ANTI-SINDICAL**

Caso fique evidente ou haja fundado indício de que o trabalhador foi induzido ou constrangido a se opor ao pagamento da cota negocial, contribuição sindical ou a se desfiliar do sindicato por seu empregador ou entidade a ele relacionada, não decorrendo, assim a manifestação de oposição ou desfiliação de sua livre vontade, **FICANDO ASSIM PROIBIDO QUE AS EMPRESAS RECEBAM A CARTA DE DESFILIAÇÃO, O SINDICATO PROFISSIONAL COMUNICARÁ A PROCURADORIA REGIONAL DO TRABALHO A PRÁTICA ANTI-SINDICAL, FICANDO A ACEITAÇÃO OU NÃO DA OPOSIÇÃO O DESFILIAÇÃO SUSPensa, ATÉ A CONCLUSÃO DO EXPEDIENTE A SER INSTAURADO PELO MINISTÉRIO PÚBLICO.**

As cartas de oposição e desfiliação não poderão ser entregues ou encaminhadas ao sindicato profissional pelo setor de recursos humanos do empregador ou entidade a ele relacionada, sob pena de multa, em favor da entidade profissional, no valor de um piso da categoria por carta enviada.

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381212417593801  
12/11/2025 12:59:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.08  
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: 11/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111102  
AUTENTICACAO SISBB: 3.AB0.EF7.9CF.212.4A6

---

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  
**11/2025**Número RPS: Número Nota Fiscal: **140** Data Emissão **10/11/2025****ZAKIR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**17012-060 - RUA ANTÔNIO ALVES, 22-54 - VILA SANTA TEREZA  
BAURU - SP - CEP: 17012-060**CNPJ/CPF:50.917.084/0001-09**

Inscr. Estadual/RG:

Email: JULIANO.FONSECAMELLO@GMAIL.COM

Telefone: 1491830736

CCM 632603

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.13 - Advocacia

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM TRIAN

Taboão da Serra - SP - Brasil - CEP: 06783-230

CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual/RG: 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 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025. 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				
10.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	10.000,00

Esta é a chave de validação: XCCU-MZKB

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



**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 Mista de Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de Gestão S-467/2023.

**Período contido no presente relatório:** 01 de outubro a 31 de o.

**Valor Contratual Mensal:** R\$10.000,00(dez mil reais)

BAURU/SP2025

## **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 a conformidade legal e regulatória, 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, inscrita no CNPJ: 50.917.084/0001-09, a execução dos serviços a seguir:

Compliance ESG: Assegurar que as práticas da unidade estejam alinhadas com os padrões ambientais, sociais e de governança.

Coordenação Jurídica: 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 a qualidade dos serviços prestados.

## **DO SERVIÇO PRESTADO NO PERÍODO**

No exercício de 2025, no período de 01/10/2025 a 31/10/2025, 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.
- Monitoramento e relatório de práticas de governança.
- Responsabilidade Social: Iniciativas voltadas para a comunidade local e o bem-estar dos funcionários.
- Governança: Estrutura e práticas de governança para assegurar a transparência e a integridade das operações.

### Coordenação das Atividades Jurídicas:

- Reuniões semanais com o grupo de advogados trabalhistas e cíveis.
- Revisão de processos e procedimentos trabalhistas abertos e fechados durante o período, como análise dos respectivos casos.
- Consultoria e suporte jurídico contínuo.
- Cumprimento de Prazos: Avaliação do cumprimento dos prazos legais.
- Qualidade dos Serviços: Feedback dos clientes internos e externos sobre a qualidade dos serviços prestados.
- Revisão e correção de peças e realização de despachos judiciais.

### Visitas no Local:

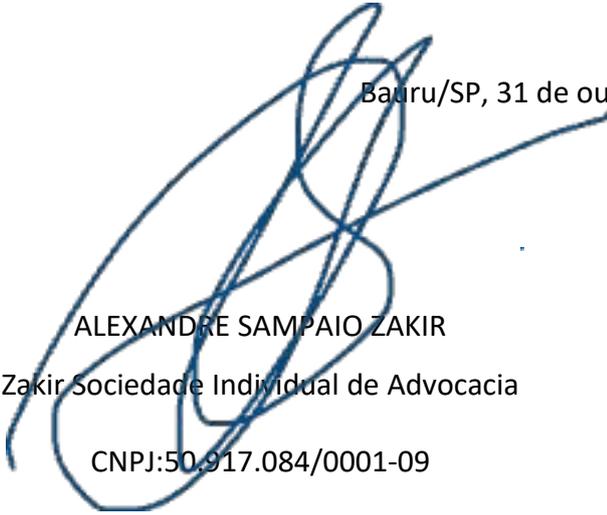
- Realização de visitas semanais para fiscalização.
- Reuniões com equipes locais para feedback e melhoria contínua.
- Avaliação do desempenho dos profissionais.

#### **MATERIAL DE APOIO**

- Código Ética e Condutada Associação Hospitalar Beneficente do Brasil–AHBB
- Plano de Trabalho e Contrato de GestãoS-467/2023
- Lei Federal9.637/1998
- Manualdo Terceiro Setor, TCE-SP2022
- Manual Para Implementação de Programas de Integridade-CGU

Porfim, estamos à disposição para quais quer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Bauru/SP, 31 de outubro de 2025.



ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR  
Zakir Sociedade Individual de Advocacia  
CNPJ:50.917.084/0001-09

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 12 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:06  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER  
-----

07790001161204552639404721858456212630000026750

BENEFICIARIO:  
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCART  
NOME FANTASIA:  
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS

CNPJ: 05.975.312/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:  
PNA GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS

CNPJ: 05.975.312/0001-34

PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO 111.201

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 267,50

VALOR COBRADO 267,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.010.353.4B2.81A.FB6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**PNA-GLOBAL COMERCIO DE  
DESCARTAVEIS SLU LTDA**

R. José Carlos Rodrigues, 383  
V. Continental - São Paulo - SP  
Cep: 02616-130  
Fone: (11)2258-4036  
CNPJ:05 975 312/0001-34  
I.E. 119.033.581.110

NF Nº **4347**  
FLUXO: SAIDA  
Mod 55 série 1

35251005975312000134550010000043471189362342

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL **Protocolo: 135252993160897**

Página 1 de 1 CHAVE: 35251005975312000134550010000043471189362342

pedido: 4576 consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Natureza da Operação: VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPE		CNPJ/CPF: 45349461001770	DATA EMISSAO 08/10/2025								
DESTINATARIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO JD RECORD	CEP 06783-230								
ENDERECO ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		TELEFONE/FAX 18 3374-8438	UF SP								
CIDADE TABOAO SERRA		INSCR. ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA								
COD	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITARIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
205	BOB.RESINITE 60CM	39204390	102	5102	PC	5,000	53,50	267,50	0	0,00	0,00

20  
9  
28/10

CÁLCULO DE IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBS TRIB		TOTAL DE PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		R\$267,50	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO DESCONTO		0,00	
								OUTRAS DESPESAS		0,00	
								TOTAL IPI		0,00	
										VALOR TOTAL	
										R\$267,50	
TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS		NOME DA TRANSPORTADORA		FRETE POR		0 - EMITENTE		1 - DESTINATARIO		0	
		NOSSO CARRO								PLACA VEICULO	
										XXX-000 UF	
										CNPJ	
										I.E.	
VOLUMES		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		0	
								PESO LIQUIDO		0	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		Ped: 4576		Entrega: - END: Bairro: - - - Ped. Cliente: 515059352							
Pagamento(s):		Rm: 2058									
Parc 1 Vencto: 12/11/2025		Valor: RRS 267,50									

PEDIDO N. 4576 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES LEI 9317-051296 - O ICMS SERA CALCULADO NOS TERMOS DO ARTIGO 10 DO DECRETO 50.588 DE 14032006 PEDIDO CLIENTE :515059352 ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD TABOAO SERRA ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R\$ 103,44CONTARTO GESTAO N S 467 2023 PA 22600 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: *Ana Diego* Ass: *[assinatura]*

Função: *recepcionista* Data: *13/10/25*

RECEBEMOS DE PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 267,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JD.RECORD TABOAO SERRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.004.347  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVEIS SLU LTDA  
Rua Jose Carlos Rodrigues, 383  
V. Continental - 02616-130  
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1122584036

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.004.347**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 1005 9753 1200 0134 5500 1000 0043 4711 8936 2342**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC.ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135252993160897 - 08/10/2025 14:48:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**119033581110**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
**05.975.312/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

DATA DA EMISSÃO  
**08/10/2025**

ENDEREÇO  
**ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO  
**JD.RECORD**

CEP  
**06783-230**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**TABOAO SERRA**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1633748438**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**  
Venc. **12/11/2025**  
Valor **R\$ 267,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,44	0,00	267,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**

FRETE  
**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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
205	BOB.RESINITE 60CM 205 (ITEM 1)	39204390	0/102	5102	PC	5,0000	53,5000	267,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PEDIDO N. 4576 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. EMPRESA CADASTRADA NO SIMPLES LEI 9317-051296 - O ICMS SERA CALCULADO NOS TERMOS DO ARTIGO 10 DO DECRETO 50.588 DE 14032006 PEDIDO CLIENTE : 515059352 ENTREGA: ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JD.RECORD TABOAO SERRA ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R\$ 103,44CONTARTO GESTAO N S 467 2023 PA 22600 2023 Email do Destinatário: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR Inf. fisco: OBS DO FISCO

RESERVADO AO FISCO

## Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 150,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 35 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 267,5000 Variação ↑6.30% | R\$ 15,8500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51173 - FILME PLASTICO ROLO PVC 60CM X 300MTS - RESINITE	BOB RESINITE 60 CM	Marca: Guarufilm Embalagem: PC com 1	5,0	53,5000	267,5000

\*Referência: 27/08/2025 - Qtd.5.00 | Preço R\$50,3300 | Variação da Última Compra: ↑6.3% | R\$ 3,1700 | R\$ 15,8500  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h29min – Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51173	FILME PLASTICO ROLO PVC 60CM X 300MTS - RESINITE -	Rolo	5.0

Últimas compras

<p>Data: 27/08/2025 Fornecedor: Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. Marca: TECFILM Qntd: 5.0 Preço Unit.: 50,3300</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: GUARUFILM Qntd: 5.0 Preço Unit.: 53,5000</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda Marca: GUARUFILM Qntd: 5.0 Preço Unit.: 53,5000</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda	Item: ROLO FILME PLASTICO DE PVC - 28CM X 300M, I Marca: GUARUFILM Embalagem: 1 com 5	5,0	26,0400	130,2000	
Pulire Comercial Ltda	Item: ROLO PVC 38X300 M Marca: GUARUFILM Embalagem: 1 com 1	5,0	35,1700	175,8500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FILME PVC 45 X 300 Marca: TECFILM Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	35,4800	177,4000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: BOB RESINITE 60 CM Marca: Guarufilm Embalagem: PC com 1	5,0	53,5000	267,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.  
Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 10h29min – Respondeu incorretamente o item cotado

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME Marca: GUARUFILME Embalagem: ROLO com 1	5,0	57,5300	287,6500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME PVC 60X9X4,5KG Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	5,0	63,9900	319,9500	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	Item: FILME RESINITE 60 CM - 200 metros aprox. Marca: TECFILM Embalagem: BOBINA com 1	5,0	66,0000	330,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FILME RESINITE 60CM Marca: GUARUFILME / OUTROS Embalagem: ROLO com 1	5,0	131,8000	659,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381212417593801  
12/11/2025 13:13:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.31  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE  
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI  
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34  
VALOR: R\$ 8.324,48  
DEBITO EM: 12/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111202  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE8.456.07A.7BA.41D

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20251104u32982150000134	Número da Nota <b>00000697</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/11/2025 17:26:23</b>			
	Código de Verificação <b>PWUQ-ZWJU</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>32.982.150/0001-34</b> Inscrição Municipal: <b>6.210.242-7</b> Nome/Razão Social: <b>ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI</b> Endereço: <b>R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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: Outubro/2025				
Data de Vencimento da NF: 13/11/2025				
Valor Líquido à Pagar: R\$ 8.324,48				
Dados para Pagamento: Banco Itaú AG: 0065 CC: 19586-9				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.870,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	133,06	88,70	266,12	57,65
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
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	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;				



# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**Razão Social:** ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI  
**Numero de Insc. no CNPJ:** 32.982.150/0001-34

LOCAL(S)	PERÍODO(S)
UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023	OUTUBRO

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	<b>697</b>
DATA DE EMISSÃO:	<b>04/11/2025</b>

## OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.

## LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

- 1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
- 2 - Elaboração de GRO e PGR.
- 3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
- 4 - Ordem de Serviço – NR-1.
- 5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
- 6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
- 7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
- 8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
- 9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
- 10 - LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
- 11 - Avaliação e abertura de CAT.
- 12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura  
do  
Representante da Empresa

Assinatura  
do  
Responsável da Unidade



## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>Razão Social:</b>	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
<b>Numero de Insc. no CNPJ:</b>	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
Keila Carvalho de Santana	Demissional	23/09/2025
Jucileide dos Reis	Adissional	24/09/2025
Gilva de Jesus Lima	Adissional	06/10/2025
SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	Adissional	02/10/2025
Vitória Oliveira Santos	Adissional	30/09/2025
Viviane Conceição Pequeno	Ret. Ao Trabalho	13/10/2025

**Assinatura do Representante da Empresa**



**Assinatura do Responsável da Unidade**

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3381212417593801  
12/11/2025 13:14:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.14.18  
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\$ 1.015,72  
DEBITO EM: 12/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111203  
AUTENTICACAO SISBB: 7.04E.2EF.BCA.8EC.131

---

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**

20251015u32179973000126

Número da Nota

**00016151**

Data e Hora de Emissão

**15/10/2025 16:52:45**

Código de Verificação

**8IKS-1TYA****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26

Inscrição Municipal: 6.136.504-1

Nome/Razão Social: LONGEVITY PHARMA LTDA

Endereço: AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70

Inscrição Municipal: ----

Endereço: ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230

Município: Taboão da Serra

UF: SP

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PS ANTENA  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA.  
 ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (PRONTO SOCORRO ANTENA), ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nº 862  
 - JD. RECORD - TABOÃO DA SERRA - SP CEP: 06783-230  
 CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/09/2025 A 15/10/2025  
 -FORMULA INFANTIL DE PARTIDA DE 0 A 6 MESES (FRASCOS ATÉ 200ML) QUANT.:25 FRASCOS VALOR: R\$  
 26,08 TOTAL: R\$ 652,00  
 -FORMULA PEDIASURE (FRASCOS ATÉ 200ML) QUANT.:14 FRASCOS VALOR: R\$ 25,98 TOTAL: R\$ 363,72  
 VALOR TOTAL: R\$ 1.015,72  
 VENCIMENTO: 14/11/2025  
 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: Amo Deiquez Ass.: [Assinatura]

Função: nutricionista Data: 16/10/25

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.015,72**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04383 - Serviços farmacêuticos.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.015,72</b>	<b>2,00%</b>	<b>20,31</b>	<b>0,00</b>
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;

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA:

out/25

LONGEVITY PHARMA EIRELI

Av Indianópolis, 2631

Bairro : Planalto Paulista

Cidade: São Paulo

Tel / Fax ( 011 )5581-1617

CEP : 04063-005

C.G.C. : 32.179.973/0001-26

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END:ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 861-862

JARDIM RECORD- TABOÃO DA SERRA

Data	Fase 1 ATÉ 50ML	Fase 1 ATÉ 200ML	PEDIASURE ATÉ 200ML	Fase 1 ATÉ 100ML	Fase Pré ATÉ 200ML	CONSUMO DO DIA
<b>quantidade</b>	R\$ 11,14	R\$ 26,08	R\$ 25,98	R\$ 15,36	R\$ 29,64	
18/09/2025			4			4
19/09/2025			10			10
26/09/2025		10				10
03/10/2025		15				15
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
						0
<b>Fase 1 ate 200ml R\$26,08</b>		25	14			39
<b>Fase 1 ate 100ml R\$ 15,36</b>						
<b>Fase Pré ate 200ml R\$29,64</b>						
<b>PEDIADURE ATÉ 200ml R\$ 25,98</b>						
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 652,00</b>	<b>R\$ 363,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 1.015,72</b>

Vencimento:	30 dias após emissão
-------------	----------------------

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 13 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3311409232862541  
14/11/2025 09:30:27

---

13/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:27:10  
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	13/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.294.000.117.700
VALOR TOTAL	2.080,00

\*\*\*\*\* 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 3.49B.71F.974.F69.65A

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OI SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 001084 SÉRIE: 002
<b>WORLD PLASTIC MRV</b> <b>COMERCIO DE</b> <b>PLASTICOS LTDA</b>  RUA CABO DIOGO OLIVER,1369 - VILA MOGILAR - MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08.773-000 - Fone/Fax: (11) 4312-4265		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 001084 SÉRIE 002 FOLHA 1 / 1
		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 1017 5708 9900 0180 5500 2000 0010 8410 0007 8400</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135253003607580 09/10/2025 09:03:35 AM</b>

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDAS SUBS.TRIB</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>454250676110</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>17.570.899/0001-80</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			CNPJ / CPF <b>45.349.461/0017-70</b>	DATA DE EMISSÃO <b>09/10/2025</b>	
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>	CEP <b>06.783-230</b>	CELULAR <b>(11) 96581-6976</b>	DATA DE ENT./SAÍDA <b>09/10/2025</b>
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>	FONE/FAX <b>(16) 3374-8438</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENT./SAÍDA <b>09:04:03</b>

FATURA/DUPLICATA					
<b>001084/001 - 2.080,00 - 08/11/2025</b>					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST. <b>0,00</b>	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.080,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.080,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <b>0</b>	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>0</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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 IPI
00000000376BR	LIXEIRA 25L RET C/PEDAL BRANCO	39229000	060	5.405	UN	5	90,00	450,00					
00000000LR50M	LIXEIRA RET C/PEDAL 50L MARROM	39229000	060	5.405	UN	5	118,00	590,00					
00000000LR25P	LIXEIRA RET C/PEDAL 25L PRETO	39229000	060	5.405	UN	5	90,00	450,00					
00000000LR50P	LIXEIRA RET C/PEDAL 50L PRETO	39229000	060	5.405	UN	5	118,00	590,00					

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**  
 Recabi 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: [Assinatura]  
 Emissão: Farmacêutica Data: 14/10/25

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 279,76 Federal e 374,40 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: 515059352.1 // CONTRATO DE GESTAO Nº S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - CONTATO: ALEXSANDRO ALMEIDA - (11) 96581-6976		

## Relatório Itens Confirmados

### World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me

17.570.899/0001-80

Fat. mínimo (R\$) R\$ 100,0000 Frete CIF Entrega 7 Dias Pagamento 35 ddl

Itens confirmados 4 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.080,0000 Variação ↑8.34 % | R\$ 160,0500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113099 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMP A E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO INFECTANTE"	LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMP A	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	90,0000	450,0000

\*Referência: 26/02/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$63,9900 | Variação da Última Compra: ↑40.65% | R\$ 26,0100 | R\$ 130,0500  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m

113791 - LIXEIRA PLÁSTICA MARROM 50 LITROS COM TAMP A E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO ORGANICO"	LIXEIRA RET 50 LITROS COM PEDAL E TAMP A	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	118,0000	590,0000
--	--	---	-----	----------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m

113100 - LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 25 LITROS COM TAMP A E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM"	LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMP A	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	90,0000	450,0000
--	--	---	-----	---------	----------

\*Referência: 10/07/2025 - Qtd.5.00 | Preço R\$86,0000 | Variação da Última Compra: ↑4.65% | R\$ 4,0000 | R\$ 20,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m

113780 - LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 50 LITROS COM TAMP A E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM"	LIXEIRA RET 50 LITROS COM PEDAL E TAMP A	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	118,0000	590,0000
--	--	---	-----	----------	----------

\*Referência: 14/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R\$116,0000 | Variação da Última Compra: ↑1.72% | R\$ 2,0000 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m

Cotação 515059352 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113099	LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO INFECTANTE" -	Unidade	5.0

Últimas compras

Data: 26/02/2024  
Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me  
Marca: JSN  
Qntd: 6.0  
Preço Unit.: 63,9900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	90,0000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m.					
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: LIXEIRA 25L COM TAMPA E PEDAL Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: UND com 1	5,0	99,4000	497,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: LPCP25BR - COLETOR DE PEDAL 25 LITROS BRANCO Marca: LAR PLÁSTICOS Embalagem: CAIXA com 1	5,0	118,0000	590,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LIXEIRA 25LTS COM TAMPA E PEDAL Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: 1 com 1	5,0	125,1900	625,9500	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: LIXEIRA RETANGULAR COM TAMPA E PEDAL 25L Marca: PLESTIN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	132,0000	660,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113791	LIXEIRA PLÁSTICA MARROM 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO ORGÂNICO" -	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: LIXEIRA RET 50 LITROS COM PEDAL E TAMPA Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	118,0000	590,0000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m.					
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: LIXEIRA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: PÇ com 1	5,0	119,0000	595,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIXEIRA RET 50L BR HASTE FERRO PR50F JSN Marca: JSN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	142,3100	711,5500	
Comentário: PREÇO COM ADESIVO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CESTO RETANGULAR HASTE FERRO C/PEDAL 50L Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	5,0	154,9900	774,9500	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: COLETOR DE PEDAL 50 LITROS MARROM Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: CAIXA com 1	5,0	194,3000	971,5000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: LIXEIRA RETANGULAR COM TAMPA E PEDAL 50L Marca: PLESTIN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	198,7000	993,5000	

Cotação 515059352 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Qntd. Solicitada
113100	LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM" -	5.0

Últimas compras

Data: 10/07/2025  
 Fornecedor: World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me  
 Marca: MARFINITE  
 Qntd: 5.0  
 Preço Unit.: 86,0000

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 Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	90,0000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m.					
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: LIXEIRA 25L COM TAMPA E PEDAL Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: UND com 1	5,0	99,4000	497,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIXEIRA RETANGULAR PLÁSTICA COM PEDAL E HASTE DE METAL (COM ARO PARA ACOMODAÇÃO INTERNA DO SACO DE LIXO). CAPACIDADE: 25L Marca: JSN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	105,5500	527,7500	
Comentário: PREÇO COM ADESIVO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LIXEIRA 25LTS COM TAMPA E PEDAL Marca: LAR PLASTICOS Embalagem: 1 com 1	5,0	106,9900	534,9500	
Fusión Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: LPCP25PR - COLETOR DE PEDAL 25 LITROS PRETO Marca: LAR PLÁSTICOS Embalagem: CAIXA com 1	5,0	118,0000	590,0000	
Mundial Cr Comercio De Cosmeticos Ltda	Item: LIXEIRA RETANGULAR COM TAMPA E PEDAL 25L Marca: PLESTIN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	132,0000	660,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Qntd. Solicitada
113780	LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM" -	5.0

Últimas compras

Data: 14/01/2025  
Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda  
Marca: JSN  
Qntd: 5.0  
Preço Unit.: 116,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me	Item: LIXEIRA RET 50 LITROS COM PEDAL E TAMPA Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	118,0000	590,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m.					
Isaseg Soluções Em Epis Ltda-me	Item: LIXEIRA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL Marca: MRV PLASTICOS Embalagem: PÇ com 1	5,0	119,0000	595,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIXEIRA RET PLÁSTICA C/ PED E HASTE DE METAL PRETA JSN CAPACIDADE: 50L Marca: JSN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	142,3100	711,5500	
Comentário: PREÇO COM ADESIVO					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: CESTO RETANGULAR HASTE FERRO C/PEDAL 50L Marca: JSN Embalagem: 1 com 1	5,0	154,9900	774,9500	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: LPCP50PR - COLETOR DE PEDAL 50 LITROS PRETO Marca: LAR PLÁSTICOS Embalagem: CAIXA com 1	5,0	194,3000	971,5000	
Mundial Cr Comercio De Cosméticos Ltda	Item: LIXEIRA RETANGULAR COM TAMPA E PEDAL 50L Marca: PLESTIN Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	198,0000	990,0000	

Cotação 515059352 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RENDIMENTO S.A.  
-----  
63390001161225249860005499427309712640000032328

BENEFICIARIO:  
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME  
NOME FANTASIA:  
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L  
CNPJ: 17.819.084/0001-92  
BENEFICIARIO FINAL:  
THERMO LABEL COMERCIO VAREJISTA LTD  
CNPJ: 52.277.801/0001-00  
PAGADOR:  
Associacao Hospitalar Beneficiente  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.301  
DATA DE VENCIMENTO 13/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 13/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 323,28  
VALOR COBRADO 323,28

=====

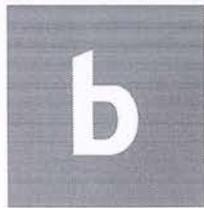
NR.AUTENTICACAO 4.56E.DE6.033.417.B97

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

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

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

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



**Thermo Label etiqueta adesivas LTDA**  
 Rua Maria Curupaiti, 627, 4 andar,  
 Vila Ester (Zona Norte)  
 02.452-000 - São Paulo - SP  
 Fone (11) 99379-4668 -  
 tl.thermolabel@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0-Entrada 1  
 1-Saida  
**Nº 000722**  
 SERIE: 4  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
 3525 1052 2778 0100 0100 5500 4000 0007 2217 9105 4920

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 a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135253077445446 14/10/2025 20:07:19	
Inscrição Estadual 152.526.779.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 52.277.801/0001-00	

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficiante do Brasil - Taboão da Serra		45.349.461/0017-70	ISENTO	14/10/2025
Endereço Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 - Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, Jardim		Bairro Jardim Record	CEP 06.783-230	Data saída 14/10/2025
Município Taboão da Serra		UF SP	Fone/Fax (11) 96581-6976	Hora saída 20:07:17

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/11/2025	323,28						

<b>Cálculo do imposto</b>						
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 323,28	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 323,28	

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome						
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 36	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 15,984	Peso líquido 15,984	

<b>Itens da nota fiscal</b>													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
ET80x50-1	1 Rolo Etiqueta Termico 80x50mm - Zebra Elgin Argox	48211000	0102	5.102	UN	36,00	8,98	323,28	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

<b>Cálculo do ISSQN</b>			
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

<b>Dados adicionais</b>		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 101,67 (31,45%) Federais R\$ 43,48 (13,45%) Estaduais R\$ 58,19 (18,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023		

14/10/2025 20:07:26

**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: Adilson Ass: [Assinatura]

Função: Rec. Form Data: 15/10/25

## Relatório Itens Confirmados

### Thermo Label Comercio Varejista Ltda

52.277.801/0001-00

Fat. mínimo (R\$) R\$ 0,0000 Frete CIF Entrega 6 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 774,6000 Variação ↓ 34.13 % | R\$ 401,3000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS	ETIQUETA TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50	Marca: Thermo Label Embalagem: 1 com 70	70,0	8,9800	628,6000
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.70.00   Preço R\$13,6700   Variação da Última Compra: ↓ 34.31%   R\$ 4,6900   R\$ 328,3000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
49142 - Etiqueta Adesiva Térmica 50 x 30 mm, rolo 30 metros, em Tubete de 25 mm de Diâmetro Interno	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 50X30X1COL.	Marca: Thermo Label Embalagem: Caixa com 20	20,0	7,3000	146,0000

**\*Referência:** 29/08/2025 - Qtd.20.00 | Preço R\$10,9500 | Variação da Última Compra: ↓ 33.33% | R\$ 3,6500 | R\$ 73,0000  
**Confirmado por:** Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m

Cotação 515059808 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6570	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS -	Rolo	70.0

### Últimas compras

<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Grafica Cambirela Marca: GRAFICA CAMBIRELA Qntd: 70.0 Preço Unit.: 13,6700</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Thermo Label Comercio Varejista Ltda Marca: Thermo Label Qntd: 90.0 Preço Unit.: 9,9800</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Adesil Etiquetas Ltda Marca: ADESIL PRINT Qntd: 80.0 Preço Unit.: 14,3200</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	Item: ETIQUETA TÉRMICA BRANCA ADESIVO 80X50 Marca: Thermo Label Embalagem: 1 com 70	70,0	8,9800	628,6000	Confirmado
<b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
Grafica Cambirela	Item: ETIQUETA TERMICA 80X50 Marca: GRAFICA CAMBIRELA Embalagem: 1 com 1	70,0	13,6700	956,9000	
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	70,0	14,5000	1.015,0000	
<b>Comentário:</b> ETIQUETA TÉRMICA 80X60X1MM, T1, 30M, 476 ETIQUETAS POR ROLO;					
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	Item: Etiqueta adesiva Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos Embalagem: rolo com 1	70,0	16,5000	1.155,0000	
E Alcara Etiquetas	Item: ETIQUETA 80X50MM Marca: TEDDY ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 70	70,0	18,0000	1.260,0000	
<b>Comentário:</b> ROLO COM 30 MTS EM PAPEL TÉRMICO NA COR BRANCA DA MARCA FASSON					
Gsp Gestao De Servicos Ltda	Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TÉRMICA BRANCA 80X50 -1 / 30 MTS Marca: SERRAPRINT Embalagem: CAIXA com 70	70,0	18,0000	1.260,0000	

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 14 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	271.337.118-00	100039-x	12.230,02
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	079.114.928-59	40687-2	3.238,79
	Empregados: 2                      Estagiários: 0		Total da Empresa:	15.468,81
	(quinze mil quatrocentos e sessenta e oito reais e oitenta e um centavos)			

TABOAO DA SERRA, 15/10/2025

Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros

G3371709223130811  
17/11/2025 09:25:25

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 14/11/2025 Valor R\$ 12.230,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 374, 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 2.6F5.A3F.AF4.394.ED1.

(Doze mil e duzentos e trinta 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 17/11/2025 09:25:25

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES

Número Carteira Profissional  
50639000000

Série  
00201

### PERÍODOS

De Aquisição

08/01/2024 A 07/01/2025

De Gozo das Férias

17/11/2025 A 06/12/2025 = 20 Dias

De Abono

07/12/2025 A 16/12/2025 = 10 Dias

### BASE PARA CÁLCULO

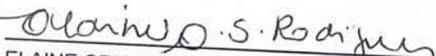
### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	10.149,18
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.200,00
TOTAL BASE CALCULO:	11.349,18

Férias:	
1/3 das Férias:	7.566,12 P
Abono de Férias:	2.522,04 P
1/3 do Abono de Férias:	3.783,06 P
Adicional do Dobro das Férias:	1.261,02 P
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
	1.950,60 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	15.132,24 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.902,22 D
TOTAL LIQUIDO:	12.230,02 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\$ 12.230,02 (doze mil duzentos e trinta reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 17/10/2025

### 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\$ 12.230,02 (doze mil duzentos e trinta 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: 14/11/2025  
TABOAO DA SERRA

ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES

**Aviso de lançamento**G3371709223130811  
17/11/2025 09:25:25

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 14/11/2025 Valor R\$ 3.238,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 374, 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 5.133.709.454.882.415.

(Três mil e duzentos e trinta e oito 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 17/11/2025 09:25:25

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SERGIO SILVA DOS REIS	Número Carteira Profissional 62089000000	Série 00455
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 31/10/2024 A 30/10/2025	De Gozo das Férias 17/11/2025 A 06/12/2025 = 20 Dias	De Abono 23/11/2025 A 02/12/2025 = 10 Dias
---	---	---

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.710,65	P
Salário Base:	2.262,37	1/3 das Férias:	570,21	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	855,32	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	285,11	P
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.565,97	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	182,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.421,29	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	182,50	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.238,79	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\$ 3.238,79 (três mil duzentos e trinta e oito reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/10/2025

SERGIO SILVA DOS REIS

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\$ 3.238,79 (três mil duzentos e trinta e oito 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: 14/11/2025  
TABOAO DA SERRA

SERGIO SILVA DOS REIS

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 17 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI  
-----  
40390000071071040901158371248012712660000296400

BENEFICIARIO:  
Sinconecta Tecnologia Da Infor  
NOME FANTASIA:  
Sinconecta Tecnologia Da Informacao  
CNPJ: 10.710.409/0001-55  
BENEFICIARIO FINAL:  
Sinconecta Tecnologia Da Informacao  
CNPJ: 10.710.409/0001-55  
PAGADOR:  
Associacao Hospitalar Beneficente D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.701  
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.964,00  
VALOR COBRADO 2.964,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.68A.DBF.0CB.66D.BD5  
=====

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

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

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

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

Um banco exclusivo para empresas.  
Acesse ou clique: [cora.com.br](https://cora.com.br)

**cora**

A parte simples do seu negócio.



Valor  
R\$ 2.964,00



Vencimento  
15/11/2025

### Beneficiário

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao Ltda  
CNPJ 10.710.409/0001-55

### Descrição

Recorrencia Sinc.care  
REF AO USO DA PLATAFORMA DE GESTAO EM  
SAUDE SINC,CARE PROD 10/25 NFES 11018

### Antes do vencimento

R\$ 0,00  
desconto

### Após o vencimento

R\$ 59,28      1,00%  
multa              juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito  
Direto  
CNPJ 37.880.206/0001-63



Escaneie o QR code ou código de barras



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011  
58371.248012 7 12660000296400



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 10/11/2025

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

**cora** | 403-9 |

40390.00007 10710.409011 58371.248012 7 12660000296400

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				15/11/2025	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Sinconnecta Tecnologia Da Informacao Ltda		10.710.409/0001-55		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
10/11/2025		158371248		107104090158371248	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			2.964,00
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 59,28 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador      Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Und Mista - CNPJ 45.349.461/0017-70					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
11/2025



S

Número RPS: 8988 | Número Nota Fiscal: 11018 | Data Emissão: 10/11/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SOFTWARE SINC CARE GESTAO EM SAUDE, UNIDADE MISTA DE SAUDE  DE TABOA DA SERRA CONTRATO DE GESTAO S467-2023. PROD OUTUBRO DE 2025 Trib aprox R\$: 398,66 Federal e 115,89 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.964,00	2.964,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.964,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.964,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 % 148,20
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
2.964,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	2.964,00

Esta é a chave de validação: LYUX-WRAW

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

## **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 1/10/2025 – 31/10/2025

Taboão da Serra/SP, 10 de novembro de 2025.

*Evelise Leao*

SINCONNECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao\_Paulo)

Última atualização em 10 Novembro 2025, 17:47:06

**Status:** Assinado

**Documento:** RELATÓRIO DE ATIVIDADES AHBB UND MISTA.Pdf

**Número:** 3d54506a-7741-4bcb-9f96-6fab96f38cc4

**Data da criação:** 10 Novembro 2025, 17:45:33

**Hash do documento original (SHA256):** 8d5bd50e3deace5e973b56b79f3f38c7e3c2d04e2ae5bb9811ef85d7f871cc6d



## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

<p>Assinado  via ZapSign by Truora</p> <p><b>EVELISE LEAO</b></p> <p>Data e hora da assinatura: 10/11/2025 17:47:06 Token: 25de7c2e-ae73-4bf5-82c4-d28648e7bb09</p>	<p>Assinatura</p> <p><i>Evelise Leao</i></p> <p>EVELISE LEAO</p>
<p><b>Pontos de autenticação:</b></p> <p>Telefone: + 5514996308559 E-mail: evelise@sinconecta.com Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail</p>	<p>Localização aproximada: -22.339013, -49.066839 IP: 172.225.82.158 Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_7 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/26.0.1 Mobile/15E148 Safari/604.1</p>

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Confirme a integridade do documento aqui.



Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3d54506a-7741-4bcb-9f96-6fab96f38cc4, segundo os [Termos de Uso da ZapSign](#), disponíveis em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082079985730373744260008112690000368192

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.702

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.681,92

VALOR COBRADO 3.681,92

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D33.65F.CE8.A85.3B4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 12222, emitido em 03/10/2025 20251003u14454963000170	Número da Nota <b>00012222</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/10/2025 14:05:35</b> Código de Verificação <b>RTEL-NJE7</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b> Endereço: <b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>financeiro@taboao.ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
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\$ 58,85 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 182,43 Referente ao período: outubro de 2025 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2025				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.923,20</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	58,85	39,23	117,70	25,50
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.923,20	2,90%	113,77	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>IBPT</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12222, emitido em 03/10/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;				

---

## **DESCRIPTIVO DE ATIVIDADES EM PROJETO**

À ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL,

É descrito neste relatório um resumo dos serviços prestados no que tange ao Projeto SISQUAL WFM implementado na AHBB.

**sisqual operations cockpit™** - Sistema de Planejamento e Gestão de Equipes que garante a alocação dos colaboradores certos, nos lugares certos, nas horas certas, permitindo aos chefes planejar e gerir no dia-a-dia todas as questões relacionadas com as escalas: Atualização automática do cadastro dos colaboradores, gestão diária das escalas, Controle e gestão do espelho de ponto integrado com as escalas, relatórios gerenciais, relatório de inconformidades trabalhistas e informações para Folha de Pagamento.

**Alertas trabalhistas** – Este módulo permite que alertas visuais sejam ativados nas escalas, informando previamente que determinadas opções feitas nas escalas pelas Chefias podem infringir regras trabalhistas.

**Legislação** – O sisqual operations cockpit incorpora todas as regras de negócio, simplifica e automatiza todo processo, garantindo controle total e permanente, incluindo os cálculos conforme a dinâmica das ausências, gerida no dia-a-dia nas escalas de forma integrada.

**sisqual salarycalc™** - Geração de todos os dados do sisqual operations cockpit em tempo real, necessários para serem importados para os sistemas de Cálculo de Salários e Folha de Pagamento.

**sisqual quality of life portal™** - Portal do colaborador com foco na interação com as Chefias e o RH.

**sisqual link™** - Sistema de gestão automática dos relógios de ponto.

**sisqual time&access™** - Sistema de controle e gestão de tempos. Tratamento do espelho de ponto online permitindo obter o banco de horas em tempo real. Disponibilizar jornadas de trabalho para controle de acessos.

**sisqual integration™** - Módulo de integração com os demais sistemas. Este robô permite mapear e atualizar informações automaticamente.

**Nota Fiscal: 12222**

**Valor: R\$ 3923,2**

**Competência: outubro de 2025**

**UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA – ESTR. TEN. JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862  
- JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA - SP, 06783-230  
CONTRATO DE GESTÃO Nº CONTRATO S467-2023.**

São Paulo, 01 de outubro de 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 20799.857303 73744.260008 1 12690000368192

Beneficiário <b>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</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>7307 / 37442-6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso número <b>109/00207998-5</b>
Número do documento <b>12222</b>	CPF/CNPJ <b>14.454.963/0001-70</b>	Vencimento <b>18/11/2025</b>		Valor documento <b>3.681,92</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>Associação 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</b>					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 20799.857303 73744.260008 1 12690000368192

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>18/11/2025</b>
Beneficiário <b>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</b>					Agência/Código Beneficiário <b>7307 / 37442-6</b>
Data do documento <b>03/10/2025</b>	Ng documento <b>12222</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>03/10/2025</b>	Nosso número <b>109/00207998-5</b>
Uso do banco <b>109</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento <b>3681,92</b>	(=) Valor documento <b>3.681,92</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>Associação 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</b>					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:21  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DAYCOVAL S.A  
-----  
70790001182119251470704799143534912690000594154

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	111.703
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.941,54
VALOR COBRADO	5.941,54

=====

NR.AUTENTICACAO D.9C6.3E4.76E.6FC.BB9  
=====

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

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

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

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



## RECIBO DE LOCAÇÃO

## RECIBO DE LOCAÇÃO

**38243**

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 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70			DATA DA EMISSÃO 03/11/2025		
ENDERECO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº 862,			BAIRRO JARDIM RECORD			CEP 06783-230		
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA			FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0038243/01	VENCTO 18/11/2025	VALOR 5.941,54	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR

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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	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 01/10/2025 a 31/10/2025	0,00	0,00

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: 18/11/2025 - VALOR R\$: 5.941,54

**VALOR TOTAL: 5.941,54****Nº  
38243**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001		Agência / Código Beneficiário 0001-9/0722749-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Nosso Número 121/0047991435-3		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento <b>18/11/2025</b>	Número do Documento <b>0038243/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>5.941,54</b>	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO</b>					Data do Processamento <b>03/11/2025</b>	

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO					Vencimento <b>18/11/2025</b>	
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 <b>03/11/2025</b>	Número do Documento <b>0038243/01</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2025</b>	Nosso Número 121/0047991435-3	
Uso do Banco	Carteira <b>121</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>5.941,54</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO Notas Fiscais: 38243 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**  
Código de Baixa

Beneficiário

Final:

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO  
Notas Fiscais: 38243  
Doc.:

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO					Vencimento <b>18/11/2025</b>	
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 <b>03/11/2025</b>	Número do Documento <b>0038243/01</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>03/11/2025</b>	Nosso Número 121/0047991435-3	
Uso do Banco	Carteira <b>121</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento <b>5.941,54</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO Notas Fiscais: 38243 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 <b>45.349.461/0017-70</b>	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.21  
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	81640000015-3	04834424202-8
	51117206600-9	00000225781-4
Data do pagamento		17/11/2025
Valor Total		1.504,83

-----

DOCUMENTO: 111704  
AUTENTICACAO SISBB: 2.563.AFC.579.619.277



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@taboao daserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M.62662 Ref. 10 / 2025

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
07.056.455/0001-78 - CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP - Serviço: 16.02		2,00	12.741,60	254,83
48.129.395/0001-53 - GRM SERVICOS LTDA - Serviço: 17.05		2,00	62.500,00	1.250,00

NF-e

Vencimento 17/11/2025	Guia Número 2066000000225781	Valor ISS 1.504,83
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: 17/11/2025		(=) Valor a pagar: 1.504,83

8164000015 3 04834424202 8 51117206600 9 0000225781 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@taboao daserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M.62662 Ref. 10 / 2025

Vencimento 17/11/2025	Guia Número 2066000000225781	Valor ISS 1.504,83
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: 17/11/2025		(=) Valor a pagar: 1.504,83

8164000015 3 04834424202 8 51117206600 9 0000225781 4

Autenticação Mecânica



SIS	DATA DE EMISSÃO NF	FORNECEDOR/PRESTADOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NF, NFS, FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS E ETC.	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	IMPOSTO (IRRF 1,5%)	IMPOSTO (INSS) 11%	IMPOSTO (ISS) 5%	IMPOSTO (PISCOFINSCSLL 4,65%)	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
5336	01/10/2025	GRM SERVIÇOS LTDA	827	NFS	48.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R\$ 62.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.250,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 61.250,00	R\$ 779.098,01	6.7	8
5517	31/10/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6259	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 12.741,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 254,83	R\$ -	R\$ -	R\$ 12.486,77	R\$ 1.345.969,16	6.3	8

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 19 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP



**Emissão de comprovantes - Autorizável**

G3362110023418571  
21/11/2025 10:28:24

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:35  
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	19/11/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	33.228,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.427.5AB.6CA.04C.005
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Folha Mensal e Complementar  
**Competência:** 10/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 69/69  
**Emissão:** 03/11/2025  
**Horas:** 15:15:05

### EXTRATO MENSAL

9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P
9591 AVISO PREVIO	93,00	12.185,06 P
9592 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	976,05 P
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	1.215,08 P
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	1.428,65 P
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	92,08 P
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	113,39 P

Líquido Geral: 1.098.848,31

### INSS

Salário contribuição empregados:	1.373.511,41
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	122.486,57
Base total:	1.495.997,98
Segurados:	141.595,92
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	141.595,92
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.480.815,48
Valor do FGTS:	118.463,69
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
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:	1.137.589,52
Valor IRRF Mensal:	99.070,69
Base IRRF Férias:	119.531,10
Valor IRRF Férias:	15.402,33
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:	13.538,93
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	26.754,64
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:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### Situações

No. Empregados:	309	Demitido:	8
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	296	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Pagar este documento até

**19/11/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**697.887,60**

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125111803715281-2

Tag  
45349461 10/2025 MENSAL

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1950	570.543,15	0,00	0,00	0,00	570.543,15
<b>Total FGTS:</b>		<b>570.543,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>570.543,15</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	127.344,45	127.344,45
<b>Total Consignado:</b>	<b>127.344,45</b>	<b>127.344,45</b>

**Total da Guia: 697.887,60**

### Observações

Data de geração da Guia: 18/11/2025 às 22:08:15 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3362110023418571  
21/11/2025 10:26:2219/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:35  
270002700 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2025

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829

VALOR TOTAL 118.295,09

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO B.D24.C9F.51A.34A.2AA

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Folha Mensal e Complementar  
**Competência:** 10/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 69/69  
**Emissão:** 03/11/2025  
**Horas:** 15:15:05

### EXTRATO MENSAL

9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P
9591 AVISO PREVIO	93,00	12.185,06 P
9592 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	976,05 P
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	1.215,08 P
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	1.428,65 P
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	92,08 P
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	113,39 P

Líquido Geral: 1.098.848,31

### INSS

Salário contribuição empregados:	1.373.511,41
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	122.486,57
Base total:	1.495.997,98
Segurados:	141.595,92
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	141.595,92
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.480.815,48
Valor do FGTS:	118.463,69
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
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:	1.137.589,52
Valor IRRF Mensal:	99.070,69
Base IRRF Férias:	119.531,10
Valor IRRF Férias:	15.402,33
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:	13.538,93
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	26.754,64
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:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### Situações

No. Empregados:	309	Demitido:	8
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	296	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Pagar este documento até

**19/11/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**697.887,60**

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125111803715281-2

Tag  
45349461 10/2025 MENSAL

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1950	570.543,15	0,00	0,00	0,00	570.543,15
<b>Total FGTS:</b>		<b>570.543,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>570.543,15</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	127.344,45	127.344,45
<b>Total Consignado:</b>	<b>127.344,45</b>	<b>127.344,45</b>

**Total da Guia: 697.887,60**

### Observações

Data de geração da Guia: 18/11/2025 às 22:08:15 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





## Pagamentos a terceiros

G3362110023418571  
21/11/2025 10:51:35

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 19/11/2025 Valor R\$ 2.255,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 375, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, CPF/CNPJ 415.717.918-84, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.172.8F9.73C.5B8.4FB.

(Dois mil e duzentos e cinquenta e cinco reais e trinta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 21/11/2025 10:51:35

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN</b>	Número Carteira Profissional <b>90546000000</b>	Série <b>00308</b>
--	--	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>17/10/2024 A 16/10/2025</b>	De Gozo das Férias <b>24/11/2025 A 08/12/2025 = 15 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1 840,03	P
Salário Base:	3 395,75	1/3 das Férias:	613,34	P
Média Horas:	78,72	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	205,57	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.680,04</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	198,03	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.453,37</b>	<b>P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>198,03</b>	<b>D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.255,34</b>	<b>P</b>

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\$ 2.255,34 (dois mil duzentos e cinquenta e cinco reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 24/10/2025

*Monalise P. J. Zordan*

MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

*[Assinatura]*  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 2.255,34 (dois mil duzentos e cinquenta e cinco reais e trinta 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: 21/11/2025  
TABOAO DA SERRA

*Monalise P. J. Zordan*  
MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	415.717.918-84	55977-6	2.255,34
	Empregados: 1                      Estagiários: 0		Total da Empresa:	2.255,34
	(dois mil duzentos e cinquenta e cinco reais e trinta e quatro centavos)			

TABOAO DA SERRA, 11/11/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080851889007726706640005112720000066560

BENEFICIARIO:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

NOME FANTASIA:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.901  
DATA DE VENCIMENTO 21/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 665,60  
VALOR COBRADO 665,60  
=====

NR.AUTENTICACAO 1.C78.F68.767.495.2DF  
=====

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

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

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

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

**CBS**

Identificação do emitente  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA  
LTDA**  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep09043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAIDA  
N. 001652049  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6520 4915 0029 3660**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253175167027 22/10/2025 16:50:05-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
22/10/2025

ENDEREÇO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA  
22/10/2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
16:47:00

FATURA

001  
21/11/2025  
665,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
665,60

VALOR DO ICMS  
119,81

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
665,60

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
665,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
23.809.021/0001-58

ENDEREÇO  
RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
140324466110

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
9,400

PESO LIQUIDO  
9,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CF-OP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS/A.IPI
006561	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) LOTE: 2505904184 DT VAL: 01/03/27 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 955F7D80-E682-4033-BD95-281A6E84B011.	30051099	500	5102	UN	100,0000	4,1200	412,00	412,03	74,16	0,00	18,00% 0,00%
001909	PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 LOTE: 482015-0925 DT VAL: 30/09/27	48025599	000	5102	PT	20,0000	12,6800	253,60	253,60	45,65	0,00	18,00% 0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
33574230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

926765]

Protocolo: 135253175167027

05693484.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S):

001939372/0001939517/\*\*Cubagem: 0.01552 PV: 926765\*\* Forma de pagamento:

COLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

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: Hugo Ass: [Assinatura]  
Função: farmac Data: 23/10/25

DOC: 01 / 02 / 03 - 3 / SUL



CBS: 926765

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 665,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA-SP

NF-e

Nº. 001.652.049  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS - 03043-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 55113347200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.652.049  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6520 4915 0029 3660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253175167027 - 22/10/2025 16:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

22/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/11/2025  
Valor R\$ 665,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
665,60	119,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,01	665,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,48	665,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.809.021/0001-58

ENDEREÇO

RUA PALMORINO MONACO N 500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140324466110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,400

PESO LÍQUIDO

9,100

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
006561	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL 3M (100) LOTE: 2505901184 DT VAL: 01/03/27 Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 955F7D80-E682-4033-BD95-281A6E84B011 FCI:955F7D80-E682-4033-BD95-281A6E84B011	30051090	5/00	5102	UN	100,0000	4,1200	412,00	0,00	412,00	74,16	0,00	18,00	0,00
001909	PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 LOTE: 482015-0925 DT VAL: 30/09/27	48025599	0/00	5102	PT	20,0000	12,6800	253,60	0,00	253,60	45,65	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 605693484.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S): 0001939372/0001939517/ \*\*Cubagem: 0.01552 PV: 926765\*\* Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N7698/2021 ME Email do Destinatário: XML@TABOAO.AHBB.BR Inf. fisco: |926765|

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	FIXADOR DE TUBOS E SONDA NASAL ADULTO -	Unidade	80.0

Últimas compras

<p>Data:02/10/2025 Fornecedor: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Marca: F08716-UN - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G-POLAR FIX-UN Qntd: 80.0 Preço Unit.: 2,4195</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP Qntd: 30.0 Preço Unit.: 3,3327</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: AMP Qntd: 30.0 Preço Unit.: 2,5526</p>
--	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AMP Marca: AMP Embalagem: 10	80,0	2,3790	190,3200	
<b>Comentário:</b> 27082 - FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP					
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: F08716-UN - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G-POLAR FIX-UN Marca: F08716-UN - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G-POLAR FIX-UN Embalagem: 10	80,0	2,4195	193,5600	
Magna Indústria De Materiais Eireli	Item: FIXADOR ADESIVO PARA SONDA NASAL - Nasolock Marca: Magna Industria LTDA Embalagem: pacote com 100	80,0	2,7000	216,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FIXADOR DE TUBOS E SONDAS CX C/100UN HB004559264 Marca: 3M/SOLVENTUM Embalagem: CAIXA com 100	80,0	3,7000	296,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS 3M (100) Marca: 3M DO BRASIL LTDA. Embalagem: PC com 10	90,0	4,1200	370,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/10/2025 às 13h28min – Marca não homologada (Padronizada)

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	<b>PAPEL P/ ECG DIXTAL MILIMETRADO FORMATO A4 216MM X 280MM - EP3-EP12 -</b>	<b>Unidade</b>	<b>2000.0</b>

Últimas compras

<p>Data:02/10/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1268</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: 46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches Marca: RF PRINT Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,1500</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A Marca: PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/1000 - FOUR STAR PAPEIS LTDA Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 0,1248</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	<b>Item:</b> PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA <b>Marca:</b> PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA <b>Embalagem:</b> 100	2.000,0	0,1268	253,6000	<span>Confirmado</span>

Confirmado por: Alessandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

M & M Comercio De Suprimentos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> Papel compativel ECG Dixtal EP3/EP12-pct c/1000 fls 216mmX280mm <b>Marca:</b> MACHADO & MACHADO <b>Embalagem:</b> 1 com 1	2.000,0	0,1375	275,0000	
---	--	---------	--------	----------	--

46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	<b>Item:</b> PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m <sup>2</sup> <b>Marca:</b> RF PRINT <b>Embalagem:</b> PACOTE com 1	2.000,0	0,1500	300,0000	
---	--	---------	--------	----------	--

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	<b>Item:</b> EP3 C/ 1000 - 216x280x1000 <b>Marca:</b> TECNOPRINT <b>Embalagem:</b> Embalado com 1000	2.000,0	0,1630	326,0000	
---	--	---------	--------	----------	--

Comentário: R\$ 163 COM 1000 FOLHAS

Cirúrgica Star Ltda - EPP	<b>Item:</b> PAPEL P/ ELETRO <b>Marca:</b> TECNOPRINTT <b>Embalagem:</b> PACOTE com 1	2.000,0	0,1815	363,0000	
---------------------------	---	---------	--------	----------	--

## CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 600,0000

Frete  
CIF

Entrega  
2 Dias

Pagamento  
28 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 624,4000

Varição  
↑32.47% | R\$ 153,0450

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112772 - FIXADOR DE TUBOS E SONDA NASAL ADULTO	FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS 3M (100)	Marca: 3M DO BRASIL LTDA. Embalagem: PC com 10	90,0	4,1200	370,8000
<p>*Referência: 02/10/2025 - Qtd.90.00   Preço R\$2,4195   Varição da Última Compra: ↑70.28%   R\$ 1,7005   R\$ 153,0450 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m Justificativa: Alexandro Almeida, 22/10/2025 às 13h28min – Marca não homologada (Padronizada)</p>					
35365 - PAPEL P/ ECG DIXTAL MILIMETRADO FORMATO A4 216MM X 280MM - EP3-EP12	PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA	Marca: PAPEL PARA ECG 216X280 DIXTAL FOUR STAR C/100 - FOUR STAR PAPEIS LTDA Embalagem: 100	2.000,0	0,1268	253,6000

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R\$0,1268 | Varição da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

Cotação 605693484 Criada por Alexandro Almeida no dia 22/10/2025 às 9h20m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080110859445694644360003612720000071750

BENEFICIARIO:

B.R. HOSP D. LTDA

NOME FANTASIA:

B.R. HOSP D. LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B.R. HOSP D. LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.902

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 717,50

VALOR COBRADO 717,50

-----  
NR.AUTENTICACAO 7.15B.198.DF3.9F8.CDF  
-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1678  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 12388  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1

Chave de acesso	35251042125513000179550010000123661220341520
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	<a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizada
Protocolo de Autorização de Uso	135253173896363 - 2025-10-22 15:06:20
CNPJ	42.125.513/0001-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NCME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205)	CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 22/10/2025
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862,	BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:06:2

FATURA/DUPLICATAS  
 FATURA: 1 VENCTO.: 21/11/2025 VALOR: 717,50

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
717,50	129,15	9,71	44,71	0,00	0,00	717,50	
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	717,50		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
RAZÃO SOCIAL WLMC TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO UF	CNPJ / CPF 11476884000148
ENDEREÇO AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES	MUNICÍPIO Votorantim	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 717170889111	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 5,110 Kg
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST
0001269	CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20 - DBI MEDICAL Lote: 19/02/2024 Qtd: 70 Merc: 62-97-26	0,00	90181990	700	5102	UN	70,00	10,2500	717,50	717,50	129,15	18,00	

*pagto 2/11*

*22/10*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 605693484 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.800/2023 Número Pedido: P44534946100177 Código Interno: 12013	<b>RESERVADO AO FISCO</b> Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recabi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <i>Roberto</i> Ass.: <i>[assinatura]</i> Data: <i>22/10/2025</i>

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 717,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

NF-e

Nº. 000.012.366  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-260  
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1635058045

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.366  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1042 1255 1300 0179 5500 1000 0123 6612 2034 1520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253173836363 - 22/10/2025 15:06:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797740696116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

22/10/2025

ENDEREÇO

**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM RECORD**

CEP

06783-230

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2025

MUNICÍPIO

**Taboao da Serra**

UF

SP

FONE / FAX

1633748438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:06:19

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/11/2025  
Valor R\$ 717,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
717,50	129,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,71	717,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,93	44,71	717,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA.**

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.476.664/0001-48

ENDEREÇO

**AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES**

MUNICÍPIO

**Votorantim**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717170889111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,110

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
0001259	CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20 Lote: XR20250704 Quant: 70000 Fab: 03/07/2025 Val: 02/07/2028	90181990	7/00	5102	UN	70,0000	10,2500	717,50	0,00	717,50	129,15	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID: 605693484 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023 Email do  
Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 159,93

RESERVADO AO FISCO

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO 99442 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:605693484 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
22/10/2025 às 9h20m 22/10/2025 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
113732	CANETA DESCARTAVEL P/ ELETROBISTURI PONTA EM ACO INOX - COMPATÍVEL C/ BISTURI ELETRICO WEM SS-501sx -	Unidade	70.0

Últimas compras

Data:16/06/2025  
Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora Ltda  
Marca: DBI MEDICAL  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 10,2700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: DBI MEDICAL Marca: DBI MEDICAL Embalagem: 1	70,0	10,2500	717,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

Comentário: CANETA ELETROCIRURGICA DESCARTAVEL BLUEPAD BP20

Rio GB Papéis Ltda	Item: CANETA BISTURI ELETRICO DESCARTAVEL BP20 Marca: BLUEPAD Embalagem: UND com 1	70,0	11,9500	836,5000	
--------------------	--	------	---------	----------	--

## B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R\$) R\$ 300,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 717,5000 Variação ↓ 0.19% | R\$ 1,4000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113732 - CANETA DESCARTAVEL P/ ELETROBISTURI PONTA EM ACO INOX - COMPATÍVEL C/ BISTURI ELETRICO WEMSS- 501sx	DBI MEDICAL	Marca: DBI MEDICAL Embalagem: 1	70,0	10,2500	717,5000

\*Referência: 16/06/2025 - Qtd.70.00 | Preço R\$10,2700 | Variação da Última Compra: ↓ 0.19% | R\$ 0,0200 | R\$ 1,4000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário E.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP			Agência / Código Beneficiário <b>4459/46443-6</b>	Vencimento <b>22/11/2025</b>
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0017-70			Número do Documento <b>12399 1</b>	Nosso Número <b>109/00011117-0</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>548,98</b>	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota fiscal 12399 - Parcela 1 de 1.

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01111.704456 94644.360003 5 12730000054898

Local de Pagamento					Vencimento <b>22/11/2025</b>
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP					Agência / Código Beneficiário <b>4459/46443-6</b>
Data Documento <b>23/10/2025</b>	Número do Documento <b>12399 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acelto <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>23/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00011117-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>548,98</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 22/11/2025 cobrar Juros de R\$ 0,27 ao dia. Nota fiscal 12399 - Parcela 1 de 1.					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>
Sacador / Avalista					CPF / CNPJ

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399050777870000000922248801015112720000100930

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 111.903

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.009,30

VALOR COBRADO 1.009,30

=====

NR.AUTENTICACAO 3.39B.184.421.ECC.604

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**



Fone: 4130370700  
 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU  
 COLOMBO, PR  
 83414300  
 brazmix.com.br  
 EMAIL:sac@brazmix.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 329.631**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

1



CHAVE DE ACESSO

41251010972948000162550010003296311003306311

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

141250356832259 22/10/2025 15:23:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461001770

DATA DA EMISSÃO

22/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

6783230

DATA DA SAÍDA

22/10/2025

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1135728740

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:23:40

FATURAS

001 21/11/2025 1.009,30

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	1.009,30	
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	1.009,30

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
4	VOLUMES			18,530	18,530

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
7899	ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05	0,00	90181990	741	6108	PC	80	8,4950	679,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3174	LUVA VINIL (M) C100 SPO DESCARPAC LOTE: SVFIAB048M VALIDADE: 31052030 FABRICACAO: 01012023	0,00	39262000	041	6108	UN	30	10,9900	329,7000	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: Michele Ass.: [Assinatura]

Função: Farmacêutica Data: 21/10/25

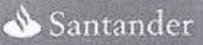
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3810 ID 166953 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 605693484 PEDIDO 605693484 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 22248.801015 1 12720000100930  
Número: 22248  
Valor: R\$ 1.009,30

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /  
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

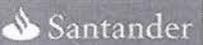
 <b>033-7</b>		<b>03399.05077 78700.000009 22248.801015 1 12720000100930</b>			
Beneficiário <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b>		Agencia/Codigo do beneficiário <b>968 / 507787</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Numero <b>0000000222488</b>
Número do Documento <b>32963101</b>		CPF/CNPJ	Vencimento <b>21/11/2025</b>	Valor do Documento <b>R\$ 1.009,30</b>	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>					

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: 329.631 VLR. NOTA: 1.009,30 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 1,01 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 50,47

Corte na linha pontilhada

 <b>033-7</b>		<b>03399.05077 78700.000009 22248.801015 1 12720000100930</b>			
Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco</b>			Vencimento <b>21/11/2025</b>		
Beneficiário <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b>			Agência/Código beneficiário <b>968 / 507787</b>		
Data do documento <b>22/10/2025</b>	Número do documento <b>32963101</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>21/11/2025</b>	Nosso número <b>0000000222488</b>
Carteira <b>Cobrança Simples RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento		Valor Documento <b>R\$ 1.009,30</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos)
<b>MORA DIARIA: 1,01 - NF: 329.631 / Vlr TT Nf R\$: 1.009,30</b>					(-) Outras deduções
<b>ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO</b>					(+) Mora / Multa
<b>P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO</b>					(+) Outros acréscimos
<b>MULTA ATRASO 50,47</b>					(=) Valor cobrado
<b>COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 1,01</b>					
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>					Cód. Baixa
<b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD</b>					
<b>06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP</b>					

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
976	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI -	Unidade	4000.0

Últimas compras

<p>Data: 02/10/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: SAVEMED Qntd: 7500.0 Preço Unit.: 0,1699</p>	<p>Data: 17/09/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: SAVEMED Qntd: 3500.0 Preço Unit.: 0,1699</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: SAVEMED Qntd: 6500.0 Preço Unit.: 0,1699</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05 Marca: SAVEMED Embalagem: 1 com 50	4.000,0	0,1699	679,6000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

DBI Comércio e Importação Ltda	Item: ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDIACA (ECG) ADULTO E PEDIÁTRICO - REF. MP40 MARCA MEDPEX Marca: BSS MEDICAL SUPPLY Embalagem: ENVELOPE com 50	4.000,0	0,1900	760,0000	
--------------------------------	--	---------	--------	----------	--

B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 Marca: (MM) DBI Embalagem: Pacote com 50	4.000,0	0,2068	827,2000	
------------------------------	---	---------	--------	----------	--

Comentário: ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 MAXICOR Marca: MAXICOR PRODUTOS MEDICOS LTDA. Embalagem: PACOTE com 50	4.000,0	0,2088	835,2000	
-----------------------------	--	---------	--------	----------	--

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO P/ ECG Marca: DESCARPACK Embalagem: PACOTE com 50	4.000,0	0,2200	880,0000	
--	---	---------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56055	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES -	Caixa	30.0

Últimas compras

<p>Data: 01/10/2025 Fornecedor: Cirurgica kd Ltda - EPP Marca: DESCARPACK Qntd: 320.0 Preço Unit.: 10,9000</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: Cirurgica Tres Marias Ltda Marca: VABENE Qntd: 300.0 Preço Unit.: 11,0000</p>	<p>Data: 20/08/2025 Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 100.0 Preço Unit.: 11,9900</p>
--	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LUVA LATEX SAFEMAX NÃO ESTERIL SEM PO LALAN TAM M CX C/ 100 UN/SUPERMAX Marca: SUPERMAX Embalagem: CAIXA com 100	30,0	0,2312	6,9360	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: LUVA VINIL (M) SEM PO C/100UN DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	30,0	10,9900	329,7000	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m. <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 22/10/2025 às 13h07min – Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: LUVA VINIL SEM PO TAM M TRANSP Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS Embalagem: embalagem com 100	30,0	11,0000	330,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: OLIMED Marca: OLIMED Embalagem: 10	30,0	11,5602	346,8060	
<p><b>Comentário:</b> 36585 - LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/10-GLOMED</p>					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL M POWDER FREE/SEM PO Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 1	30,0	12,9500	388,5000	

## Relatório Itens Confirmados

### Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.009,3000 Variação ↑0.27% | R\$ 2,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
976 - ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 32MM X 40MM QUADRADO- MARCA MEDPLEX MP40 DBI	ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	Marca: SAVEMED Embalagem: 1 com 50	4.000,0	0,1699	679,6000

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.4000.00 | Preço R\$0,1699 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

56055 - LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO M CARTUCHO C/ 100 UNIDADES	LUVA VINIL (M) SEM PO C/100UN DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	30,0	10,9900	329,7000
--	--	--	------	---------	----------

\*Referência: 01/10/2025 - Qtd.30.00 | Preço R\$10,9000 | Variação da Última Compra: ↑0.83% | R\$ 0,0900 | R\$ 2,7000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 22/10/2025 às 13h07min – Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 605693484 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/10/2025 às 9h20m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093395159140056215781130008712720000368640

BENEFICIARIO:

BELA TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

BELA TINTAS LTDA

CNPJ: 01.154.956/0003-72

BENEFICIARIO FINAL:

BELA TINTAS LTDA

CNPJ: 01.154.956/0003-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.904  
DATA DE VENCIMENTO 21/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.686,40  
VALOR COBRADO 3.686,40  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.62C.035.51E.321.CAE  
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 BELA - 008 - CNPJ 0005 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365 45.349.461/0017-70

NF-e Nº 931.574 SÉRIE 001

**BELA TINTAS LTDA**  
RUA JOSE RICARDO NALLE, 918  
JD SAO JORGE DO GUAPITUBA - MAUA - SP  
CEP: 09361-340 - TELEFONE: (11)2412-8844  
danfe@belatintas.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 931.574  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3525 1001 1549 5600 0534 5500 1000 9315 7412 6946 7914

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253200774664 24/10/2025 14:08:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 442132567114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 01.154.956/0005-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO: 24/10/2025

ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD CEP: 06783-230 DATA DA SAÍDA: 24/10/2025

MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA UF: SP TELEFONE/FAX: (16)3374-8438 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA: 14:08:43

Duplicatas	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	001	21/11/2025	3.686,40						

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.686,40	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.686,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 0 - EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 7 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: 107,500 PESO LÍQUIDO: 96,750

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
017439-061	GELO SUVINIL RM012 TOQUE BRILHO ACR TOQUE BRILHO BASE A2 16L SUVINIL (NOVO) Resolucao do Senado Federal n. 13/12, Numero da FC1 08E87ECB-6739-420D-9408-5B5874170A4C	32091010	060	5405	LA	5,00	710,08	0,00	3.550,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24865	SPRAY BRANCO BRILHANTE 61508 BT REFINISH 300ML	32082019	060	5405	UN	8,00	17,00	0,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Vendedor: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES  
Digitador: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES  
Cond.Pag: 01028 - 28 dias  
Cont. p/Entrega: ALEXSANDRO -16 33748438-UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS  
END.ENTREGA: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD-UNIDADE MISTA DE SAUDE UMTS-TABOAO DA SERRA-SP-06783-230  
SIGA AS INSTRUÇÕES DA EMBALAGEM DO FABRICANTE  
CORES INTENSAS INDICADO UTILIZAR FUNDO PARA CORES ESPECIAIS CONFORME INDICAÇÃO DO FABRICANTE  
DECLARAMOS QUE A MERCADORIA CONSTANTE DESTA NF ESTÁ ADEQUADA, EMBALADA E ACONDICIONADA PARA SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO/DESCARREGAMENTO  
E TRANSP. CONF. ANTT 5947/21 ART. 14 E 15 DECRETO FEDERAL 96.044/88 ( ONU 1263 CLASSE 1 - TINTAS ) E COMPLEMENTO DA LEI 10.233/01 - ANTT.  
CONTRATO DE GESTÃO NS-467/2023 PA 22.600/2023  
PEDIDO 620126490.1  
Vir Aprox dos Tributos: R\$ 499,83 Federal / R\$ 258,05 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 ngorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: *Luciana* Ass.: *Luciana*

Função: *Cuxc adm* Data: *29/10/25*

Banco Itaú S.A.		341-7		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.</b>							Vencimento <b>21/11/2025</b>
Beneficiário BELA TINTAS LTDA ( CD ) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340							Agência/Cód. Beneficiário <b>0561/57811-3</b>
Data do Documento <b>24/10/2025</b>	Nº do Documento <b>00000931574A</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>24/10/2025</b>		Carteira/Nosso Número <b>109/33515914-0</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda <b>(=) Valor do Documento R\$ 3.686,40</b>		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 14,75 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						45.349.461/0017-70	
Sacador/Avalista:						109/33515914-0	
Autenticação							

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.</b>							Vencimento <b>21/11/2025</b>
Beneficiário BELA TINTAS LTDA ( CD ) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340							Agência/Cód. Beneficiário <b>0561/57811-3</b>
Data do Documento <b>24/10/2025</b>	Nº do Documento <b>00000931574A</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>24/10/2025</b>		Carteira/Nosso Número <b>109/33515914-0</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda <b>(=) Valor do Documento R\$ 3.686,40</b>		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 14,75 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						45.349.461/0017-70	
Sacador/Avalista:						109/33515914-0	
Autenticação							

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09339 51591.400562 15781.130008 7 12720000368640			
Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.</b>							Vencimento <b>21/11/2025</b>
Beneficiário BELA TINTAS LTDA ( CD ) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340							Agência/Cód. Beneficiário <b>0561/57811-3</b>
Data do Documento <b>24/10/2025</b>	Nº do Documento <b>00000931574A</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>24/10/2025</b>		Carteira/Nosso Número <b>109/33515914-0</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Esp. Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor da Moeda <b>(=) Valor do Documento R\$ 3.686,40</b>		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 14,75 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador 99033365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP						45.349.461/0017-70	
Sacador/Avalista:						109/33515914-0	
Autenticação mecânica							
Ficha de Compensação							



Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - ITENS P/ MANUTENÇÃO - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:620128490 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
22/10/2025 às 16h48m 23/10/2025 às 13h46m 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
113051	TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL -	Lata	10.0

Últimas compras

Data:18/06/2025 Fornecedor: BELA TINTAS LTDA Marca: SUVINIL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 710,0800	Data:08/01/2025 Fornecedor: BELA TINTAS LTDA Marca: SUVINIL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 634,9200	Data:09/08/2024 Fornecedor: BELA TINTAS LTDA Marca: SUVINIL Qntd: 10.0 Preço Unit.: 634,9200
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BELA TINTAS LTDA	Item: GELO - 713965 READY MIX RM012 TOQUE DE LUZ ACR SEMI BRILHO BASE A2 TOQUE DE LUZ 16L SUVINIL(ILUMINA) Marca: SUVINIL Embalagem: 18L com 1	10,0	710,0800	7.100,8000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 24/10/2025 às 10h2m.

Mj Comercial Elétrica Ltda	Item: .GELO SUVINIL - ACR TOQUE BRILHO BASE A2 16L SUVINIL Marca: SUVINIL Embalagem: 1 com 1	10,0	900,3000	9.003,0000	
----------------------------	--	------	----------	------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me	Item: 52583 - TINTA ACRÍLICA SEMI-BRILHO 18 LITROS BRANCO Marca: SUVINIL SEMI BRILHO Embalagem: LATA com 1	10,0	924,7500	9.247,5000	
Evolucao Arte Tintas Ltda	Item: 113051 - TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL Lata Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 10	10,0	945,0000	9.450,0000	
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp	Item: TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL Marca: SUVINIL Embalagem: PEÇA com 1	10,0	985,2900	9.852,9000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	Item: GELO SUVINIL RM012 ACR TOQUE BRILHO BASE A2 16L SUVINIL Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 1	10,0	1.055,6600	10.556,6000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	Item: TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL Marca: . Embalagem: 1 com 10	10,0	1.059,9900	10.599,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
117132	TINTA SPRAY PREMIUM METAL BRANCO BRILHANTE ANTIFERRUGEM 340G 430ML/CM <sup>3</sup> -	Spray	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Evolucao Arte Tintas Ltda	Item: 117132 - TINTA SPRAY PREMIUM METAL BRANCO BRILHANTE ANTIFERRUGEM 280G 400ML/CM <sup>3</sup> Marca: FARBEN Embalagem: TUBO com 15	15,0	14,4000	216,0000	
BELA TINTAS LTDA	Item: SPRAY BRANCO 61508 BT REFINISH COLORART Marca: BT REFINISH COLORART Embalagem: 400 com 1	15,0	17,0000	255,0000	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 24/10/2025 às 10h2m.  
Justificativa: Alessandro Almeida, 23/10/2025 às 14h15min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp	Item: TINTA SPRAY ANTIFERRUGEM COLORGIN 3 EM 1 Marca: SHERWIN WILLIANS Embalagem: PEÇA com 1	15,0	47,1200	706,8000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	Item: COLORGIN - SPRAY EPOXY BRANCO 350ML 852 Marca: COLORGIN Embalagem: LATA com 1	15,0	56,2800	844,2000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	Item: TINTA SPRAY PREMIUM METAL BRANCO BRILHANTE ANTIFERRUGEM 340G 430ML Marca: . Embalagem: 1 com 15	15,0	89,9000	1.348,5000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me 11.035.397/0001-73	ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS -ME (19)99187-3373 casa.merino@uol.com.br	<b>Entrega:</b> 10 Dias <b>Frete:</b> cif	08/11/2025	30 ddl	1.000,0000
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta 18.704.835/0001-98	Rodrigues Silva (11)2022-4624 saturno@planetapsf.com.br	<b>Entrega:</b> 5 Dias <b>Frete:</b> cif	22/10/2025	30 ddl	500,0000
BELA TINTAS LTDA 01.154.956/0005-34	Izabel Santos (11)2412-8844 vendas59@belatintas.com.br	<b>Entrega:</b> 1 Dias <b>Frete:</b> cif	22/10/2025	28 ddl	100,0000
Evolucao Arte Tintas Ltda 13.647.817/0001-06	Raimundo Dos Santos Nascimento (11)94031-0462 raimundo@evolucaotintas.com	<b>Entrega:</b> 2 Dias <b>Frete:</b> cif	22/10/2025	30 ddl	400,0000
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me 67.827.139/0001-84	Leandro Teles (11)5635-3495 comercialtelesst@gmail.com	<b>Entrega:</b> 10 Dias <b>Frete:</b> cif	22/10/2025	30 ddl	1.000,0000
Mj Comercial Elétrica Ltda 23.072.909/0001-50	Luana Silva (11)94966-5342 VENDAS02@MJCOMERCIAL.COM. BR	<b>Entrega:</b> 10 Dias <b>Frete:</b> cif	30/10/2025	60 ddl	350,0000
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp 01.958.018/0001-63	Francine Caniato (11)99404-5270 vendas002@flamapar.com.br	<b>Entrega:</b> 5 Dias <b>Frete:</b> cif	22/10/2025	28 ddl	300,0000

Cotação 620128490 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/10/2025 às 16h48m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
BELA TINTAS LTDA	2	7.355,8000

Total Confirmado  
R\$ 7.355,8000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## BELA TINTAS LTDA

01.154.956/0005-34

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 100,0000

Frete  
CIF

Entrega  
1 Dias

Pagamento  
28 ddl

Itens confirmados  
2

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 7.355,8000

Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113051 - TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL	GELO - 713965 READY MIX RM012 TOQUE DE LUZ ACR SEMI BRILHO BASE A2 TOQUE DE LUZ 16L SUVINIL(ILUMINA)	Marca: SUVINIL Embalagem: 18L com 1	10,0	710,0800	7.100,8000

\*Referência: 18/06/2025 - Qtd.10.00 | Preço R\$710.0800 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 24/10/2025 às 10h2m

117132 - TINTA SPRAY PREMIUM METAL BRANCO BRILHANTE ANTIFERRUGEM 340G 430ML/CM³	SPRAY BRANCO 61508 BT REFINISH COLORART	Marca: BT REFINISH COLORART Embalagem: 400 com 1	15,0	17,0000	255,0000
---	---	---	------	---------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alessandro Almeida em 24/10/2025 às 10h2m  
Justificativa: Alessandro Almeida, 23/10/2025 às 14h15min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090171153600101512865179912700000065100

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 111.905  
NOSSO NUMERO 17115360001512865  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 19/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 651,00  
VALOR COBRADO 651,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B80.561.8BA.003.783  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
1 - SAÍDA 1

Nº. 2073543 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0735 4310 1024 7599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253176054780 22/10/2025 18:00:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO 22/10/2025

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2025

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

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2073543/1	19/11/2025	651,00						

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
651,00	78,12	0,00	0,00	651,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				651,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,01221 PESO BRUTO 6,461 PESO LÍQUIDO 6,461

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017209	LIDOCAINA 2% S/V SML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L: L-013/25 Q: 700,0000 F: 26/08/25 V: 31/07/2027	30039053	000	5102	AP	700,00	0,93	651,00	651,00	78,12	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 605738607.IE#XA:CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023E#XA:ENTREGA DAS 08 AS 16 HRS DATA ENTREGA: 23/10/2025 Pedido: 3322261 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3322261 \*\*\* 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 *Maryanna Vieira* Ass. *[Assinatura]*

Função: *Farmacêutica* Data: *23/10/2024*

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:605738607 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
22/10/2025 às 9h21m 22/10/2025 às 11h20m 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
113615	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) S/VASO SOL INJ 5ML - Ampola	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:02/10/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HYPOFARMA Qntd: 500.0 Preço Unit.: 1,0545	Data:28/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,9350	Data:04/08/2025 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP Marca: HIPOLABOR Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,9500
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	600,0	0,9300	558,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 11h23m.

Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: LIDOCAÍNA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	400,0	1,0450	418,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	400,0	1,0800	432,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
<b>Comentário:</b> 9089 - LIDOCAINA 2% S/V 100 AMPOLAS 5ML GEN-HIPOLABO					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> LIDOCAINA 2% S/VASO 05ML <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> CX com 100	400,0	1,1100	444,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	<b>Item:</b> LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (GEN) <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> CAIXA com 100	400,0	1,1404	456,1600	
Multifarma Comercial Ltda - Me	<b>Item:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. <b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA. <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,1466	458,6400	
<b>Comentário:</b> CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/100 AMP 5ML					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>Item:</b> HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,1800	472,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 31/05/2027 - LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA HYPOFARMA					
Inovamed Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> HYPOFARMA-CAIXA-HYPOCAINA 2% SEM VASO 5 ML (S) <b>Marca:</b> HYPOFARMA-CAIXA-HYPOCAINA 2% SEM VASO 5 ML (S) <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,1802	472,0800	
<b>Comentário:</b> VALIDADE: 31/03/2027 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SEM VASO CONSTRITOR SOL/INJ IV 5 ML FRASCO AMPOLA					
Ello Distribuicao Ltda	<b>Item:</b> HYPOCAINA 2% SEM VASO 5ML CX C/ 100 -- HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOCAINA 2% SEM VASO 5ML CX C/ 100 -- HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,2100	484,0000	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (2%) SOL INJ VD INC X 5 ML (EMB HOSP) - HYPOCAÍNA - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA <b>Marca:</b> CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML (2%) SOL INJ VD INC X 5 ML (EMB HOSP) - HYPOCAÍNA - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,2200	488,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> HIPOLABOR <b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,2499	499,9600	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Ampola MARCA FAVORITA -					
Uni Hospitalar Ceara Ltda	<b>Item:</b> HYPOCAINA 20MG/ML 5ML C/ 100 AMP ( LIDOCAINA CLORIDRATO ) - HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOCAINA 20MG/ML 5ML C/ 100 AMP ( LIDOCAINA CLORIDRATO ) - HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,3208	528,3200	
Med Center Comercial Ltda	<b>Item:</b> LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP -- HYPOFARMA <b>Marca:</b> LIDOCAINA 2% S/VASO AP 5ML (S) VP -- HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,4688	587,5200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> HYPOCAÍNA 2% (20MG/ML) S/VASO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/5 ML SOL INJ 100 AMP - HYPOFARMA <b>Marca:</b> HYPOCAÍNA 2% (20MG/ML) S/VASO CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100 MG/5 ML SOL INJ 100 AMP - HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,4848	593,9200	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<b>Item:</b> LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOCAINA - LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOCAINA / HYPOFARMA <b>Marca:</b> LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOCAINA - LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/A HYPOCAINA / HYPOFARMA <b>Embalagem:</b> 100	400,0	1,8800	752,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> XYLESTESIN (Lidocaina) ISOBARICA 2% 5ML CX40AMP CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTÁLIA <b>Embalagem:</b> XYLESTESIN (Lidocaina) ISOBARICA 2% 5ML CX40AMP CRISTALIA - 2% 5ML - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 40	400,0	3,7300	1.492,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> LIDOCAÍNA 2% ( XYLESTESIN ) 20 MG/ML - 5 ML C/ 40 AMP ISOB - IM / IV <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 40	400,0	4,1463	1.658,5200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<b>Item:</b> XYLESTESIN 2% ISOB S/V C/40 INJ 5ML SP <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 40	400,0	4,2238	1.689,5200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 40	400,0	5,7794	2.311,7600	
<b>Comentário:</b> Codigo WERBRAN : 01.03.03883 -- Nome comercial : XYLESTESIN ISOBARICA 2% IV AMP 5ML PVC (IMP) -- Nome Quimico : LIDOCAINA 2% IV AMP S/VASO 5ML -- Observação -- null					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	<b>Item:</b> LIDOCAINA 2% S/V 20ML - HIPOLABOR <b>Marca:</b> LIDOCAINA 2% S/V 20ML - HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 25	400,0	5,9000	2.360,0000	
<b>Comentário:</b> .					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<b>Item:</b> LIDOCAINA 2% GEL TB 30G (XYLESTESIN) - CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA RO <b>Embalagem:</b> LIDOCAINA 2% GEL TB 30G (XYLESTESIN) - CRISTALIA - 20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC - Tubo - TUBO - CRISTALIA RO Tubo com 10	400,0	6,0000	2.400,0000	
<b>Comentário:</b> PRODUTO EM PROMOÇÃO. ESTOQUE LIMITADO.					
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> XYLESTESIN 2 SV SOLINJ C/10 FA X 20ML - CRISTALIA <b>Marca:</b> XYLESTESIN 2 SV SOLINJ C/10 FA X 20ML - CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 10	400,0	11,8300	4.732,0000	

**Comentário:** ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - PA 22.600/2023



## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	25/10/2025	a vista	700,0000
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda 10.586.940/0001-68	ws_oncovit_es (27) 3064-0124 leevana.deus@oncovit.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	2.500,0000
Uni Hospitalar Ceara Ltda 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	3.000,0000

**Obs.: PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE.**

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Usuário Ws Rioclarense (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 ddl	500,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 ddl	650,0000
Ello Distribuicao Ltda 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	25/10/2025	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**

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	26/10/2025	28 ddl	650,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.: ATENDENTE: Leticia Assis Sujeito a disponibilidade de estoque**

Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 ddl	1.200,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.: Liberação de crédito sujeito a análise ! || Para fechamento com frete FOB valor de faturamento mínimo de R\$ 200,00 !**

Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	25/10/2025	30/60 ddl	500,0000
---	--	-------------------------------	------------	-----------	----------

**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: THAMARA ARAUJO - E-mail: vendas5@prohealthmed.com.br - Telefone: 1146145454]**

Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	25/10/2025	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.**

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 ddl	500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	ROSEMEIRE MALHEIROS (11)94016-2339 meirerino12@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/10/2025	30 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 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 :

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me 06.065.614/0001-38	CLEUDIANE ROCHA (62)99975-6242 cotacao24@supermedica.com.br	Entrega: 6 Dias Frete: cif	22/10/2025	30 ddl	2.000,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** CONSULTORA DE VENDAS: Nayane Costa Galvão/ FONE (62) 3928-8989 (ramal 5001) 62 99697-0418 (WhatsApp) E-MAIL : vendas07@supermedica.com.br/ CONDIÇÃO DE PAGAMENTO, FRETE E FATURAMENTO MINIMO NEGOCIÁVEIS (SUJEITO A ANALISE DE CREDITO) NÃO FRACIONAMOS CAIXAS- ORÇAMENTO- 1020266- CONFIRMAR DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE COM O VENDEDOR ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA EVITAR FALTAS, NÃO GARANTIMOS ESTOQUE-ASSISTENTE DE VENDAS: CLEO

HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300	Entrega: 1 Dias Frete: cif	29/10/2025	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

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Jaqueline Ablng (51)3740-1450 mcw@mcwdistribuidora.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	22/10/2025	28 ddl	1.500,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	------------

Multifarma Comercial Ltda - Me 21.681.325/0001-57	Usuário Ws Multifarma (31) 3271-0190 comercial@multifarma.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	25/10/2025	28 ddl	1.500,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** \*COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA\* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170 Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Usuario Ws Edige (51) 3902-7747 contato@edige.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	27/10/2025	30/45/60 ddl	2.000,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------------	------------

**Obs.:** RESPONDIDA POR SETOR DE VENDAS ÉDIGE Skype: vendas@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96449392

Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	01/11/2025	30 ddl	1.000,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** ANDRESSA SANDRINI TELEFONE (11) 2379-3950 RAMAL 2253 WHATSAPP (11) 2379-3948 E-MAIL: ANDRESSA@AGILLE.MED.BR

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 ddl	500,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** Joyce Santos - Setor de vendas (13) 3500-7256 - (13) 97807-7064 E-mail: joyce.santos@aptahospitalar.com.br

Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/10/2025	30 ddl	600,0000
---	--	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** Verifique atentamente as marcas, embalagens e demais observacoes especificadas na cotacao. O estoque esta sujeito a alteracoes sem aviso previo. Nao realizamos fracionamento de mercadorias. Somos qualificados GAFO. O cadastro esta sujeito a analise de credito, podendo haver revisao das condicoes de pagamento. Medicamentos termolabeis devem ter a temperatura aferida por pirometro no momento do recebimento. Contato: (35) 3449-1950. Horario de atendimento:07has18h. -

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda (51) 3393-2800 cotacao@inovamedhospitalar.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	25/10/2025	28 ddl	1.000,0000

**Obs.:** FAVOR ATENTAR A CONDIÇÃO DE FATURAMENTO MÍNIMO - PROPOSTA SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO E ESTOQUE FLUTUANTE - PRAZO DE ENTREGA ESTIPULADO CONSIDERANDO INTERIOR DO ESTADO E EM DIAS UTEIS, PODENDO VARIAR SE A LOCALIDADE FOR DE DIFÍCIL ACESSO. QUALQUER DUVIDA ENTRAR EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL = COTACAO@INOVAMEDHOSPITALAR.COM OU PELO TELEFONE: 54 9 9333-2752

Cotação 605738607 Criada por Aleksandro Almeida no dia 22/10/2025 às 9h21m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	1	558,0000

Total Confirmado  
R\$ 558,0000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## Relatório Itens Confirmados

### Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 1 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 558,0000 Variação ↓ 11.81% | R\$ 74,7000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113615 - CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML (2%) S/VASO SOL INJ 5ML	LIDOCAINA 2% S/V CX C/100AMP X 5ML GEN	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	600,0	0,9300	558,0000

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.600.00 | Preço R\$1,0545 | Variação da Última Compra: ↓ 11.81% | R\$ 0,1245 | R\$ 74,7000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 11h23m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399484570130000051844209401049212700000196584

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 111.906  
DATA DE VENCIMENTO 19/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.965,84  
VALOR COBRADO 1.965,84  
=====

NR.AUTENTICACAO E.05D.586.264.0BA.D81  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO  
**3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8970 8310 8976 4341**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTECTOR DE AUTENTICACAO DE USO  
**135253178599525 22/10/2025 22:31:33**

NATUREZA DA OPERACAO  
Venda de Merc. Adq de Terc.

INSCRICAO ESTADUAL  
**188.070.970.117**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
**11.206.099/0004-41**

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
**ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (34841)**

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

DATA DA EMISSAO  
**22/10/2025**

ENDEREÇO  
**EST. JEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BARRIO/DISTRITO  
**JD RECORD**

UF  
**SEP**

DATA ENTREGA/SAIDA  
**23 OUT 2025**

MUNICIPIO  
**TABOAO DA SERRA**

UF  
**SEP**

INSCRICAO ESTADUAL

FATURA - DUPLICATA

001 19/11/2025 1.965,84

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.965,84	256,47	0,00	0,00	1.965,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.965,84

**TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZAO SOCIAL <b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0 - DO EMITENTE</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF <b>SEP</b>	CNPJ/CPF <b>11206099000441</b>
ENDEREÇO <b>AV. TOWER AUTOMOTIVE, GALPAO 26, 300</b>	MUNICIPIO <b>ARUJA</b>	UF <b>SEP</b>	INSCRICAO ESTADUAL <b>188070970117</b>	PESO BRUTO <b>78,60</b>	PESO LIQUIDO <b>78,60</b>

**DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
36686	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: CURO-01A/24, Qtde: 3, Data Fab: 30/03/2024, Data Val: 30/03/2029)	30051020	200	5102	CX	3	45,0000	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 85825, Qtde: 8, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	30061090	000	5102	CX	8	25,9800	207,84	207,84	37,41	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1625, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	5102	CX	10	51,8250	518,25	518,25	62,19		12,00	
30101	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1247, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183119	100	5102	CX	10	77,4000	774,00	774,00	92,88		12,00	
30097	SERINGA DESC. 05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M976, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	5	66,1500	330,75	330,75	39,69		12,00	

39, 19, 22, 24

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
ID 605693484 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R47P10V26  
R41P18V1 || #1|  
Pedido: 905783  
Pedido Cliente: 605693484  
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 NUMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 39 Cubagem : 0,63668  
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IN MERCADORIAS AVARIADAS, E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

**RESERVADO AO FISCO**

**Contrato de Gestão Nº**  
**Taboão da Serra / SP**

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: Fuço Ass: [Assinatura]  
Data: 23/10/25

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: 22/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.965,84 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. 000.897.083  
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. 000.897.083  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8970 8310 8976 4341

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

135253178559525 - 22/10/2025 22:31:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Merc.Adq.de Terc.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

22/10/2025

ENDEREÇO

**EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

BAIRRO / DISTRITO

**JD.RECORD**

CEP

**06783-230**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TABOAO DA SERRA**

UF

FONE / FAX

**1633748438**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 19/11/2025  
Valor R\$ 1.965,84

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
1.965,84	256,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83	1.965,84
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	8,41	1.965,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SUPERMED COME IMP.DE PROD.MEDE HOSPL.TDA**

FRETE

**0-Por conta do Emit**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

11.206.099/0004-41

ENDEREÇO

**AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300**

MUNICÍPIO

**ARUJA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

78,600

PESO LÍQUIDO

78,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36686	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: CUR001A/24, Qtde: 3, Data Fab: 30/03/2024, Data Val: 30/03/2029) Lote: CUR001A/24 Quant: 3000 Fab: 30/03/2024 Val: 30/03/2029	30051020	2/00	5102	CX	3,0000	45,0000	135,00	0,00	135,00	24,30		18,00	
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 85H25, Qtde: 8, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030) Lote: 85H25 Quant: 8000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/08/2030	30061090	0/00	5102	CX	8,0000	25,9800	207,84	0,00	207,84	37,41		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1625, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030) Lote: M1625 Quant: 10000 Fab: 01/08/2025 Val: 31/08/2030	90183119	1/00	5102	CX	10,0000	51,8250	518,25	0,00	518,25	62,19		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1247, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030) Lote: M1247 Quant: 10000 Fab: 01/07/2025 Val: 31/07/2030	90183119	1/00	5102	CX	10,0000	77,4000	774,00	0,00	774,00	92,88		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M976, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030) Lote: M976 Quant: 5000 Fab: 01/06/2025 Val: 30/06/2030	90183119	1/00	5102	CX	5,0000	66,1500	330,75	0,00	330,75	39,69		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 605693484 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A 22.600/2023, #R47P10V26 R41P18V1 # Pedido: 905783 Pedido Cliente: 605693484 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 39 Cubagem : 0,63668 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: 0.63668

RESERVADO AO FISCO

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
DBI Comércio e Importação Ltda	<b>Item:</b> CANETA ELETROCIRURGICA MONOPOLAR DESCARTÁVEL - REF. BP20 MARCA BLUEPAD <b>Marca:</b> BAISHENG MEDICAL <b>Embalagem:</b> ENVELOPE com 50	70,0	12,0000	840,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> MEDPEX <b>Marca:</b> MEDPEX <b>Embalagem:</b> PACOTE com 1	70,0	14,2300	996,1000	

---

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51288	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM -	Unidade	300.0

### Últimas compras

<p>Data:02/10/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,5315</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DESCARPACK Qntd: 400.0 Preço Unit.: 0,5315</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: ZELARA Qntd: 300.0 Preço Unit.: 0,6100</p>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	300,0	0,4500	135,0000	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

Comentário: 36686 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/100-DESCARPACK

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CURATIVO FILME TRANSP.06X07CM C/50 (LISO) Marca: COPERTINA Embalagem: CAIXA com 50	300,0	0,7332	219,9600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	Item: CURATIVO TRANSPARENTE 06 X 07 M. EST (TEGADERME) Marca: VITALDERME Embalagem: CX/100 com 100	300,0	0,9300	279,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: VITAMEDICAL Marca: VITAMEDICAL Embalagem: PEÇA com 1	300,0	1,0200	306,0000	
Absoluta Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda. - EPP	Item: CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6 X 7 COM FENESTRA HAIBREATH Marca: HAIBREATH Embalagem: 50 com 100	300,0	1,2000	360,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: IV FIX FIXADOR EST P/CATETER PERIF. 3522B C/100 HB004244164 Marca: 3M/SOLVENTUM Embalagem: CX com 100	300,0	1,2980	389,4000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	Item: COBERTURA TRANSP SURESITE WINDOW 6X7 CM Marca: MEDLINE Embalagem: 1 com 100	300,0	1,6000	480,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1323	FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 30CM 3/8 CIRC TRIANGULAR -	Unidade	192.0

Últimas compras

<p>Data:01/10/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DONATI Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,0825</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: DONATI Qntd: 216.0 Preço Unit.: 1,0825</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TECHNOFIO Qntd: 192.0 Preço Unit.: 1,0852</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. Marca: TECHNOFIO Embalagem: CX com 24	192,0	1,0806	207,4752	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DONATI Marca: DONATI Embalagem: 24	192,0	1,0825	207,8400	Confirmado
<p><b>Confirmado por:</b> Aleksandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m. <b>Justificativa:</b> Aleksandro Almeida, 22/10/2025 às 13h06min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
<p><b>Comentário:</b> 36037 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI</p>					
Kientro Brasil Ltda	Item: Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diâmetro N° 4-0, cor preto, 45cm de comprimento com agulha Circulo triangular cortante, Estéril, com 3/8 e 3,0 cm de comprimento. Marca: MEDIX Embalagem: Unidade com 1	192,0	1,1500	220,8000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	192,0	1,4700	282,2400	
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 Marca: FIO NYLON 3 C/AG 30MM TRG 3/8 45CM - FIO NYLON 3 C/AG 3,0 CTI TRG 3/8 45CM / MEDIX Embalagem: 1	192,0	1,5609	299,6928	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
69	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP -	Unidade	2500.0

Últimas compras

<p>Data:06/10/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 8000.0 Preço Unit.: 0,2073</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 15000.0 Preço Unit.: 0,2018</p>	<p>Data:20/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,2073</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	2.500,0	0,2073	518,2500	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

Comentário: 30099 - SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR

Alianca Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR Marca: SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR Embalagem: 250	2.500,0	0,2145	536,2500	
--	---	---------	--------	----------	--

Comentário: NULL

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG LS Marca: SR Embalagem: CX com 100	2.500,0	0,2400	600,0000	
--	--	---------	--------	----------	--

Elo Distribuicao Ltda	Item: SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR Marca: SERINGA PY 10ML LUER SLIP CX/250UND - - SR Embalagem: 250	2.500,0	0,2400	600,0000	
-----------------------	---	---------	--------	----------	--

Potencial Plaza Comercial Ltda	Item: SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML Luer Slip Marca: SR Embalagem: Cartucho com 100	2.500,0	0,2400	600,0000	
--------------------------------	---	---------	--------	----------	--

Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG. L.S C/250 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	2.500,0	0,2439	609,7500	
--	---	---------	--------	----------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
62883	SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK -	Unidade	30.0

Últimas compras

<p>Data:01/10/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR Qntd: 7000.0 Preço Unit.: 0,1322</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda. Marca: INJEX Qntd: 8800.0 Preço Unit.: 0,1454</p>	<p>Data:20/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: SR Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 0,1300</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	2.500,0	0,1323	330,7500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

Comentário: 30097 - SERINGA DESC. 05ML SLIP C/500-SR

Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - CX C/500 UNID - S,R. Marca: SERINGA DESC 05 ML S/AG LUER LOCK - CX C/500 UNID - S,R. Embalagem: 500	30,0	0,1360	4,0800	
CBS Medico Cientifica S/A	Item: SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA Marca: SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOCK 001 (100) - MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: 100	30,0	0,1464	4,3920	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER LOCK CX C/ 800 UN Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 800	30,0	0,1473	4,4190	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 5ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	30,0	0,1577	4,7310	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: SERINGA DESC. 05ML S/AG. L.L. C/500 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	30,0	0,1595	4,7850	

## Relatório Itens Confirmados

### Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$) R\$ 650,0000 Frete CIF Entrega 2 Dias Pagamento 28 ddl

Itens confirmados 5 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.965,8400 Variação ↓ 1.22 % | R\$ 24,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51288 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6X7CM	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	300,0	0,4500	135,0000
*Referência: 02/10/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$0,5315   Variação da Última Compra: ↓ 15.33%   R\$ 0,0815   R\$ 24,4500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m					
1323 - FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 45CM C/ AG 30CM 3/8 CIRC TRIANGULAR	DONATI	Marca: DONATI Embalagem: 24	192,0	1,0825	207,8400
*Referência: 01/10/2025 - Qtd.192.00   Preço R\$1,0825   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m Justificativa: Alexandro Almeida, 22/10/2025 às 13h06min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	Marca: SR Embalagem: 250	2.500,0	0,2073	518,2500
*Referência: 06/10/2025 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,2073   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m					
90 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 20ML LUER SLIP	SR	Marca: SR Embalagem: 250	2.500,0	0,3096	774,0000
*Referência: 01/10/2025 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,3096   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m					
62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK	SR	Marca: SR Embalagem: 500	2.500,0	0,1323	330,7500
*Referência: 01/10/2025 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,1322   Variação da Última Compra: ↑ 0.08%   R\$ 0,0001   R\$ 0,2500 Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m					

Cotação 605693484 Criada por Alexandro Almeida no dia 22/10/2025 às 9h20m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081121609014921443850009512700005980000

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 111.907  
DATA DE VENCIMENTO 19/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 59.800,00  
VALOR COBRADO 59.800,00  
=====

NR.AUTENTICACAO C.5FC.BF1.A34.F67.245  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 2216474 Série 1, emitido em 20/10/2025

NÚMERO NOTA	<b>21127</b>
DATA E HORA DA EMISSÃO	<b>20/10/2025 15:26:32</b>
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	<b>AU3VAL1Q</b>

**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)

**São Paulo**

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

**São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UMTS

TOTAL BENEFICIOS: 59.799,00

TOTAL DO PEDIDO Nº 59034 : 59800,00

Contrato de gestão – S 467/2023

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 59.800,00**

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
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
<b>R\$ 0,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Data e Hora da Impressão: 20/10/2025 15:26:32

Up Benefícios

 Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP  
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA

**21127**

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
-------------------------------------	---	---	------------	------------

**Total de Benefícios:** R\$ 59.800,00

**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

**Repassé:** R\$ 0,00

**Acertos/Pedidos Extras:** R\$ 0,00

**Total Benefícios:** R\$ 59.800,00

**Total de Funcionários:** 299

**Instruções de Impressão**  
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 11216.090149 21443.850009 5 12700005980000

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
<b>BENEFICIOS UPS LTDA - EPP</b>		<b>0142/14438-5</b>	<b>R\$</b>		<b>109/00112160-9</b>
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
<b>000112160</b>	<b>17359884000178</b>	<b>19/11/2025</b>		<b>R\$ 59.800,00</b>	
(-) 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**  
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Instruções Autenticação mecânica  
**Não Receber após o vencimento**  
**Boleto referente ao Pedido 59034 de 01/10/2025 a 31/10/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70**

Corte na linha pontilhada

**Itaú** Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 11216.090149 21443.850009 5 12700005980000

Local de pagamento					Vencimento
<b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ</b>					<b>19/11/2025</b>
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
<b>BENEFICIOS UPS LTDA - EPP</b>					<b>0142/14438-5</b>
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
<b>11/11/2025</b>	<b>000112160</b>		<b>N</b>	<b>11/11/2025</b>	<b>109/00112160-9</b>
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	<b>109</b>	<b>R\$</b>			<b>R\$ 59.800,00</b>

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)  
**Não Receber após o vencimento**  
**Boleto referente ao Pedido 59034 de 01/10/2025 a 31/10/2025. Departamento: UMTS - 45.349.461/0017-70**

(-) 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**  
**Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230**

Sacador / Avalista Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



## Fatura

**Data de Emissão:** 11/11/2025**Nro.:** 12788**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 ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 59034.

### TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

**Período de 01/10/2025 até 31/10/2025**

### Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 59.799,00
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 59.799,00

**Observações:** Contrato de gestão – S 467/2023





# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

Centro de Custos: UMTS - CNPJ: 45.349.461/0017-70

Funcionário	Benefício	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADENILDES SILVA COUTINHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADILSON FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADRIANA BENTO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADRIANA DOS SANTOS REIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ADRIELLI PINHEIRO GOZI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

ALDENIZE MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ALEX SAMPAIO MACEDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ALEXANDRA TEREZA ROSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
AMANDA FERREIRA DE MOURA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
AMANDA FRANCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
AMANDA MARTINS BALBINO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANA MARIA DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

ANA PAULA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDERSON CARRIJO DA COSTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDRE FELIPE VICENTE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANGELA DA SILVA CARVALHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ANTONIO MARCOS ROSSI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ARTHUR LUIZ DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
AURILENES DA SILVA SOARES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BIANCA RIBEIRO GON?ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CAMILA MORETTI DE CAMPOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CARLOS NUNES DE BRITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CAROLINA SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CASSIANO MOREIRA BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CATIA DE JESUS GOMES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CELIA REGINA DE BRITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CLAUDIA DA COSTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CLEONICE GOMES DA MATA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DAVID CHAGAS LOBO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DEBORA DE PAIVA NUNES TEIEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
DIANA CECILIA TEIEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

DYANNE DA CONCEICAO ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EDENILCE FELI BORGES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EDIVANIA MAGALHAES LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EDNA PEDRO GOMES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ERICA CRISTIANE BATISTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ERIKA ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
EVERALDO DE JESUS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

FABIANA SOUZA SA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FAGNO DE JESUS BOMFIM	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FRANCIEUDA ALVES GOMES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GENILSON COSTA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GILBERTO FIRMINO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GILMARA SANTOS LOPES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GILVA DE JESUS LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GISELE BASTOS SALES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GISLENE BARROS FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
GLEIZE SOUZA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

GRAZELLE MARIA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
HELENA HECK PEDRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
HILDA CARDOSO CRUZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ITAMARA CARMO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JACKSON ROSA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JAMILLE MARQUES VARGES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JAQUELINE LIMA VIANA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

JENYFER ARAUJO LOPES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JOILMA FERNANDES ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JOS? LEONARDO DOS SANTOS JANU?RIO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JOSE RIBAS LOPES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JOSIANE MORENO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JUCILEIDE DOS REIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JULIANA BITENCOURT PIRES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JULIANA GUARANY SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
JULIANE VICENTE FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KARINA ASSUMP??O DOS SANTOS BALBINO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

KARINA BARROS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KEITH PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
KESIA SUELI DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LAISE DE ARAUJO BRITO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

LEANDRO MOURA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LETICIA FERREIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LETICIA PEREIRA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LEUZILENE ALEANDRE DE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUAN MAGALHAES NEVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUANA GOMES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUCAS ALEANDRE SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUCIMARA APARECIDA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUDMILA DE SOUSA SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
LUZIA PRADO SILVA NUNES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MABEL DE SALES BARROS SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARCELO ALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHADO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA DO SOCORRO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA GOVEIA PEREZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA INES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIA SALETE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIANI ANDRADE MORAES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARISA ALVES DE FRANCA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARISA BARBOSA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARISA SOARES DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MAYARA DE LIMA DANTAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

MELISSA FORTES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MICHELE APARECIDA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MICHELLE MARTINS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
MONIQUE CRISTINA DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
NATASHA GAMA DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
NATHAN HENRIQUE FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
NATIANE DOS SANTOS SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034

Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PEDRO LUIZ SIMOMOTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PRISCILA PIRES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PRISCILA SELANO DA MATA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RAFAEL LUIZ RUEDI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RAILSON SILVA PINHEIRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RAISSA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
REGIANE DO CARMO CRUZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

REGINA BORGES SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RENAN SOUZA LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RENATO BATISTA ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROBSON FRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROSELAINE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
ROSILENE VILELA BARBOZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

RUTE LEAL	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
RUTH DE SOUZA ORLANDO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SAMIRA GON?ALVES DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SANDRA DE JESUS MARTINS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SARA LIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SERGIO SILVA DOS REIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SHIRLEY DANTAS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
STHEFANY RODRIGUES GON?ALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

SUSANA CARVALHO DE MORAIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
TATIANA PRADO LIMBECK	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
TATIANE FERREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
THABATA SOUZA LIMA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH?ES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
THALITA ROMAO CAMARA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
THYAGO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VALDEANE SOUSA FERRAZ	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VALDINEI APARECIDO NOVAIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VALDINHA TEIEIRA DE VASCONCELOS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VALERIA LIMA BARBOZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VANESSA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VANESSA GUIMARAES LIBONA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VERONICA HELLEM GONCALVES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00



# RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 59034  
Período: 01/10/2025 até 31/10/2025

VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VIVIANE DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VIVIANE SANTOS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
WANDERLEI ROGERIO TEODORO	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
WELLINGTON DOS REIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
WILLIAM COELHO RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:07  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

-----  
75691321400166476690200313230013712710000029500

BENEFICIARIO:

BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABA

NOME FANTASIA:

BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO L

CNPJ: 53.987.900/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO L

CNPJ: 53.987.900/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 111.908

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 295,00

VALOR COBRADO 295,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.0FA.C75.842.61C.3B2

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
22115557T1



Nº Nota  
1418  
Série 2  
Nº RPS:  
984  
Data de Emissão  
05/NOV/2025 - 12:37:38  
Competência  
11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
Nome Fantasia: **CLINICA BESSA SAFETY** Insc. Municipal: **103040** Insc. Estadual:  
CNPJ/CPF: **53.987.900/0001-30**  
Endereço: **RUA NOVE DE JULHO, 1288** CEP: **13.560-042**  
Complemento: **NÃO INFORMADO** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**  
Município: **São Carlos** UF: **SP** Telefone:  
E-mail: **APARECIDO@JJCONTABIL.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: **EST 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: **engtrabalho@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1-ATENDIMENTO CLINICO OCUPACIONAL-(1 H = 295,00);;;;Cliente: 41-4; Pedido:001/000127;

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 41-4; Pedido:001/000127;

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 295,00

Local de Prestação: **SAO CARLOS - SP** Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do IRRF Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do CSLL Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do PIS Retido (R\$) <b>0,00</b>	Valor do COFINS Retido (R\$) <b>0,00</b>	
Vlr Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo do ISS (R\$) <b>295,00</b>	Alíquota <b>2,00</b>	Valor do ISS (R\$) <b>8,53</b>	Valor Líquido da Nota (R\$) <b>295,00</b>

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/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**22115557T1**

Número da Nota:  
**1418**

Local

Data

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**CARTA DE CORREÇÃO**  
**Código de Verificação**  
**22115557T1**

**Nº Nota (Carta Correção)**

**1418**

**Data de Emissão**

**Competência**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO LTDA**

CNPJ/CPF: **53.987.900/0001-30**

Endereço: **RUA NOVE DE JULHO, 1288**

Complemento: **NÃO INFORMADO**

Município: **São Carlos**

E-mail: **APARECIDO@JJCONTABIL.COM.BR**

Inscrição Municipal: **103040**

CEP: **13.560-042**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

Telefone:

**Notificação de envio de Carta de Correção referente ao Sistema NFS-e**

**DECRETO Nº 7.096/13 de 25 de SETEMBRO de 2013**

SR. RESPONSÁVEL EM FACE DO QUE DETERMINA A LEGISLAÇÃO VIGENTE, VIMOS COMUNICAR-LHE QUE A NOTA FISCAL EM REFERÊNCIA CONTÉM IRREGULARIDADES NOS DADOS CADASTRAIS DO TOMADOR E/OU DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E/OU INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862**

Complemento: **Não Informado**

Município: **TABOAO DA SERRA**

E-mail: **engtrabalho@ahbb.org.br**

Inscrição Municipal: **0**

CEP: **06.783-230**

Bairro: **JARDIM RECORD**

UF: **SP**

Inscrição Estadual: **ISENTO**

País: **BRASIL**

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1-ATENDIMENTO CLINICO OCUPACIONAL-(1 H = 295,00);;;Cliente: 41-4; Pedido:001/000127;

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONTRATO DE GESTÃO -NS- 467-2023 / PROCESSO ADM. 22.60/2023/ PREFEITURA DE TABOAO DA SERRA.

Local

Data

Assinatura



BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO LTDA RUA NOVE DE JULHO, 1288 CEP 13560-042 SAO CARLOS SP CNPJ: 53.987.900/0001-30	Vencimento 20/11/2025	Valor do Documento 295,00
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$: 0,79 POR DIA DE ATRASO APÓS O VENCIMENTO ACRÉSCIMO MULTA DE 8%	Data de Emissão 05/11/2025	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214-0/664766-9	
	Nosso Número 3132-3	

#### Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento 1418	
Endereço EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD		
Bairro / Distrito JARDIM RECORD		
Município TABOAO DA SERRA	UF SP	CEP 06783-230
Mensagem do 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



756-0

75691.32140 01664.766902 00313.230013 7 12710000029500

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento</b>					Vencimento 20/11/2025
Beneficiário BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 53.987.900/0001-30					Cooperativa contratante / Cód. 3214-0/664766-9
Data do Documento 05/11/2025	N. Documento	Espécie DM	Aceite	Data Processamento 05/11/2025	Nosso Número 3132-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 295,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$: 0,79 POR DIA DE ATRASO APÓS O VENCIMENTO ACRÉSCIMO MULTA DE 8%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA UF: SP CEP: 06783-230 Pagador / Avalista					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ÉI fh<+!!>S"A/"cPc{!@A?"Ê

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3362110023418571  
21/11/2025 10:21:40

---

Agência	2700-6
Conta corrente	56532-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
	Convênio
Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	111.909
Código de barras	858700016742 177038525323 071625321449 64857645
Data do pagamento	19/11/2025
Valor	167.421,77

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Outubro/2025**

Data de Vencimento  
**19/11/2025**

Número do Documento  
**07.16.25321.4496485-7**

Pagar este documento até

**19/11/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000404355489**

Valor Total do Documento

**167.421,77**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	36.015,06			36.015,06
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	115.456,71			115.456,71
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
	<b>Totais</b>	<b>167.421,77</b>			<b>167.421,77</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001674 3 21770385253 9 23071625321 0 44964857645 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.25321.4496485-7  
Pagar até: 19/11/2025  
Valor: 167.421,77

Pague com o PIX



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCT	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	197	01/10/2025	R\$ 123.000,00	R\$ 5.719,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	687	03/10/2025	R\$ 8.870,00	R\$ 412,46
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	679	01/10/2025	R\$ 33.000,00	R\$ 1.534,50
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	28351	15/10/2025	R\$ 4.520,25	R\$ 210,19
CSLL/PIS/COFINS NOTA	INSTITUTO SELENA	13.809.254/0001-05	20	01/10/2025	R\$ 127.000,00	R\$ 3.810,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	33	01/10/2025	R\$ 938.060,83	R\$ 43.619,83
CSLL/PIS/COFINS NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	34	16/10/2025	R\$ 938.060,83	R\$ 43.619,83
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	111	01/10/2025	R\$ 222.000,00	R\$ 10.323,00
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	112	01/10/2025	R\$ 85.500,00	R\$ 3.975,75
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4700	02/10/2025	R\$ 10.769,24	R\$ 500,77
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	12222	03/10/2025	R\$ 3.923,20	R\$ 182,43
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	1247	02/10/2025	R\$ 33.300,00	R\$ 1.548,45
						<b>R\$ 115.456,71</b>

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCT	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
INSS NOTA	GAVIN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA - EPP	13.662.388/0001-38	99	01/10/2025	R\$ 145.000,00	R\$ 15.950,00
						<b>R\$ 15.950,00</b>

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCT	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO
IRRF NOTA	ALIMEX COM DE PRODUTOS - SERVIÇOS	31.250.365/0001-06	197	01/10/2025	R\$ 123.000,00	R\$ 1.845,00
IRRF NOTA	ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIO EIRELI	32.982.150/0001-34	687	03/10/2025	R\$ 8.870,00	R\$ 133,05
IRRF NOTA	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	27.907.670/0001-42	679	01/10/2025	R\$ 33.000,00	R\$ 495,00
IRRF NOTA	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	04.248.764/0001-51	28351	15/10/2025	R\$ 4.520,25	R\$ 67,80
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	33	01/10/2025	R\$ 938.060,83	R\$ 14.070,91
IRRF NOTA	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	11.759.243/0001-24	34	16/10/2025	R\$ 938.060,83	R\$ 14.070,91
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	111	01/10/2025	R\$ 222.000,00	R\$ 3.330,00
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	112	01/10/2025	R\$ 85.500,00	R\$ 1.282,50
IRRF NOTA	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	29.582.037/0001-57	4700	02/10/2025	R\$ 10.769,24	R\$ 161,54
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	12222	03/10/2025	R\$ 3.923,20	R\$ 58,85
IRRF NOTA	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA	42.323.482/0001-60	1247	02/10/2025	R\$ 33.300,00	R\$ 499,50
						<b>R\$ 36.015,06</b>

**R\$ 167.421,77**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.22  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85820002504-2	78010385253-3
	23071625322-9	00815092211-1
Data do pagamento		19/11/2025
Numero do Documento	07.16.25322.0081509-2	
Valor Total		250.478,01

-----

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

-----

DOCUMENTO: 111910  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8F.642.7CF.4C2.8E4

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** Folha Mensal e Complementar  
**Competência:** 10/2025  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 69/69  
**Emissão:** 03/11/2025  
**Horas:** 15:15:05

### EXTRATO MENSAL

9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P
9591 AVISO PREVIO	93,00	12.185,06 P
9592 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	976,05 P
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	1.215,08 P
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	1.428,65 P
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	92,08 P
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	113,39 P

Líquido Geral: 1.098.848,31

### INSS

Salário contribuição empregados:	1.373.511,41
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	122.486,57
Base total:	1.495.997,98
Segurados:	141.595,92
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	141.595,92
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	1.480.815,48
Valor do FGTS:	118.463,69
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
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:	1.137.589,52
Valor IRRF Mensal:	99.070,69
Base IRRF Férias:	119.531,10
Valor IRRF Férias:	15.402,33
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:	13.538,93
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	26.754,64
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:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

### Situações

No. Empregados:	309	Demitido:	8
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	296	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	8
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3362110023418571  
21/11/2025 10:25:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.30  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2184-9 - AV.TABOAO-URB-S.B.C  
CONTA: 269.383-6

FAVORECIDO: USA LEDS COMERCIO DE MATERIAIS ELET  
CPF/CNPJ: 37.628.860/0001-84  
VALOR: R\$ 377,86  
DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111911  
AUTENTICACAO SISBB: E.25C.074.28F.4AB.725

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>USA LEDS COM.DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
		AV. DA AGUA FUNDA 321 TABOAO DIADEMA - SP CEP: 09930-360 Fone: (11) 4308-6040 vendas@usaleds.com.br		CHAVE DE ACESSO 3525 1037 6288 6000 0184 5500 1000 0088 6110 0327 8570	
		0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
		1 - SAÍDA			
		Nº 000008861			
		Serie 001			
		Folha 1 / 1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253173498257 22/10/2025 14:44:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 286610658110		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF / CNPJ 37.628.860/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF / CNPJ / ID Estrangeiro 45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862				BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				COMPLEMENTO	
FONE / FAX (11) 96581-6976		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 06783-230	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2025 14:44:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF / CNPJ 45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - 862				BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				COMPLEMENTO	
UF SP		FONE / FAX			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/11/2025	377,86									

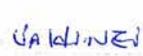
BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS DESONERADO	BC ICMS SUBS	VALOR ICMS SUBS	V. ICMS UF REMET	V. ICMS UF DEST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		377,86
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	VALOR FCP	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,86		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL USA LEDS COM.DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA			FRETE POR CONTA 3-Transp. Próprio - Remetente		CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 37.628.860/0001-84
ENDEREÇO AVENIDA DA AGUA FUNDA N 321			MUNICÍPIO DIADEMA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 286610658110		

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GSB450RE	FURADEIRA IMPACTO 3/8 KIT X-LINE 34 PC	84672100	040	5102	PC	1,00	377,86	377,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO CONF. ART. 274DO RICMS. PEDIDO 517421364 - COT PED 214117537 / COMPRADOR ALEXSANDR O 11 96581-6976 / CONTRAO DE GESTAO N-S467/2023 - P.A.22.600 /2023 / PAGTO BRADESCO 237 - AG 2184 CC 269383-6 - FAVOR USA LEDS COM MATERIAIS ELETRICOS LTDA. Entrega : ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 -- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP : 06783230 - Pedido : 0012464A - Vendedor : 033 - FABIO.CASTRO - Pagamento : 30 DDL										RESERVADO AO FISCO Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebo (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal que se encontra engrossamento de acordo com o contrato / pedido de compra.			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


  
 ZELADOR 27.10.2025

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MAN - FURADEIRA BOSCH - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:517421364 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação 17/10/2025 às 8h43m Vencimento 20/10/2025 às 10h42m Forma de Pagamento 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
117129	FURADEIRA INDUSTRIAL DE IMPACTO 3/8 POL 450W C/ COMBO JOGO X-LINE C/ 33 PEÇAS - 220V - GSB-450RE BOSCH -	Kit	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	Item: Furadeira de Impacto 3/8" (10mm) GSB450RE Kit X-line 34 Peças Bosch Marca: BOSCH Embalagem: UNIDADE com 1	1,0	377,8600	377,8600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/10/2025 às 11h24m.					
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcao Ltda	Item: Furadeira de impacto 3/8", 220 V~, 450 W, GSB 450 RE Marca: BOSCH Embalagem: 1 com 1	1,0	398,5000	398,5000	
Mj Comercial Elétrica Ltda	Item: FURADEIRA DE IMPACTO REVERSIVEL- 3/8-220V 450W 06011B50E0-000 BOSCH Marca: BOSCH Embalagem: 1 com 1	1,0	431,5000	431,5000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	Item: Furadeira de Impacto 3/8" (10mm) GSB450RE Kit X-line 34 Peças Bosch Marca: Bosch Embalagem: CAIXA com 1	1,0	500,0000	500,0000	
Decorwatts Elétrica E Iluminação Ltda	Item: Combo Furadeira de Impacto GSB 450 RE 3/8 Pol 220V 450W e Jogo X-Line para Furar e Parafusar com 33 Peças e Maleta BOSCH-K7444 Marca: BOSCH Embalagem: 1 com 1	1,0	529,0000	529,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	<b>Item:</b> FURADEIRA DE IMPACTO3/8 220V 450W GSB 450 RE BOSCH + JOGO PONTAS DE BROCAS X-LINE 33 PEÇAS - 2607017398 BOSCH <b>Marca:</b> BOSCH <b>Embalagem:</b> 1 com 1	1,0	529,9000	529,9000	
Danilo Evandro Da Silva	<b>Item:</b> FURADEIRA INDUSTRIAL DE IMPACTO 3/8 POL 450W C/ COMBO JOGO X-LINE C/ 33 PEÇAS - 220V - GSB-450RE BOSCH <b>Marca:</b> FURADEIRA INDUSTRIAL DE IMPACTO 3/8 POL 450W C/ COMBO JOGO X- LINE C/ 33 PEÇAS - 220V - GSB- 450RE BOSCH <b>Embalagem:</b> 1 com 1	1,0	591,0000	591,0000	
Multi Lion Ltda	<b>Item:</b> Itens de Manutenção <b>Marca:</b> Diversos <b>Embalagem:</b> 1 com 1	1,0	600,0000	600,0000	
Abamar Produtos Para Hospitais Ltda	<b>Item:</b> Furadeira Impacto Bosch Gsb 450 Re Kit 33 Peças X Line 220v Azul <b>Marca:</b> Bosch <b>Embalagem:</b> caixa com 1	1,0	610,0000	610,0000	
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	<b>Item:</b> FURADEIRA INDUSTRIAL DE IMPACTO 3/8 POL 450W C/ COMBO JOGO X-LINE C/ 33 PEÇAS - 220V - GSB-450RE BOSCH <b>Marca:</b> BOSCH <b>Embalagem:</b> 01 com 1	1,0	620,9800	620,9800	
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	<b>Item:</b> Combo Furadeira de Impacto GSB-450RE 3/8 Pol. 450W 110V e Jogo X-Line para Furar e Parafusar com 33 Peças e Maleta BOSCH-K7444 <b>Marca:</b> BOSCH <b>Embalagem:</b> caixa com 1	1,0	860,0000	860,0000	
Dom Vilares Depósito De Materiais Para Construção Ltda	<b>Item:</b> Combo Furadeira de Impacto GSB-450RE 3/8 Pol. 450W 110V e Jogo X-Line para Furar e Parafusar com 33 Peças e Maleta BOSCH-K7444 <b>Marca:</b> BOSCH <b>Embalagem:</b> 1 com 1	1,0	875,0000	875,0000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcão Ltda 11.562.393/0001-43	LUCAS LIMA (11)94246-2140 atendimento2@solumek.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	100,0000
Decorwatts Elétrica E Iluminação Ltda 05.413.822/0001-18	Carlos Ciofi Ciofi (11)94915-5097 carlos@decorwatts.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	24/10/2025	30 ddl	100,0000
<b>Obs.: ***** VALIDADE DA PROPOSTA ATE O DIA 24/10/2025 *****</b>					
Danilo Evandro Da Silva 44.046.446/0001-22	Danilo Evandro da Silva Maravello (11)99459-0186 danilosilva745@gmail.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28/11/2025	30 ddl	2,0000
Mj Comercial Elétrica Ltda 23.072.909/0001-50	Luana Silva (11)94966-5342 VENDAS02@MJCOMERCIAL.COM. BR	Entrega: 20 Dias Frete: cif	24/10/2025	60 ddl	350,0000
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda 37.628.860/0001-84	Fabio Serem De Castro (11)98343-5386 vendas13@usaleds.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl - Depósito Bancário	500,0000
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11) 4701-4783 comercial03@multlion.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	20/10/2025	21 ddl - Carteira	1.000,0000
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda 53.642.165/0001-23	Maurício Neves (11)93619-5291 casanevessolucoes@gmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: fob	17/10/2025	21 ddl	1.000,0000
<b>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.</b>					
Dom Vilares Depósito De Materiais Para Construção Ltda 18.370.417/0001-01	Rogenis Silva (11)2097-0154 contato@ddvillares.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl - Depósito Bancário	875,0000
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Priscila Nogueira (21)99817-9836 jvrcomercio@hotmail.com	Entrega: 12 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	0,0000
Abamar Produtos Para Hospitais Ltda 21.096.473/0001-04	Abamar Produtos (11)99611-7979 abamarpph@gmail.com	Entrega: 10 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	600,0000
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11)2063-7184 vendas@asform.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	17/10/2025	30 ddl	1.000,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	LUIS ARAUJO (11)3915-2098 VENDAS3.PECARAUJO@OUTLOOK.COM	Entrega: 5 Dias Frete: cif	31/10/2025	30 ddl	500,0000

Cotação 517421364 Criada por Alessandro Almeida no dia 17/10/2025 às 8h43m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda	1	377,8600

Total Confirmado  
R\$ 377,8600

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## Usa Leds Comercio De Materiais Eletricos Ltda

37.628.860/0001-84

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000      Frete CIF      Entrega 5 Dias      Pagamento 30 ddl - Depósito Bancário

Itens confirmados 1      Entregas programadas --      Total do fornecedor R\$ 377,8600      Variação 0.00 % | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
117129 - FURADEIRA INDUSTRIAL DE IMPACTO 3/8	Furadeira de Impacto 3/8" (10mm) GSB450RE Kit X-line 34	Marca: BOSCH Embalagem: UNIDADE com 1	1,0	377,8600	377,8600
POL 450W C/ COMBO JOGO X-LINE C/ 33 PEÇAS - 220V - GSB-450RE BOSCH	Peças Bosch				

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/10/2025 às 11h24m

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3362110023418571  
21/11/2025 10:25:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.25.47  
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA  
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS  
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19  
VALOR: R\$ 7.604,58  
DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111912  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1E0.661.F2B.6A8.591

---

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
00009522	30/10/2025
Data e Hora de Emissão	
30/10/2025 16:54:36	
Código de Verificação	
EJDICI-009522/2025	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.638.559/0001-19      Inscrição Municipal: 9288      Insc.Est./RG: ISENTO  
 Nome/Razão Social: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO 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 20/09/2025 a 19/10/2025.  
 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: 20/11/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.604,58 | VALOR LIQUIDO = R\$ 7.604,58

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\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	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 ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00009522 - 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 de O.*  
 Função: *assist-adm* Data: *30/10/25*

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/09/2025 Até 19/10/2025

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.			Fornec			Transportes	Total			
	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped	Mensal	Imagens			Embalagem	Serviços	
UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349	R\$5.533,66	R\$0,00	R\$0,00				R\$0,00	R\$598,69	R\$1.366,75	R\$105,48	R\$7.604,58
<b>Total Consumo:</b>	<b>R\$5.533,66</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>				<b>R\$0,00</b>	<b>R\$598,69</b>	<b>R\$1.366,75</b>	<b>R\$105,48</b>	<b>R\$7.604,58</b>
<b>Total Geral:</b>											<b>R\$7.604,58</b>
<b>Desconto:</b>											<b>R\$0,00</b>
<b>Acréscimo:</b>											<b>R\$0,00</b>
<b>Total a Faturar:</b>											<b>R\$7.604,58</b>

Empresa: UMTS - UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 349

Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Complemento	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC20	76	R\$0,98	R\$74,55
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA BOX	12	R\$0,49	R\$5,82
COMPRAS	COMPRAS	CAIXA DOC10	51	R\$0,80	R\$40,88
CONTABILIDADE	CONTABILIDADE	CAIXA DOC20	55	R\$0,98	R\$53,95
CONTABILIDADE	CONTABILIDADE	CAIXA BOX	7	R\$0,49	R\$3,40
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA ADMII	CAIXA DOC20	53	R\$0,98	R\$51,99
DIRETORIA ADMINISTRATIVA	DIRETORIA ADMII	CAIXA BOX	63	R\$0,49	R\$30,57
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA DOC20	11	R\$0,98	R\$10,79
ENFERMAGEM	ENFERMAGEM	CAIXA BOX	11	R\$0,49	R\$5,34
ENGENHARIA CLINICA	ENGENHARIA CLII	CAIXA BOX	13	R\$0,49	R\$6,31
FARMACIA	FARMACIA	CAIXA DOC20	72	R\$0,98	R\$70,62
HOSPITAL DE CAMPANHA TABOÃO D	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
<b>Total de Armazenamento Caixas Arquivo</b>			<b>9863</b>		<b>R\$5.533,66</b>

Fornecimento de Embalagem

Complemento	Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit.	Vol.	Valor Total
	Departamento: SAME							
		0000631275	VERONICA HE	15/10/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC20	R\$13,04	10	R\$130,38
		0000631275	VERONICA HE	15/10/2025	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R\$7,81	60	R\$468,32
							<b>Subtotal</b>	<b>R\$598,69</b>

## Serviços

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vir. Unit.		Valor Total
					Serviço	Vol.	
Departamento: SAME	0000620225	VERONICA HE	13/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000622396	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000624681	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000625499	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000625749	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	17	R\$27,09
	0000625954	VERONICA HE	23/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	3	R\$4,78
	0000626322	VERONICA HE	24/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000626934	VERONICA HE	24/09/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	6	R\$29,24
	0000626934	VERONICA HE	24/09/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	10	R\$1,97
	0000626934	VERONICA HE	24/09/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	4	R\$50,83
	0000626934	VERONICA HE	24/09/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	6	R\$76,25
	0000626934	VERONICA HE	23/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	6	R\$9,56
	0000626934	VERONICA HE	24/09/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	4	R\$15,80
	0000626934	VERONICA HE	24/09/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	4	R\$15,80
	0000626934	VERONICA HE	01/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	6	R\$9,56
	0000627331	VERONICA HE	25/09/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
	0000627331	VERONICA HE	24/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000627331	VERONICA HE	25/09/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	1	R\$4,87
	0000627331	VERONICA HE	29/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000627331	VERONICA HE	25/09/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
	0000627331	VERONICA HE	25/09/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
	0000627331	VERONICA HE	25/09/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
	0000627331	VERONICA HE	25/09/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	1	R\$0,20
	0000627395	VERONICA HE	24/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000627395	VERONICA HE	25/09/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
	0000627395	VERONICA HE	25/09/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	1	R\$4,87
	0000627395	VERONICA HE	25/09/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
	0000627395	VERONICA HE	25/09/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
	0000627395	VERONICA HE	25/09/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
	0000627395	VERONICA HE	29/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000627395	VERONICA HE	25/09/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	2	R\$0,39
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	0	R\$0,00
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	0	R\$0,00
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	0	R\$0,00
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	2	R\$9,75
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	2	R\$3,19
	0000627477	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	2	R\$3,19
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	0	R\$0,00
	0000627477	VERONICA HE	25/09/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	2	R\$25,42
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	9	R\$1,78
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	5	R\$63,54
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	7	R\$34,11
	0000627517	VERONICA HE	01/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	7	R\$11,15
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	5	R\$19,75
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	7	R\$88,96
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	7	R\$11,15
	0000627517	VERONICA HE	30/09/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	5	R\$19,75
	0000628463	VERONICA HE	01/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	1	R\$4,87
	0000628463	VERONICA HE	30/09/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000628463	VERONICA HE	01/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
	0000628463	VERONICA HE	01/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
	0000628463	VERONICA HE	01/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
	0000628463	VERONICA HE	01/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	90	R\$17,76
	0000628463	VERONICA HE	02/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
	0000628463	VERONICA HE	01/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
	0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	4	R\$50,83
	0000628485	VERONICA HE	15/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	4	R\$6,37

0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	2	R\$0,39
0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	4	R\$19,49
0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	4	R\$6,37
0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
0000628485	VERONICA HE	02/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
0000629354	VERONICA HE	15/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	5	R\$7,97
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	5	R\$63,54
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	3	R\$11,85
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	14	R\$2,76
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	5	R\$7,97
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	3	R\$11,85
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	5	R\$24,36
0000629354	VERONICA HE	07/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	3	R\$38,12
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	1	R\$4,87
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	2	R\$0,39
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
0000629719	VERONICA HE	08/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
0000629719	VERONICA HE	15/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
0000630067	VERONICA HE	09/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	2	R\$3,19
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	0	R\$0,00
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	0	R\$0,00
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	2	R\$3,19
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	0	R\$0,00
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	2	R\$25,42
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	0	R\$0,00
0000630067	VERONICA HE	10/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	2	R\$9,75
0000630097	VERONICA HE	10/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	7	R\$34,11
0000630097	VERONICA HE	10/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	5	R\$19,75
0000630097	VERONICA HE	10/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	7	R\$88,96
0000630097	VERONICA HE	10/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	179	R\$35,32
0000630097	VERONICA HE	09/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	7	R\$11,15
0000630097	VERONICA HE	15/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	7	R\$11,15
0000630097	VERONICA HE	10/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	5	R\$63,54
0000630097	VERONICA HE	10/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	5	R\$19,75
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	R\$4,87	1	R\$4,87
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$0,20	6	R\$1,18
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	R\$3,95	1	R\$3,95
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R\$12,71	1	R\$12,71
0000631299	VERONICA HE	17/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
0000631299	VERONICA HE	15/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
0000631987	VERONICA HE	17/10/2025	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	R\$1,59	1	R\$1,59
<b>Subtotal</b>						<b>R\$1.366,75</b>
<b>Total Geral</b>						<b>R\$1.366,75</b>

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	
<b>Departamento: ENFERMAGEM</b>											
ENFERMAGEM	17/10/2025	MANHA		631275	74011	2 CXS		1	R\$52,74	52	R\$1,70
										<b>Subtotal</b>	<b>R\$1,70</b>
<b>Departamento: SAME</b>											
	17/10/2025	MANHA		631275	74014	1 MATS		1	R\$52,74	0	R\$52,74
	17/10/2025	MANHA		631275	74011	56 CXS		1	R\$52,74	52	R\$48,49
										<b>Subtotal</b>	<b>R\$101,22</b>
<b>Departamento: S.A.U</b>											
S.A.U	17/10/2025	MANHA		631275	74011	3 CXS		1	R\$52,74	52	R\$2,55

Subtotal R\$2,55  
 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	315
SAME		PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	23
SAME		ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	23
SAME		ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	38
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	63
SAME		PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	23
SAME		PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	38
SAME		MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	39

**Resumo por Centro de Custo**

Departamento	Armaz.	Armaz.	Armaz.	Hosped Mensal Imagens	Fornec				Total
	Mensal Caixas	Mensal	Mensal		Embalagem	Serviços	Transportes		
	Arquivo	Caixas Doc	Docs						
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\$1,70	R\$17,83
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 TABOÃO D	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\$598,69	R\$1.366,75	R\$101,22	R\$6.865,98
S.A.U	R\$6,80	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2,55	R\$9,36
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
<b>Total</b>	<b>R\$5.533,66</b>	<b>R\$0,00</b>	<b>R\$0,00</b>		<b>R\$0,00</b>	<b>R\$598,69</b>	<b>R\$1.366,75</b>	<b>R\$105,48</b>	<b>R\$7.604,58</b>

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 24 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3322509263420161  
25/11/2025 09:35:5224/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:35  
270002700 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2025

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 D.14D.038.CD2.3A5.E96

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



## Fatura de Locação

082484

Data da emissão  
de Nota/Fatura:

Emissão: 05/11/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO 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: 01/10/2025 à 31/10/2025

**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, 05 de Novembro de 2025.

À  
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS  
Período: 01/10/2025 à 31/10/2025

Durante o mês, 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, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos 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

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3322509263420161  
25/11/2025 09:36:14

---

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:35  
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	24/11/2025
NR. DOCUMENTO	559.122.000.000.212
VALOR TOTAL	31.252,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA  
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	7.9A2.295.077.0C7.CDF
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
1298



Data e Hora da Emissão	05/11/2025 13:48:37	Competência	5/11/2025	Código de Verificação	OQDAGJSXG
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: 01/10/2025 à 31/10/2025  
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		(=) Valor do ISS: R\$	666,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 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, 05 de Novembro de 2025.

À  
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS  
Período: 01/10/2025 à 31/10/2025

Durante o mês, 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, revisão do sistema de monitoramento de câmeras, revisão do sistema de backup's dos arquivos e sistemas.

Além dos atendimentos 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

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:08  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

-----  
00190627444229953347300001526110112730000125000

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	112.401
NOSSO NUMERO	6274422995
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

=====

NR.AUTENTICACAO

D.0F0.2B4.71F.559.61F

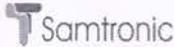
=====

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

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

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

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



Samtronic 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  
1-SAÍDA

N. 000077549  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3525 1058 4266 2800 0800 5500 1000 0775 4919 0191 5631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253185335322 23/10/2025 11:17:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 141963189115  
INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUIR: [ ]  
CNPJ: 58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
DATA DE EMISSÃO: 23/10/2025  
ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
CEP: 06783-230  
MUNICÍPIO: TABOÃO DA SERRA  
FONE/FAX: 1135728740  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]  
HORA ENTRADA/SAÍDA: [ ]

FATURA: 001  
22/11/2025  
1.250,00

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00  
VALOR DO ICMS: 0,00  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.250,00  
VALOR DO FRETE: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO IPI: 0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.  
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTI: [ ]  
PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
UF: [ ]  
CNPJ/CPF: 14.434.692/0001-90  
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MONTE SANTO, 1300  
MUNICÍPIO: SAO PAULO  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
QUANTIDADE: 2  
ESPECIE: CAIXA  
MARCA: [ ]  
NUMERAÇÃO: [ ]  
PESO BRUTO: 4,892  
PESO LIQUIDO: 3,822

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 (ESTERILIZAD O) Lote(S): JUL259022004242500 - Val idade: 01/07/2028	90189099	040	5101	UN	50,0000	25,00000000	1.250,00	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: Michelle Ass: [Assinatura]  
Função: Farmacêutica Data: 24/10/25

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [ ]  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [ ]  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [ ]  
VALOR DO ISSQN: [ ]

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Protocolo: 135253185335322  
PC-605693484-1 - LOCAL DE ENTREGA - UMTS - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 - JD. TRIANON - CEP:06783-230 - SP - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2026 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, 06783230, - SP \*\*\* Pedido de Venda: 464581 \*\*\* Cotacao Numero: A06875 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 401.13 (32.09%).  
RESERVADO AO FISCO

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
58302	EQUIPO BURETA CRISTAL P/ BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC 150ML C/ FILTRO - EG 0921 0000 -	Unidade	25.0

### Últimas compras

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 25,0000</p>	<p>Data:21/03/2025 Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 25,0000</p>	<p>Data:06/08/2024 Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda Marca: SAMTRONIC Qntd: 100.0 Preço Unit.: 25,0000</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Art Médica Comércio e Representações de Produtos Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO MACRO BURETA 150ML C 25 0415101 - DESCARPACK Marca: EQUIPO MACRO BURETA 150ML C 25 0415101 - DESCARPACK Embalagem: 25	25.0	4,0077	100,1925	

Comentário: BOT

Samtronic Industria E Comercio Ltda	Item: PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000 Marca: SAMTRONIC Embalagem: CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000	Confirmado
-------------------------------------	---	------	---------	------------	------------

Confirmado por: Alessandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

Justificativa: Alessandro Almeida, 22/10/2025 às 13h05min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

Cotação 605693484 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/10/2025 às 9h20m

**Samtronic Industria E Comercio Ltda**
**58.426.628/0008-00**

 Fat. mínimo (R\$)  
**R\$ 1,0000**

 Frete  
**CIF**

 Entrega  
**8 Dias**

 Pagamento  
**30 ddl**

 Itens confirmados  
**1**

 Entregas programadas  
**--**

 Total do fornecedor  
**R\$ 1.250,0000**

 Variação  
**0.00 % | R\$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
58302 - EQUIPO BURETA CRISTAL P/ BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC 150ML C/ FILTRO - EG 0921 0000	PARENTERAL BURETA CRISTAL, COM FILTRO - EG 0921 0000	Marca: SAMTRONIC Embalagem: CAIXA com 50	50,0	25,0000	1.250,0000

\*Referência: 02/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$25,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

Justificativa: Aleksandro Almeida, 22/10/2025 às 13h05min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:08  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081114910026252807190005512730000278500

BENEFICIARIO:  
SISPACK MEDICAL LTDA.

NOME FANTASIA:  
SISPACK MEDICAL LTDA.  
CNPJ: 54.565.478/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:  
SISPACK MEDICAL LTDA.  
CNPJ: 54.565.478/0001-98

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 112.402  
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 2.785,00  
VALOR COBRADO 2.785,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.D3B.202.A57.698.16F  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
 São Paulo/SP  
 Fone: 1129552222

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000175050  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3525 1054 5654 7800 0198 5500 1000 1750 5014 8402 5842**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135253188003972 23/10/2025 14:46:27-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 111882534110

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
 54.565.478/0001-98

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)

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

**DATA DE EMISSÃO**  
 23/10/2025

**ENDEREÇO**  
 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

**BAIRRO/DISTRITO**  
 JARDIM RECORD

**CEP**  
 06783-230

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
 23/10/2025

**MUNICIPIO**  
 TABOAO DA SERRA

**FONE/FAX**  
 1135728740

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
 14:42:00

**FATURA**

001  
 22/11/2025  
 2.785,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 2.785,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 501,30	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.785,00
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.785,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

**FRETE POR CONTA**  
 0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ/CPF**  
 06.321.409/0013-20

**ENDEREÇO**  
 R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415

**MUNICIPIO**  
 CAMPINAS

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 122819217110

<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b> SR18X37	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 4,600	<b>PESO LIQUIDO</b> 4,400
------------------------	---------------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1H X 25P	38210000	100	5102	UN	50,0000	55,7000	2.785,00	2.785,00	501,30	0,00	18,00%	0,00%
	Lote: F50077				CX	2,0000	1.392,500						

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 135253188003972  
 MBSNEXO 605693484 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGA 8H AS 12H E DAS 13H AS 17H - (UMTS) - AHBB

**RESERVADO AO FISCO**

Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>	Nro.Documento <b>1 000175050</b>	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros(anotar no verso)
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>	Vencimento <b>22/11/2025</b>	Valor do Documento <b>2.785,00</b>	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento <b>22/11/2025</b>
Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98</b> <b>Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>
Data do Documento <b>23/10/2025</b>	Nro.Documento <b>1 000175050</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00111491-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.785,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):  <b>Protestar após 15 dias do vencimento.</b> <b>Após o vencimento cobrar, R\$ 9,28 por dia de atraso.</b> <b>Em caso de dúvidas ligue: (11) 2955-2222</b>					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD</b> <b>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP</b>					<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento <b>22/11/2025</b>
Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98</b> <b>Rua 12 de Setembro, 1173, Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>
Data do Documento <b>23/10/2025</b>	Nro.Documento <b>1 000175050</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00111491-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>2.785,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):  <b>Protestar após 15 dias do vencimento.</b> <b>Após o vencimento cobrar, R\$ 9,28 por dia de atraso.</b> <b>Em caso de dúvidas ligue: (11) 2955-2222</b>					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD</b> <b>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP</b>					<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLÓGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUÍMICO - TERRAGENE SRL KPCD222 -	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:01/10/2025 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7000	Data:29/08/2025 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7000	Data:04/08/2025 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 50.0 Preço Unit.: 55,7000
---	---	---

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 - MONITORE BIOTECH LTDA Marca: PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE BIOTECH LTDA Embalagem: 1	50,0	28,1600	1.408,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	Item: PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.

Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/10/2025 às 13h07min –

- Marca não homologada (Padronizada)
- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

Comentário:

Cirúrgica São José Ltda	Item: PACOTE TESTE DESAFIO C/ 1492 + IND. QUÍMICO / CX C/ 24 Marca: 3M Embalagem: CAIXA com 24	50,0	75,5146	3.775,7300	
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	Item: KPCD222/C PACOTE DESAFIO INDICADOR BIOLÓGICO 3H + 25 PILOTOS + INDICADOR QUÍMICO TIPO 5 - CX C/ 25 UNIDADES. Marca: BIONOVA Embalagem: CAIXA com 25	50,0	78,0000	3.900,0000	

## Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 500,0000

Frete  
CIF

Entrega  
5 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 2.785,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLÓGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUÍMICO - TERRAGENE SRL KPCD222	PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	50,0	55,7000	2.785,0000

\*Referência: 01/10/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$55,7000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alessandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

Justificativa: Alessandro Almeida, 22/10/2025 às 13h07min –

- Marca não homologada (Padronizada)
- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:08  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ASAAS IP S.A.

-----  
46191110000000000003477389038017612750000380000

BENEFICIARIO:  
SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS  
NOME FANTASIA:  
SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMER  
CNPJ: 35.917.875/0001-37  
BENEFICIARIO FINAL:  
SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMER  
CNPJ: 35.917.875/0001-37  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
-----

NR. DOCUMENTO	112.403
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.800,00
VALOR COBRADO	3.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.68D.C66.655.082.78E  
=====

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

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

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

Serviço prestado em 13/11/2025

20251113u35917875000137

Número da Nota

**00001387**

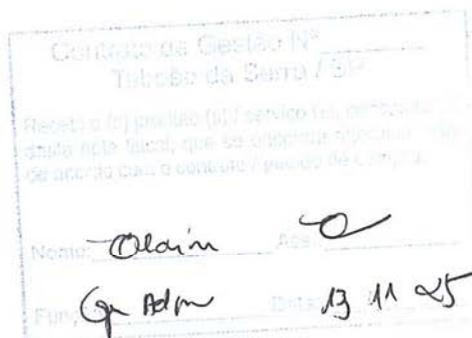
Data e Hora de Emissão

**13/11/2025 14:31:33**

Código de Verificação

**MXZQ-B5DT****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **35.917.875/0001-37**Inscrição Municipal: **6.497.171-6**Nome/Razão Social: **SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS LTDA**Endereço: **R PRESIDENTE BERNARDES 70 - VILA BANCARIA MUNHOZ - CEP: 02757-000**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: **AV Estrada 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**

REALIZADO ANULAÇÃO DO PONTO DA COZINHA  
 REALIZADO TROCA DA VÁLVULA DE SEGURANÇA DO FOGÃO  
 REALIZADO TESTE DE ESTANQUEIDADE  
 REALIZADO LAUDO DE ESTANQUEIDADE

GARANTIA: **03 MESES DA VÁLVULA**FORMA DE PAGAMENTO: **BOLETO PARA DIA 24/11/2025**CONTRATO DE GESTÃO : **S-467/2023 - P.A 22.600/2023****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.800,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>01015 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obra hidráulica e semelhantes.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 1386;

## ANEXO I

Da Instrução Normativa SRF no 459, 18 de outubro de 2004

### DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS LTDA, com sede à AVENIDA JOÃO PAULO I, no 1100 – PARQUE MONTEIRO SOARES – São Paulo – SP, inscrita no 35.917.875/0001-37 - DECLARA à ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , para fins de não incidência na fonte da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 30 da Lei no 10.833, de 29 de dezembro de 2003, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar no 123, de 14 de dezembro de 2006, referente a nota fiscal nº 1388 de 13/11/2025 código de verificação UURG-GJE3.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I – Preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II – o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei no 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1o da Lei no 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
 RAFAEL AMORIM DE SOUZA  
Data: 13/11/2025 15:04:12-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do Representante da empresa

Olá, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Aqui está seu boleto.



SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 35.917.875/0001-37  
Avenida João Paulo I, 1100, Parque Monteiro Soares  
São Paulo - SP  
CEP: 02738000  
(11) 97073-6550  
sinalgas.br@gmail.com

Vencimento

24/11/2025

Valor

R\$ 3.800,00

Após o vencimento

R\$ 190,00 de multa  
1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 77389.038017 6 12750000380000

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000034 77389.038017 6 12750000380000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>24/11/2025</b>			
Beneficiário <b>SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário <b>35.917.875/0001-37</b>		Agência / Código beneficiário <b>0001 / 3444497-6</b>		
Data do Documento <b>13/11/2025</b>		N° Documento <b>678318435</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>13/11/2025</b>		Nosso Número <b>377389038</b>	
Uso do banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>REAL</b>		Quantidade		Valor <b>R\$ 3.800,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 190,00 e juros de 1% ao mês. Anulação de ponto de gás é troca de válvula de segurança</b>  <b>Fatura disponível em: asaas.com/i/s0vgjc2x2huqoupr</b>						(-) Desconto / Abatimentos		
						(-) Outras deduções		
						(+) Mora / Multa		
						(+) Outros acréscimos		
						(=) Valor cobrado		
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0017-70 Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - CEP: 06783230 Jardim Record - Taboão da Serra / SP</b>								



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

## ANEXO I

Da Instrução Normativa SRF no 459, 18 de outubro de 2004

### DECLARAÇÃO

Ilmo. Sr.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS LTDA, com sede à AVENIDA JOÃO PAULO I, no 1100 – PARQUE MONTEIRO SOARES – São Paulo – SP, inscrita no 35.917.875/0001-37 - DECLARA à ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , para fins de não incidência na fonte da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 30 da Lei no 10.833, de 29 de dezembro de 2003, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte – Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar no 123, de 14 de dezembro de 2006, referente a nota fiscal nº 1388 de 13/11/2025 código de verificação UURG-GJE3.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I – Preenche os seguintes requisitos:

- a) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
- b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II – o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei no 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1o da Lei no 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

São Paulo, 13 de novembro de 2025.

Documento assinado digitalmente  
 RAFAEL AMORIM DE SOUZA  
Data: 13/11/2025 15:04:12-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante da empresa



(11) 97073-6550



Sinalgas.br@gmail.com



sinalgas.br



SINALGÁS SOLUÇÕES HIDRÁULICAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA  
CNPJ: 35.917.875/0001-37  
Sinalgas.br@gmail.com | Tel.: (11) 97073-6550

## LAUDO DE ESTANQUEIDADE

CLIENTE	ENDEREÇO	DURAÇÃO	PRESSÃO	PERDA	APROVAÇÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 – TABOÃO DA SERRA	07 MIN 00 SEG	170 MMCA	NÃO	SIM

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

A SINALGÁS portadora do CNPJ: 35.917.875/0001-37 atesta que as instalações internas desta unidade acima citada atendem às normas vigentes e a legislação, sob pena de não concretização ou fornecimento pela distribuidora.

### SERVIÇO REALIZADO

REALIZADO ANULAÇÃO DE PONTO  
REALIZADO TROCA DE VÁLVULA DE SEGURANÇA DO FOGÃO  
REALIZADO TESTE DE ESTANQUEIDADE NA REDE DE GÁS

DATA 13/11/2025

GARANTIA: 03 MESES DA VÁLVULA

EMPRESA	RESPONSÁVEL	TESTE APROVADO?
Sinalgás	RICARDO SOUZA	( X ) SIM
Comgás	0800 011 0197	( ) NÃO

### FOTOS DO TESTE





# CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

## Conformity Certificate

**Nº 438.008/24**

A ABNT concede o Certificado de Conformidade à empresa:

**Sinalgás Soluções Hidráulicas Comercio e Serviços Ltda.**  
(Sinalgás Soluções Hidráulicas)  
CNPJ: 35.917.875/0001-37

Produzido(s) na unidade localizada em:

**Av. João Paulo I, 1100 - Parque Monteiro Soares  
02738-000 – São Paulo – SP**

Decisão pela certificação Inicial

**16/09/2025**

Término do ciclo de certificação:

**16/09/2027**

Validade do Certificado:

**16/09/2026**

Implementado para a(s) atividade(s) de:

### Residencial

**C1 – IRR - Instalação e manutenção de rede de gás  
Projeto;**

**instalação de materiais: cobre; aço; polietileno; multicamada  
sistema de medição**

**teste de rede (estanqueidade)**

**comissionamento e descomissionamento: trabalhos com redes em  
carga; trabalhos com redes sem carga**

**C2 – IRA - Instalação e manutenção de aparelhos a gás:**

**fogão**

**sistema de aquecimento de água: individual; coletivo**

**sauna, churrasqueira, lareiras**

**sistema de aquecimento de ambiente**



Empresas Instaladoras  
<https://www.abrinstalbip.org.br>

Rio de Janeiro, 22 de setembro de 2025.



Guy Ladvoat  
Gerente de Certificação de Sistemas

Certificado de Conformidade válido somente acompanhado das páginas de 1 a 3  
Certificate valid only together with pages 1-3

Rev.: 04

ABNT Associação Brasileira de Normas Técnicas

Av. Treze de Maio, 13 - 28º Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20031-901  
Rua Conselheiro Nebias, 1131- Campos Elíseos - São Paulo - SP - CEP 01203-002



# CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

## Conformity Certificate

**Nº 438.008/24**

Implementado para a(s) atividade(s) de:

**C3 – IRC - Instalação e manutenção de central de gás:  
recipientes transportáveis: P45; P190  
recipientes estacionários - volume individual de recipientes de até  
10m3 (tanques GLP)**

### COMERCIAL E PRÉDIO PÚBLICO

**C4 – ICR - Instalação e manutenção de rede de gás:  
instalação de materiais: cobre; aço; polietileno; multicamada;  
sistema de medição;  
teste de rede (estanqueidade);  
comissionamento e descomissionamento: trabalhos com redes em  
carga; trabalhos com redes sem carga;**

**C5 – ICA - Instalação e manutenção de aparelhos a gás:  
cocção: fogão; forno; fritadeira; chapa;  
sistema de aquecimento de água: individual; coletivo**

**C6 – ICC - Instalação e manutenção de central de gás:  
recipientes transportáveis: P45; P190**

### INDUSTRIAL

**C7 - IIR - Instalação e manutenção de rede de gás:  
instalação de materiais: cobre; aço; polietileno; multicamada  
  
sistema de medição  
teste de rede (estanqueidade)  
comissionamento e descomissionamento: trabalhos com redes em  
carga; trabalhos com redes sem carga**

**Gestão A+  
Técnicos A+  
Materiais A  
Mão de Obra A  
NBIP A+**

Atendendo aos requisitos do Documento:

**Referencial normativo específico do subsetor  
RE-01\_REGULAMENTO DE CERTIFICAÇÃO - REQUISITOS GASES COMBUSTÍVEIS**

Sistema de certificação: Sistema 8

Rio de Janeiro, 22 de setembro de 2025.

  
Guy Advocat  
Gerente de Certificação de Sistemas

Este certificado é suportado por contrato de atendimento à Norma e procedimentos da ABNT e é válido somente em original e com o timbre da ABNT em alto-relevo seco, assinado pelo Gerente de Certificação de Sistemas. Sua validade pode ser confirmada no seguinte endereço eletrônico: [www.abnt.org.br](http://www.abnt.org.br), CNPJ: 33.402.892/0001-06 – Tel.: (21) 3974-2300. Identificação da Acreditação: OCS-005 e OCA-007

Rev.: 04

ABNT Associação Brasileira de Normas Técnicas

Av. Treze de Maio, 13 - 28º Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20031-901  
Rua Conselheiro Nebias, 1131- Campos Elíseos - São Paulo - SP - CEP 01203-002



Empresas Instaladoras  
<https://www.abninstalbip.org.br>





# CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

## Conformity Certificate

**N° 438.008/24**

Limites de atuação da empresa (Estados e cidades de atuação):

### São Paulo

Arujá, Barueri, Biritiba Mirim, Bom Jesus dos Perdões, Caieiras, Cajamar, Carapicuíba, Cotia, Diadema, Embu das Artes, Embu Guaçu, Ferraz de Vasconcelos, Francisco Morato, Franco da Rocha, Guararema, Guarulhos, Itapeverica da Serra, Itapevi, Itaquaquecetuba, Jandira, Juquitiba, Mairiporã, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Poá, Ribeirão Pires, Rio Grande da Serra, Salesópolis, Santa Isabel, Santana de Parnaíba, Santo André, São Bernardo do Campo, São Caetano do Sul, São Lourenço da Serra, São Paulo (Zonas: Sul, Norte, Leste, Oeste e Centro), Suzano, Taboão da Serra, Vargem Grande Paulista.



Rio de Janeiro, 22 de setembro de 2025.

Empresas Instaladoras  
<https://www.abninstalbip.org.br>



  
Guy Ladvoct  
Gerente de Certificação de Sistemas

Este certificado é suportado por contrato de atendimento à Norma e procedimentos da ABNT e é válido somente em original e com o timbre da ABNT em alto-relevo seco, assinado pelo Gerente de Certificação de Sistemas. Sua validade pode ser confirmada no seguinte endereço eletrônico: [www.abnt.org.br](http://www.abnt.org.br), CNPJ: 33.402.892/0001-06 – Tel.: (21) 3974-2300. Identificação da Acreditação: OCS-005 e OCA-0

Rev.: 04

ABNT Associação Brasileira de Normas Técnicas

Av. Treze de Maio, 13 - 28º Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20031-901  
Rua Conselheiro Nebias, 1131- Campos Elíseos - São Paulo - SP - CEP 01203-002



SINALGAS



CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO n°: T 126.207/25

Pagin 1 de 1

SOLICITANTE : SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS

CONTRATANTE : SALVI CASAGRANDE MED. E AUT. LTDA.

Ordem de Serviço : 456628

Temperatura (°C) : 20+-2

Data de Calibração : 24/07/2025

Validade : 12 Meses.

Umidade (%) : 50+-20

### CARACTERÍSTICAS DO MATERIAL

Material : Manometro de Coluna em "U"

Cap. De Medição : 200-0-200 mmca

Fabricante: Salvi

N° de Série : 26360

Modelo : MCU

Identificação : N/C

Divisão : 1

### PADRÕES UTILIZADOS

Manometro Digital Gulton, N° Série: 153875, N° Certificado LP-426 827 - Valido até : 03/2026

### PROCEDIMENTO DE CALIBRAÇÃO TEC 01 rev. 00

Comparação direta com manômetro submetido ao manômetro padrão em uma bomba comparativa.

### RESULTADO DA CALIBRAÇÃO

Vvc mmca	Vo1 A	Vo1 D	Vo2 A	Vo2 D	Vm	Ee	It	K	% Erro Fiducial	%Histerese	%Repetitividade
0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,000	0,580	2,00	0,00	0,000	0,000
100	100,2	100,2	100,2	100,2	100,2	0,161	0,988	2,00	-0,04	0,000	0,000
200	200,4	200,2	200,4	200,2	200,3	0,316	0,993	2,00	-0,08	0,033	0,000
250	250,4	250,3	250,4	250,3	250,3	0,344	1,074	2,00	-0,09	0,067	0,000
300	300,6	300,3	300,6	300,3	300,5	0,475	1,005	2,00	-0,12	0,033	0,000
400	400,6	400,8	400,6	400,8	400,7	0,696	0,992	2,00	-0,17	0,067	0,000

Terminologia Utilizada :

Vo1/2 A. Valor obtido (Corresponde ao valor encontrado no padrão em Ascendente).

Vo1/2 D. Valor obtido (Corresponde ao valor encontrado no padrão em Descendente).

Vvc mmca. Valor verdadeiro convencional (Corresponde ao valor encontrado na unidade submetida à calibração)

Vm. Valor médio (Corresponde a média aritmética dos valores obtidos nas replicações realizadas).

Ee. Erro de exatidão (Corresponde ao desvio entre o valor médio eo valor esperado, também conhecido como erro sistemático).

It. Incerteza total foi obtida através da multiplicação da incerteza padrão combinada

pelo fator de abrangência  $K$  proporcionando um nível de confiança de aproximadamente 95%.

OBS: Este certificado só se aplica ao material calibrado, não se estendendo a quaisquer lotes mesmo que similares e não deve ser reproduzido, total ou parcialmente, sem prévia autorização.

Calibrado por:

Anderson V. Menezes  
CRT SP 47565267805

Aprovado por:

Elias Demucio  
Gerente Técnico



SERVIÇO NACIONAL DE APRENDIZAGEM INDUSTRIAL  
DEPARTAMENTO REGIONAL DE SÃO PAULO



**Escola Senai "Roberto Simonsen"**

Rua Monsenhor Andrade, 298 - Brás - São Paulo

Reconhecida pela Portaria CEE nº 10/80.

## CERTIFICADO

QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

**Gasista de Ligação**

Certificamos que **RICARDO FELIPE AMORIM DE SOUZA**, R.G. nº **38853640-8/SP**, concluiu com aproveitamento o curso acima identificado, nos termos do inciso I, do § 2º, do artigo 39, da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, com duração de **\*200\*** horas, no período de **21/08/2023 a 08/11/2023**.

São Paulo, 30 de novembro de 2023



Cláudia Cresta Dantas de Oliveira  
RG 33.950.266-6/SP  
Gerente Administrativo Financeiro



João Roberto Campeser  
RG 14.358.271-9/SP  
Diretor

Sinalgás Soluções Hidráulicas Comércio E Serviços Ltda.

Assinatura

CNPJ: 35.917.875/0001-37

O presente termo é aplicável a serviços cuja execução depende da apresentação prévia da planta hidráulica do imóvel.

---

## TERMO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Referente à Ausência da Planta do Edifício/unidade para a realização do Serviços.

Prezado (a) Sr. (a);

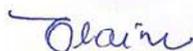
Na hipótese de **não disponibilização da planta do edifício ou unidade**, informamos que o serviço será realizado com base em análises técnicas e métodos exploratórios, o que **pode envolver intervenções em alvenaria ou estrutura** para localização da tubulação.

Ressaltamos que a **planta é fundamental** para localizar corretamente a infraestrutura da tubulação e demais componentes do sistema, evitando riscos técnicos, estruturais e de segurança.

Em decorrer da **ausência da planta técnica**, dessa forma, a empresa **SINALGÁS** se isenta de qualquer responsabilidade por eventuais danos causados à tubulação de gás, água, energia, paredes, pisos ou demais estruturas físicas do condomínio.

### Ciência e Concorrência

Declaro que **autorizo a execução do serviço** mesmo diante da ausência da planta hidráulica, assumindo total responsabilidade e ciência dos riscos estruturais decorrentes dessa limitação.



Assinatura do contratante

Sinalgás Soluções Hidráulicas Comércio E Serviços Ltda.

CNPJ: 35.917.875/0001-37



## PROPOSTA COMERCIAL

**SINALGÁS SOLUÇÕES HIDRAULICAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.**

Trabalhando com a  
**comgas**

- ❖ São Paulo, 13 de novembro de 2025.
- ❖ A/C.: VALDINEI APARECIDO NOVAIS
- ❖ CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70
- ❖ TEL.: 1195929-5068
- ❖ END.: ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 – TABOÃO DA SERRA

Prezado Senhor (a);

### **Ref.: anulação de ponto de gás**

#### **DESCRITIVO TÉCNICO**

Nossa proposta foi elaborada de acordo com as informações colhidas, compreendendo o fornecimento de mão de obra qualificada, ferramental adequado e supervisão do Responsável Técnico.

#### **SERVIÇO A SER EXECUTADO**

- Será realizado anulação de 01 ponto de gás
- Será realizado troca de 01 válvula de segurança
- Será realizado quebra
- Será realizado emissão de ART
- Será realizado teste de estanqueidade
- Será realizado emissão de laudo

#### **MATERIAL**

- 01 Plug
- 01 Válvula de segurança

#### **SERVIÇOS INCLUSOS**

- Fornecimento de mão de obra;
- Contrato de prestação de serviço e laudo;

#### **SERVIÇOS NÃO INCLUSOS**

- Instalação de abrigo
- Fechamento rustico;
- Quebra;
- Reposição de pisos, azulejos, pastilhas e placas de gesso;
- Reposição de manta asfálticas;
- Instalação de equipamentos;
- Outros reparos;
- Revestimento da tubulação com toro fita;
- Embonecamento da tubulação;
- Abertura e fechamentos de pisos e paredes;

Sinalgás Soluções Hidráulicas Comércio E Serviços Ltda

Av. João Paulo I, 1100 - Pq. Monteiro Soares, São Paulo - Sp, 02738-000

Cel: (11) 97073-6550 | Cel: (11) 94514-2099 | Tel: (11)2368-3072 | SITE [www.sinalgas.com.br](http://www.sinalgas.com.br) | EMail : [sinalgas.br@gmail.com](mailto:sinalgas.br@gmail.com)





## PROPOSTA COMERCIAL

Trabalhando com a

**comgas**

**SINALGÁS SOLUÇÕES HIDRAULICAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.**

- Ventilação de ambiente; Montagem e desmontagem de móveis e equipamentos;
- **Qualquer serviço não mencionado explicitamente nesta proposta;**

### OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Remoção e reinstalação de rede e/ou para-raios, quando necessário;

Providenciar um recinto fechado para guardar materiais e ferramentas, assim como vestuário e sanitários para uso de nossos operários;

Fornecer corrente elétrica e água, quando necessário ao serviço a ser executado;

Liberar um local para carga e descarga de materiais, quando necessários;

Obter autorizações e alvarás para a execução dos serviços;

Permitir a divulgação dos serviços prestados pela empresa;

Proteger os veículos, móveis, equipamentos e etc.;

Fica sob responsabilidade do Condomínio a colocação de avisos quanto aos dias de falta de gás ou semelhantes;

Verificar a restrição de horários para entrada de prestadores de serviços no local ou permanência após as 17h;

Fornecimento da planta do prédio, que identifique as demais tubulações internas (água, gás e elétrica) ou colunas, para evitar danos no processo da execução do serviço; e

É necessário que o contratante acompanhe a execução do serviço ou designe um responsável para estar presente durante todo o período da realização.

É de responsabilidade do contratante quando for realizado troca de kit flexíveis ou manutenção do aquecedor a contratante verificar o registro de água, pois nós a contratada não nos responsabilizamos pelo produto danificado pelo abrimento e fechamento do mesmo.

### OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Fornecimento de todo material, equipamento, máquinas e ferramentas necessárias à execução da obra.

Empregar funcionários devidamente uniformizados, identificados e especializados, com experiência no tipo de serviço que será executado.

Providenciar seguro para os funcionários que exercem trabalho com risco grave de acidentes.

Responsável e/ou encarregado pela obra sempre presente no local, zelando pela qualidade do serviço.

A empresa se responsabilizará por eventuais danos internos causados no local da obra por seus funcionários durante a execução dos serviços, **somente caso o condomínio forneça previamente a planta do prédio** contendo a identificação das tubulações internas (água, gás e elétrica), bem como a localização das colunas estruturais.

### RISCOS DE SAÚDE E SEGURANÇA

A contratada, durante a prestação do serviço deve isolar e identificar os locais de trabalho, que possam ocasionar riscos à saúde e segurança dos transeuntes.

Sinalgás Soluções Hidráulicas Comércio E Serviços Ltda

Av. João Paulo I, 1100 - Pq. Monteiro Soares, São Paulo - Sp, 02738-000

Cel: (11) 97073-6550 | Cel: (11) 94514-2099 | Tel: (11) 2368-3072 | SITE [www.sinalgas.com.br](http://www.sinalgas.com.br) | EMail : [sinalgasbr@gmail.com](mailto:sinalgasbr@gmail.com)





## PROPOSTA COMERCIAL

Trabalhando com a  
**comgas**

SINALGÁS SOLUÇÕES HIDRAULICAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

A contratante deve divulgar aos moradores e transeuntes, que os locais devidamente isolados e identificados

Não devem ser ultrapassados, sob riscos de sofrerem acidentes pessoais.

### GARANTIA

03 meses da válvula

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO;

R\$3.800,00 (Tres mil e oitocentos reais)

### FORMA DE PAGAMENTO

PIX, DINHEIRO OU CARTÃO OU BOLETO.

*Não geramos link de pagamento.*

### PRAZO DE EXECUÇÃO

O prazo estimado para execução do serviço é de 1 a 03 dias úteis, desde que não haja impedimentos por parte da contratante ou interferências causadas por condições climáticas adversas.

### OBSERVAÇÃO COMPLEMENTAR

Em caso de qualquer impedimento, por parte da contratante, que inviabilize a execução ou a conclusão do serviço, será cobrado uma taxa de R\$ 119,90 reais a parte no local, correspondente ao deslocamento técnico.

### VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 03 (Três) dias a contar da data de sua emissão.

**Responsável pela formalização do orçamento:**

*ADM- MILENA GOMES*

**Responsável pela vistoria técnica:**

*TÉC- RICARDO SOUZA*

### OBS:

CASO SEJA DETECTADO VAZAMENTO NA REDE DE GÁS O VALOR SERÁ PASSADO A PARTE.

*Ambas as partes declaram estar de acordo com os termos desta proposta, considerando-a válida como compromisso formal para a execução dos serviços.*

Empresa contratada;

Contratante;

Sinalgás Soluções Hidráulicas Comércio E Serviços Ltda

Av. João Paulo I, 1100 - Pq. Monteiro Soares, São Paulo - Sp, 02738-000

Cel: (11) 97073-6550 | Cel: (11) 94514-2099 | Tel: (11)2368-3072 | SITE [www.sinalgas.com.br](http://www.sinalgas.com.br) | E-Mail : [sinalgas.br@gmail.com](mailto:sinalgas.br@gmail.com)



02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:22  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399069438900008410619803501014212760000015894

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 112.404  
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 24/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 158,94  
VALOR COBRADO 158,94

=====

NR.AUTENTICACAO A.B3B.AD9.84C.4DC.7C2  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Ibaté**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**82679**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**FWWTJ644L**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/11/2025 às 10:45:22**  
 Chave de Acesso  
 565474PNMDZHXCRIJMOLSHD6L5QBUI3  
 Criada em substituição à NFS-e 82505

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo <b>SPM2330510898</b>	Município de Incidência do ISS <b>IBATE-SP</b>	Local da Prestação <b>IBATE - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>03/11/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ <b>31.097.886/0001-67</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>000095568</b>	Cadastro <b>000061083</b>	Nome/Razão Social <b>PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA</b>
	Logradouro <b>RUA CONDE DO PINHAL, 739</b>	Complemento			Bairro <b>CENTRO</b>
	CEP <b>14817-000</b>	Cidade <b>IBATÉ-SP</b>	Telefone <b>(16) 3363-2200</b>		E-mail <b>financeiro@meunorden.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0017-70</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>AHBB - FILIAL</b>		
Logradouro <b>TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862</b>	Complemento			Bairro <b>JARDIM RECORD</b>	
CEP/Cod.Postal <b>06783-230</b>	Cidade/Pais <b>TABOAO DA SERRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3552809</b>	Telefone <b>16 33632200</b>	E-mail <b>dp3@ahbb.org.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.22</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000022</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 158,94</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 158,94</b>	Total do ISS <b>R\$ 3,18</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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 **82679** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FWWTJ644L**.

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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.06943 89000.084106 19803.501014 2 12760000015894

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

		<b>033-7</b>	03399.06943 89000.084106 19803.501014 2 12760000015894		
Cedente <b>NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67</b>		Agência/Código Cedente <b>3301/069489-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso número <b>0841019803</b>
Número do documento <b>0841019803</b>	CPF/CNPJ <b>31.097.886/0001-67</b>	Vencimento <b>25/11/2025</b>		Valor documento <b>158.94</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Sacado <b>45349461001770 AHBB - FILIAL</b>					

Autenticação mecânica

Demonstrativo

**APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA**

Mês de Ref: 11/2025

Contrato Associado/Dependente Data de Nascimento

Corte na linha pontilhada  
-----

		<b>033-7</b>	03399.06943 89000.084106 19803.501014 2 12760000015894		
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>				Vencimento <b>25/11/2025</b>	
Cedente <b>NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67</b>				Agência/Código cedente <b>330100000694890</b>	
Data do documento <b>27/10/2025</b>	Nº documento <b>0841019803</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data proc <b>11/11/2025</b>	Nosso número <b>0841019803</b>
Uso do banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento	(=)Valor documento <b>158.94</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado <b>45349461001770 AHBB - FILIAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP</b>					Cód. baixa
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>	



-----  
Corte na linha pontilhada

Competência: 11/2025

**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\$ 17,66					
<b>Parcial</b>						<b>R\$17,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17,66</b>					
0824-00004													
0824-00004 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0034	2025-05-01	41	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
<b>Parcial</b>						<b>R\$17,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17,66</b>					
0824-00007													
0824-00007 00	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	44600134877	0034	2025-10-01	27	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
<b>Parcial</b>						<b>R\$17,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17,66</b>					
0824-00005													
0824-00005 00	MELISSA FORTES	48404131856	0034	2025-10-01	22	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
<b>Parcial</b>						<b>R\$17,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17,66</b>					
0824-00006													
0824-00006 00	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	45463564809	0034	2025-10-01	27	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
<b>Parcial</b>						<b>R\$17,66</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17,66</b>					
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	6	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	16	R\$ 17,66	R\$ 0,00	R\$ 17,66					
<b>Parcial</b>						<b>R\$70,64</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 70,64</b>					
Quantidade de Beneficiários : 9													
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 158,94</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 158,94</b>					

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:08  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399050777870000000922780301010312760000090000

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	112.405
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.38B.23F.1EC.B5D.1AB  
=====

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

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

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

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

<b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b>  Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 330.315</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>41251010972948000162550010003303151003313159</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250364447313 28/10/2025 16:38:27</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9054118020</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>10972948000162</b>	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>40208 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			CNPJ / CPF <b>45349461001770</b>		DATA DA EMISSÃO <b>28/10/2025</b>
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JÁRDIM RECORD</b>		CEP <b>6783230</b>	
MUNICÍPIO <b>TABOÃO DA SERRA</b>		UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>1135728740</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL
					DATA DA SAÍDA <b>28/10/2025</b>
					HORA DA SAÍDA <b>16:38:27</b>

**FATURAS**

001	25/11/2025	900,00			
-----	------------	--------	--	--	--

**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	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				900,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LOGFAR LOGISTICA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO <b>AAA0000</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>05.530.576/0019-03</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOANA PEDROSO</b>		MUNICÍPIO <b>BARUERI</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	<b>0,240</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,240</b>

**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
22177	CATETER CDISP SEG 20G C100 DESCARPAC LOTE: SCTPAB028L VALIDADE: 30042030 FABRICACAO: 10102025	0,00	90183926	241	6108	UN	5	180.0000	900.0000	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.

Nome: *Ronário* ASS: *[Assinatura]*

Função: *REC. FARMACIA* DATA: *03/11/25*

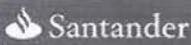
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3868 ID 167853 ROTA: 18 Nr. Ordem Compra: 625195680 PEDIDO 625195680 CONTRATO DE GESTAO N S 4672023 P.A 22.6002023Endereço de Entrega:Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 Jardim Trianon 06783 230 TABOÃO DA SERRA São Paulo SP IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R\$ 0	RESERVADO AO FISCO <div data-bbox="1005 1702 1468 1892" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP</p> <p>Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p> </div>
--	--

Linha Digitável: 03399.05077 78700.000009 22780.301010 3 12760000090000  
Número: 22780  
Valor: R\$ 900,00

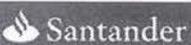
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA /  
RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR

Recibo do Pagador

 <b>033-7</b>		<b>03399.05077 78700.000009 22780.301010 3 12760000090000</b>			
Beneficiário <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b>		Agencia/Codigo do beneficiário <b>968 / 507787</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Numero <b>000000227803</b>
Número do Documento <b>33031501</b>		CPF/CNPJ	Vencimento <b>25/11/2025</b>	Valor do Documento <b>R\$ 900,00</b>	
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>					
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: 330.315 VLR. NOTA: 900,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 0,90 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 45,00

Corte na linha pontilhada

 <b>033-7</b>		<b>03399.05077 78700.000009 22780.301010 3 12760000090000</b>			
Local de pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco</b>		Vencimento <b>25/11/2025</b>			
Beneficiário <b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA</b>		Agência/Código beneficiário <b>968 / 507787</b>			
Data do documento <b>28/10/2025</b>	Número do documento <b>33031501</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>25/11/2025</b>	Nosso número <b>000000227803</b>
Carteira <b>Cobrança Simples RCR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento <b>R\$ 900,00</b>	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto / Abatimentos
<b>MORA DIARIA: 0,90 - NF: 330.315 / Vir TT Nf R\$: 900,00</b>					(-) Outras deduções
<b>ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO</b>					(+) Mora / Multa
<b>P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO</b>					(+) Outros acréscimos
<b>MULTA ATRASO 45,00</b>					(=) Valor cobrado
<b>COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 0,90</b>					
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD</b> <b>06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP</b>					Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Nome: \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_  
Função: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:625195680 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
28/10/2025 às 9h23m 28/10/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
97	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:02/10/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 1,7500	Data:17/09/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP Qntd: 1000.0 Preço Unit.: 1,6900	Data:29/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 1,6900
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: CATETER C/DISP SEG 20G (Cx c/100 un) Marca: DESCARPACK Embalagem: Cx com 100	500,0	1,8000	900,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/10/2025 às 13h45m.

De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: GLOMED Marca: GLOMED Embalagem: 1 com 1	500,0	1,8500	925,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

## Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$) R\$ 800,0000 Frete CIF Entrega 3 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 900,0000 Variação ↑2.86% | R\$ 25,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	CATETER C/DISP SEG 20G (Cx c/100 un)	Marca: DESCARPACK Embalagem: Cx com 100	500,0	1,8000	900,0000

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.500.00 | Preço R\$1,7500 | Variação da Última Compra: ↑2.86% | R\$ 0,0500 | R\$ 25,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/10/2025 às 13h45m

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:39:08  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----  
03399069438900008410619802701011812760000287719

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	112.406
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.877,19
VALOR COBRADO	2.877,19

NR.AUTENTICACAO 9.D22.327.E96.AC5.979  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Ibaté**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**82680**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**JRDJTNMYF**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/11/2025 às 10:53:08**  
 Chave de Acesso  
 565479PJPIO5E0Q557M98VU88DQK13SV  
 Criada em substituição à NFS-e 82504

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo <b>SPM2330510898</b>	Município de Incidência do ISS <b>IBATE-SP</b>	Local da Prestação <b>IBATE - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>03/11/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CPF/CNPJ <b>31.097.886/0001-67</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>000095568</b>	Cadastro <b>000061083</b>	Nome/Razão Social <b>PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA</b>
	Logradouro <b>RUA CONDE DO PINHAL, 739</b>	Complemento			Bairro <b>CENTRO</b>
	CEP <b>14817-000</b>	Cidade <b>IBATÉ-SP</b>	Telefone <b>(16) 3363-2200</b>		E-mail <b>financeiro@meunorden.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0017-70</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>AHBB - FILIAL</b>		
Logradouro <b>TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862</b>	Complemento			Bairro <b>JARDIM RECORD</b>	
CEP/Cod.Postal <b>06783-230</b>	Cidade/Pais <b>TABOAO DA SERRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3552809</b>	Telefone <b>16 33632200</b>	E-mail <b>dp3@ahbb.org.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.22</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000022</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.877,19</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.877,19</b>	Total do ISS <b>R\$ 57,54</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.877,19**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82680** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JRDJTNMYF**.

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 sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.06943 89000.084106 19802.701011 8 12760000287719

Valor: R\$ 2877.19

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

		<b>033-7</b>	03399.06943 89000.084106 19802.701011 8 12760000287719		
Cedente <b>NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67</b>		Agência/Código Cedente <b>3301/069489-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Nosso número <b>0841019802</b>
Número do documento <b>0841019802</b>	CPF/CNPJ <b>31.097.886/0001-67</b>	Vencimento <b>25/11/2025</b>		Valor documento <b>2877.19</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Sacado <b>45349461001770 AHBB - FILIAL</b>					

Autenticação mecânica

Demonstrativo

**APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA**

Mês de Ref: 11/2025

Contrato Associado/Dependente Data de Nascimento

Corte na linha pontilhada

		<b>033-7</b>	03399.06943 89000.084106 19802.701011 8 12760000287719		
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer Banco até o vencimento</b>				Vencimento <b>25/11/2025</b>	
Cedente <b>NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67</b>				Agência/Código cedente <b>330100000694890</b>	
Data do documento <b>27/10/2025</b>	Nº documento <b>0841019802</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data proc <b>11/11/2025</b>	Nosso número <b>0841019802</b>
Uso do banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>001</b>	Valor Documento	(=)Valor documento <b>2877.19</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado <b>45349461001770 AHBB - FILIAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP</b>					Cód. baixa
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>	



Corte na linha pontilhada

Competência: 11/2025

**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\$ 0,00	R\$ 192,40
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 192,40</b>
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\$ 0,00	R\$ 192,40
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 192,40</b>
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\$ 0,00	R\$ 212,95
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20,55</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 212,95</b>
0823-00001													
0823-00001 00	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	33315690898	0045	2024-02-01	41	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00001 01	CLEITON CESAR STAINE	21798020807	0045	2024-02-01	43	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00001 02	MARIA EDUARDA BELTRAMI STAINE	49040001880	0045	2024-02-01	16	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
<b>Parcial</b>						<b>R\$577,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 577,20</b>
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\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20,55</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 212,95</b>
0823-00010													
0823-00010 00	MELISSA FORTES	48404131856	0045	2025-08-01	22	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20,55</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 212,95</b>
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\$ 0,00	R\$ 192,40
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 192,40</b>
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	35	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
<b>Parcial</b>						<b>R\$192,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 192,40</b>
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	45	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R\$ 192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 314,34
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\$ 0,00	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\$ 0,00	R\$ 192,40
<b>Parcial</b>						<b>R\$769,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 121,94</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 891,54</b>
Quantidade de Beneficiários : 14													
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 2.693,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 183,59</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.877,19</b>

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3322509263420161  
25/11/2025 09:35:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.30  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0092-2 - S BERN CAMPO P MUNICIPAL  
CONTA: 96.944-3

FAVORECIDO: MJ COMERCIAL ELETRICA LTDA  
CPF/CNPJ: 23.072.909/0001-50  
VALOR: R\$ 1.089,40  
DEBITO EM: 24/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112407  
AUTENTICACAO SISBB: A.DB7.339.391.A81.CD5

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MJ COMERCIAL ELETRICA LTDA.



AL DOM PEDRO DE ALCANTARA 269  
NOVA PETROPOLIS  
S.B.CAMPO-SP  
CEP: 09771-280  
Fone: (11)4127-2170

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 000013010  
SÉRIE 2  
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0923 0729 0900 0150 5500 2000 0130 1010 0004 6434

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252844579983 26/09/25 16:02:58INSCRIÇÃO ESTADUAL  
799374641118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

23.072.909/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CNPJ / CPF / IDEstr.

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

26/09/2025 16:02

ENDEREÇO

ESTRAD. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

COMPLEMENTO

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE / FAX

(16)3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

06783230

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO

02013010

VALOR ORIGINAL

1.089,40

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.089,40

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	25/11/25	1.089,40		//			//			//	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,40
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
MJ COMERCIAL ELETRICA LTDA	0-Contrat. por conta do Remetente		-		23.072.909/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ALAMEDA DOM PEDRO DE ALCANTARA, 269	SAO BERNARDO DO CAMP	SP	799374641118		

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
66824250000	PLATAFORMA DOBRAVEL PORTATIL 225KG 68.24.250.000 VONDER 116988	73084000	240	5405	PC	1,0000	1.089,40	0,00	1.089,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ART313-Y DO RICMS/00-SP \*\*\*\* BANCO ITAU - 341 AGENCIA 0092 C/C 96944-3 MJ COMERCIAL ELETRICA LTDA \*\*\*\* CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023-P.A22.600/2023 \*\*\* Ref. do Cliente : 512271976 Entrega : ESTRAD. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP : 06783230 - Pedido : 1011866A - Vendedor : 004 - LUANA TRIBUTOS APROXIMADOS R\$: 201,76

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.

Noms: ANTONIO Ass.

Função: Téc. Sec. Trib. Taboão da Serra 29/09/2025

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 26/09/25 16:06:51

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ITENS DE CONSTRUÇÃO (ANDAIME DOBRÁVEL) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:512271976 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação 08/09/2025 às 14h32m Vencimento 12/09/2025 às 12h0m Forma de Pagamento 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
116988	<b>ANDAIME DOBRÁVEL PORTÁTIL 225KG COM 2 PLATAFORMA DE AÇO COM 4 RODIZIOS - COMP 1.150MM X LARG 530MM X ALT 1.548MM - Comprimento: 1.150 mm Largura: 530 mm Altura: 1.548 mm</b> Material da estrutura: Tubos e plataformas de aço 2 plataformas de aço 1 guarda corpo 4 rodízios. Dimensões das chapas (C x L x A): 1145 mm x 210 mm x 40 mm Capacidade de carga (kgf): 225 kgf (Incluindo o peso do operador + o peso das ferramentas de trabalho).	Unidade	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mj Comercial Elétrica Ltda	Item: PLATAFORMA DOBRÁVEL PORTÁTIL VONDER 68.24.250.000 Marca: VONDER Embalagem: 1 com 1	1,0	1.089,4000	1.089,4000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/09/2025 às 13h28m.

Bernutty Comercial Eletrica	Item: ANDAIME DOBRÁVEL PORTÁTIL 225KG COM 2 PLATAFORMA DE AÇO COM 4 RODIZIOS - COMP 1.150MM X LARG 530MM X ALT 1.548MM Marca: VONDER Embalagem: 01 com 1	1,0	1.329,7600	1.329,7600	
-----------------------------	--	-----	------------	------------	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me	<b>Item:</b> 116988 - ANDAIME DOBRÁVEL PORTÁTIL 225KG COM 2 PLATAFORMA DE AÇO COM 4 RODIZIOS - COMP 1.150MM X LARG 530MM X ALT 1.548MM <b>Marca:</b> VONDER <b>Embalagem:</b> AVULSO com 1	1,0	1.497,5000	1.497,5000	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	<b>Item:</b> Andaime Dobrável Portátil 225kg Com 2 Plataformas - Vonder <b>Marca:</b> VONDER <b>Embalagem:</b> solta com 1	1,0	1.500,0000	1.500,0000	
P. E. C. Araujo Eletricos - Me	<b>Item:</b> Andaime Dobrável Portátil 225kg Com 2 Plataformas - Vonder <b>Marca:</b> Vonder <b>Embalagem:</b> CAIXA com 1	1,0	1.500,0000	1.500,0000	
Amazonas Elétrica e Ferragens Ltda - Epp	<b>Item:</b> Andaime Dobrável Portátil 225kg Com 2 Plataformas <b>Marca:</b> VONDER <b>Embalagem:</b> UN com 1	1,0	1.898,0000	1.898,0000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Roberto Merino Rodrigues Dos Santos - Me 11.035.397/0001-73	ROBERTO MERINO RODRIGUES DOS -ME (19)99187-3373 casa.merino@uol.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	11/10/2025	30 ddl	1.000,0000
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli 30.981.713/0001-44	Camila Moraes (11)2936-0009 comercial2arhidraulicaeletrica@gma il.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	08/09/2025	30 ddl - Boleto	300,0000
P. E. C. Araujo Eletricos - Me 14.115.740/0001-88	LUIS ARAUJO (11)3915-2098 VENDAS3.PECARAUJO@OUTLOO K.COM	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/09/2025	30 ddl	500,0000
Mj Comercial Elétrica Ltda 23.072.909/0001-50	Luana Silva (11)9401-8058 milton@mjcomercial.com.br	Entrega: 20 Dias Frete: cif	16/09/2025	60 ddl	350,0000
Bernutty Comercial Eletrica 34.746.061/0001-14	Gabrielle Rodrigues (11)95113-6587 diretoria@bernuttycomercial.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/09/2025	30 ddl	0,0000
Amazonas Elétrica e Ferragens Ltda - Epp 05.570.603/0001-42	Danielle Bezerra (11)94028-9880 danielle@eletricaamazonas.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	08/09/2025	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Mj Comercial Elétrica Ltda	1	1.089,4000

Total Confirmado  
R\$ 1.089,4000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## Mj Comercial Elétrica Ltda

23.072.909/0001-50

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 350,0000

Frete  
CIF

Entrega  
20 Dias

Pagamento  
60 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.089,4000

Variação  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
116988 - ANDAIME DOBRÁVEL PORTÁTIL 225KG COM 2 PLATAFORMA DE AÇO COM 4 RODIZIOS - COMP 1.150MM X LARG 530MM X ALT 1.548MM	PLATAFORMA DOBRÁVEL PORTÁTIL VONDER 68.24.250.000	Marca: VONDER Embalagem: 1 com 1	1,0	1.089,4000	1.089,4000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/09/2025 às 13h28m

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 25 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3342609483880461  
26/11/2025 10:10:16

---

25/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:22  
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	25/11/2025
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 0.3E8.8BC.663.C44.DED

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

**1ªVia - Destinatario**

	<p><b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>                  AV JOÃO RAMALHO, 170 SALA 605 - VILA ASSUNÇÃO - SANTO ANDRE/SP                  CEP: 09030-320                  CNPJ: 10.273.448/0001-32                  Inscrição Estadual: 626.762.419.112                  Inscrição Municipal: 186635                  Nat. da operação: Locação de bens                  Data de emissão: 03/11/2025</p>
---	---

	Fatura Nº	
	<b>921</b>	

**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:** 30/11/2025

<p><b>Destinatário:</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  <b>Endereço:</b> Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record  <b>Cidade:</b> Taboão da Serra  <b>CEP:</b> 06783-230  <b>CNPJ.</b> 45.349.461/0017-70 <b>IE.</b> . <b>Data</b> 03/11/2025</p>	<p><b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>   <b>Nº: 921</b></p>
---	--

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: OUTUBRO/2025 . Empresa optante pelo Simples Nacional, conforme a IN RFB 1234/2012 artigo 4º 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 emissão 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	<b>Fatura de Locação</b>
Data do recebimento	Assinatura do tomador	Nº 921



## 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 53213764

## Informações da atividade

<b>Para</b>	Paulo Pinheiro	<b>Tipo tarefa</b>	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
<b>Data</b>	22/10/2025 às 08:30:00	<b>Chegada</b>	22/10/2025 às 08:50
<b>Check-In</b>	22/10/2025 às 08:44 96 metros de distância do local <b>▲</b> Alta precisão do GPS no check-in		
<b>Endereço</b>	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
<b>Relato de execução</b>	Foi realizada a manutenção preventiva. No teste em vazio o gmg operou normalmente.		
<b>Duração</b>	01:17:20		

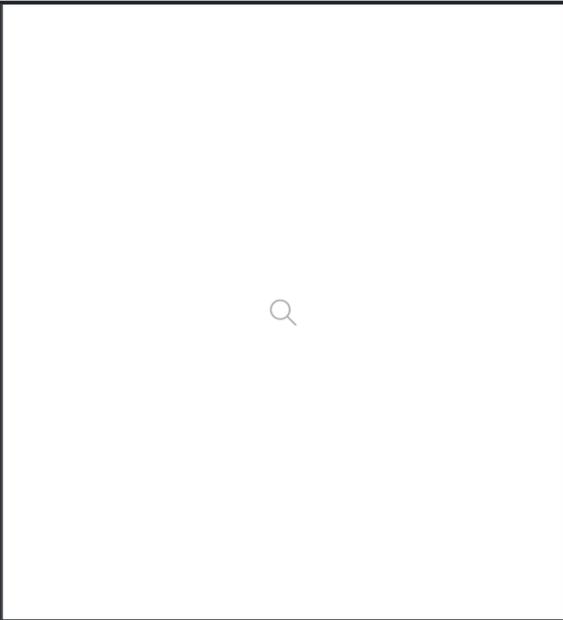
Equipamento: GMG 01 - 168 KVA

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**

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 VERIFICADO

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

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

OK VERIFICADO

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

OK EFETUADO

**Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor**

OK VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras**

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

OK VERIFICADO

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

42°

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

13.7

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

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



**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**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

12.1

**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

**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**

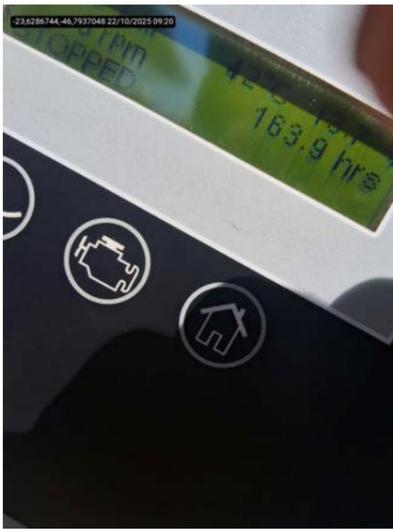
USCA, medidor analógico e ou infrared



**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**

163.9

**Verificar ruídos e vibrações anormais com o grupo gerador ligado**

OK VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**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 VERIFICADO

**Irregularidade(s) no grupo gerador e ou peças substituídas**

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



**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 VERIFICADO

**Verificar ruídos, vibrações e aquecimento anormais no QTA**

OK VERIFICADO

**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
-
<b>Cliente autorizou o teste em carga?</b>
Orientar ao cliente quanto a importância de realizar teste em carga durante a manutenção.
Não
<b>Assinatura do cliente validando a resposta acima</b>
 <hr/> Assinado por: Marcelo
<b>Status geral dos equipamentos (Farol)</b>
OPERANDO NORMALMENTE
<b>Observações</b>
Qualquer status diferente de OPERANDO NORMALMENTE deverá ser justificado pelo técnico. Relatar irregularidades identificadas durante a manutenção programada bem como manutenções corretivas, quando houver.
-
<b>Cliente acompanhou a execução dos trabalhos</b>
Não
<b>Evidenciar a USCA do grupo gerador e QTA (quando houver) em modo automático</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>
<b>Assinatura do técnico</b>
 <hr/> Assinado por: Paulo Pinheiro
<p>Prezado cliente,</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Agradecemos a sua atenção e cooperação para garantir o desempenho ideal do seu grupo gerador.</p>
 <hr/> Assinado por: Marcelo

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor	
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	633.195.432-53	100001-2	8.943,86	
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	327.598.228-18	100091-8	5.335,72	
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	334.726.098-85	80753-2	5.139,93	
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	419.390.628-02	100122-1	4.412,02	
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	13887-8	4.668,18	
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	143.399.768-14	100263-5	4.164,41	
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTO:	340.036.198-46	100087-X	5.320,59	
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGI	320.248.448-63	80771-0	2.393,83	
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	100786-6	4.993,72	
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTA	512.150.968-52	100550-2	2.077,89	
8786	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	38808-4	2.650,48	
8539	THABATA SOUZA LIMA	521.341.458-38	57849-5	4.340,58	
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	227.435.468-59	100334-8	8.872,59	
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	427.271.818-50	100350-X	7.040,57	
Empregados: 14			Estagiários: 0	Total da Empresa:	70.354,37

(setenta mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

TABOAO DA SERRA, 10/11/2025

Responsável: \_\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ **8.943,86 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 7.643.B8B.DA7.52A.0F6.

(Oito mil e novecentos e quarenta e três 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GENILSON COSTA DE SOUSA		Número Carteira Profissional 85858000000	Série 00015
PERÍODOS			
De Aquisição 01/04/2024 A 31/03/2025	De Gozo das Férias 01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	01	Férias:	8.971,99 P
Salário Base:	6.584,44	1/3 das Férias:	2.990,66 P
Média Horas:	1.552,02	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	835,53	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>8.971,99</b>	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:	2.067,17 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>11.962,65 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>3.018,79 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>8.943,86 P</b>
<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\$ 8.943,86 (oito mil novecentos e quarenta e três reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,   _____ GENILSON COSTA DE SOUSA		Data: 31/10/2025  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\$ 8.943,86(oito mil novecentos e quarenta e três reais e oitenta 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: 28/11/2025 TABOAO DA SERRA	 _____ GENILSON COSTA DE SOUSA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 5.335,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 3.583.125.8F9.ECD.F08.

(Cinco mil e trezentos e trinta e cinco 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

Número Carteira Profissional

30702000000

Série

00250

### PERÍODOS

De Aquisição

17/03/2024 A 16/03/2025

De Gozo das Férias

01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

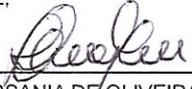
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.638,98
Média Horas:	865,55
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	591,86
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>5.096,39</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.096,39	P
1/3 das Férias:	1.698,79	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:	760,90	D
Desconto do imposto de Renda:	698,56	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>6.795,18</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.459,46</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>5.335,72</b>	<b>P</b>

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\$ 5.335,72 (cinco mil trezentos e trinta e cinco reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

Data: 31/10/2025

  
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

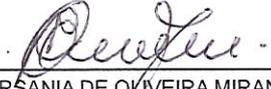
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## 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\$ 5.335,72 (cinco mil trezentos e trinta e cinco reais e setenta 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: 28/11/2025

TABOAO DA SERRA

  
HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 5.139,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 B.102.286.C31.547.6D4.

(Cinco mil e cento e trinta e nove 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 63376000000	Série 00301
---	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 27/02/2024 A 26/02/2025	De Gozo das Férias 02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.638,98
Média Horas:	918,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.860,88</b>

Férias:	4.860,88	P
1/3 das Férias:	1.620,29	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:	716,94	D
Desconto do imposto de Renda:	624,30	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>6.481,17</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.341,24</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>5.139,93</b>	<b>P</b>

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\$ 5.139,93 (cinco mil cento e trinta e nove reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Itamara Carmo dos Santos*

ITAMARA CARMO DOS SANTOS

*ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL*

Data: 31/10/2025

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\$ 5.139,93 (cinco mil cento e trinta e nove reais e noventa 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: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

*Itamara Carmo dos Santos*

ITAMARA CARMO DOS SANTOS



## Pagamentos a terceiros

G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 4.412,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 1.358.5EF.4D9.5A7.1E6.

(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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	Número Carteira Profissional 58345000000	Série 00376
PERÍODOS		
De Aquisição 08/03/2024 A 07/03/2025	De Gozo das Férias 02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
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	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,   _____ KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	 ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL _____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	
	Data: 31/10/2025	

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: 28/11/2025 TABOAO DA SERRA	 _____ KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 4.668,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 F.386.0E0.AAF.25F.2AF.

(Quatro mil e seiscentos e sessenta e oito reais e dezoito centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ

Número Carteira Profissional  
75836000000

Série  
00381

### PERÍODOS

De Aquisição  
08/04/2024 A 07/04/2025

De Gozo das Férias  
01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.638,98
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	591,86
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.230,84</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.230,84 P
1/3 das Férias:	1.410,28 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:	599,34 D
Desconto da Previdência:	373,60 D
Desconto do imposto de Renda:	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>5.641,12 P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>972,94 D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>4.668,18 P</b>

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\$ 4.668,18 (quatro mil seiscentos e sessenta e oito reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Lindauro R. Cruz  
COREN-SP 593874  
Tec. Enfermagem

*Lindauro R. Cruz*

LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 31/10/2025

### 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\$ 4.668,18 (quatro mil seiscentos e sessenta e oito reais e dezoito 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: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 25/11/2025 Valor R\$ 4.164,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 C.946.958.89B.A10.775.

(Quatro mil 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional  
0000916

Série  
00115

### PERÍODOS

De Aquisição

12/06/2024 A 11/06/2025

De Gozo das Férias

08/12/2025 A 06/01/2026 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.191,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	472,16
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.663,95</b>

Férias:	3.663,95	P
1/3 das Férias:	1.221,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	493,52	D
Desconto do imposto de Renda:	227,34	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>4.885,27</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>720,86</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>4.164,41</b>	<b>P</b>

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\$ 4.164,41 (quatro mil cento e sessenta e quatro reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Marcio Rogério de Oliveira*

MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA

*[Assinatura]*  
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL Data: 07/11/2025

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\$ 4.164,41 (quatro mil cento e sessenta e quatro reais e quarenta 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: 05/12/2025  
TABOAO DA SERRA

*Marcio Rogério de Oliveira*  
MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 5.320,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 A.7AA.1F8.F66.727.DE2.

(Cinco mil e trezentos e vinte reais e cinquenta 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

Número Carteira Profissional  
47106000000

Série  
00301

### PERÍODOS

De Aquisição

13/04/2024 A 12/04/2025

De Gozo das Férias

02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.638,98
Média Horas:	910,07
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	591,86
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>5.140,91</b>

Férias:	5.140,91	P
1/3 das Férias:	1.713,63	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:	769,21	D
Desconto do imposto de Renda:	764,74	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>6.854,54</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.533,95</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>5.320,59</b>	<b>P</b>

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\$ 5.320,59 (cinco mil trezentos e vinte reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 31/10/2025

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\$ 5.320,59 (cinco mil trezentos e vinte reais e cinquenta 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: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

*Mayana Bispo*  
MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 2.393,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 E.7E9.21C.9DF.867.D7C.

(Dois mil e trezentos e noventa e três 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR

Número Carteira Profissional  
19066000000

Série  
00297

### PERÍODOS

De Aquisição

28/02/2024 A 27/02/2025

De Gozo das Férias

01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.954,17
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.954,17</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.954,17	P
1/3 das Férias:	651,39	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:	211,73	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.605,56</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>211,73</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.393,83</b>	<b>P</b>

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\$ 2.393,83 (dois mil trezentos e noventa e três reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR

ASSOC. ~~HOSPITALAR~~ BENEF. DO BRASIL

Data: 31/10/2025

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\$ 2.393,83 (dois mil trezentos e noventa e três reais e oitenta 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: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 4.993,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 1.8A1.33B.540.7EC.03B.

(Quatro mil e novecentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 26/11/2025 10:11:21

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NATASHA GAMA DE ARAUJO	Número Carteira Profissional 01669100000	Série 00444
---	---	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 08/04/2024 A 07/04/2025	De Gozo das Férias 01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 01	Férias: 4.747,72 P
Salário Base: 3.638,98	1/3 das Férias: 1.582,57 P
Média Horas: 805,14	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: 4.747,72	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 695,82 D
	Desconto do imposto de Renda: 640,75 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.330,29 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.336,57 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.993,72 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\$ 4.993,72 (quatro mil novecentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Natasha Gama de Araujo*  
NATASHA GAMA DE ARAUJO

*ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL*

Data: 31/10/2025

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\$ 4.993,72 (quatro mil novecentos e noventa e três reais e setenta 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: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

*Natasha Gama de Araujo*  
NATASHA GAMA DE ARAUJO

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 25/11/2025 Valor R\$ 2.077,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 4.06C.0F3.D4C.876.0F2.

(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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA

Número Carteira Profissional

52527000000

Série

00461

### PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2024 A 31/01/2025

De Gozo das Férias

08/12/2025 A 22/12/2025 = 15 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.387,56
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.387,56</b>

#### 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	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.258,37</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>180,48</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.077,89</b>	<b>P</b>

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: 07/11/2025

  
ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL

PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA

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: 05/12/2025  
TABOAO DA SERRA  
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 25/11/2025 Valor R\$ 2.650,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 7.9CB.B21.30D.021.9A1.

(Dois mil e seiscentos e cinquenta 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

REGINA BORGES SILVA

Número Carteira Profissional  
06436000000

Série  
00182

### PERÍODOS

De Aquisição

05/08/2024 A 04/08/2025

De Gozo das Férias

08/12/2025 A 06/01/2026 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.168,08	P
Salário Base:	1.804,00	1/3 das Férias:	722,69	P
Média Horas:	60,48	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.168,08	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	240,29	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.890,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	240,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.650,48	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\$ 2.650,48 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Regina Borges Silva  
REGINA BORGES SILVA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 07/11/2025

### 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\$ 2.650,48 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e quarenta 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: 05/12/2025  
TABOAO DA SERRA

Regina Borges Silva  
REGINA BORGES SILVA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 4.340,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 2.B42.8F1.606.CF2.36A.

(Quatro mil e trezentos e quarenta reais e cinquenta 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
THABATA SOUZA LIMA

Número Carteira Profissional  
52134140000

Série  
05838

### PERÍODOS

De Aquisição  
05/06/2024 A 04/06/2025

De Gozo das Férias  
02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias

De Abono

#### 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 cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Thabata Souza Lima  
THABATA SOUZA LIMA

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 31/10/2025

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\$ 4.340,58 (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: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

Thabata Souza Lima  
THABATA SOUZA LIMA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 8.872,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 2.8AA.1C6.B70.1BE.2BB.

(Oito mil e oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VALDEANE SOUSA FERRAZ

Número Carteira Profissional

4895700000

Série

00334

### PERÍODOS

De Aquisição

01/04/2024 A 31/03/2025

De Gozo das Férias

02/12/2025 A 31/12/2025 = 30 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	6.584,44
Média Horas:	1.478,29
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	835,53
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>8.898,26</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	8.898,26	P
1/3 das Férias:	2.966,08	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:	2.040,13	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>11.864,34</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>2.991,75</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>8.872,59</b>	<b>P</b>

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\$ 8.872,59 (oito mil oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VALDEANE SOUSA FERRAZ

*Valdeane Sousa Ferraz*  
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

Data: 31/10/2025

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\$ 8.872,59 (oito mil oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta 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: 28/11/2025

TABOAO DA SERRA

*Valdeane Sousa Ferraz*  
COREN-SP 275234-ENF  
VALDEANE SOUSA FERRAZ

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:11:21

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 7.040,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 376, 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 6.EC0.081.4E6.25B.0DE.

(Sete mil e quarenta 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 26/11/2025 10:11:21

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

WILLIAM COELHO RODRIGUES

Número Carteira Profissional

37817000000

Série

00381

### PERÍODOS

De Aquisição

16/09/2024 A 15/09/2025

De Gozo das Férias

01/12/2025 A 20/12/2025 = 20 Dias

De Abono

21/12/2025 A 30/12/2025 = 10 Dias

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 6.584,44  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 495,77  
TOTAL BASE CALCULO: 7.080,21

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.720,14 P  
1/3 das Férias: 1.573,38 P  
Abono de Férias: 2.360,07 P  
1/3 do Abono de Férias: 786,69 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: 690,67 D  
Desconto do imposto de Renda: 1.709,04 D  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 9.440,28 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.399,71 D  
TOTAL LIQUIDO: 7.040,57 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\$ 7.040,57 (sete mil quarenta reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

WILLIAM COELHO RODRIGUES

Data: 31/10/2025

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\$ 7.040,57 (sete mil quarenta reais e cinquenta 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: 28/11/2025

TABOAO DA SERRA

WILLIAM COELHO RODRIGUES

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	103014-0	5.223,95
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	427.183.968-06	36917-9	4.146,73
	Empregados: 2                      Estagiários: 0		Total da Empresa:	9.370,68
	(nove mil trezentos e setenta reais e sessenta e oito centavos)			

TABOAO DA SERRA, 14/11/2025

Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros

G3342609483880461  
26/11/2025 10:12:14

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/11/2025 Valor R\$ 5.223,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, CPF/CNPJ 333.680.898-70, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação F.8F2.760.D9D.0A4.5AF.

(Cinco mil e duzentos e vinte e três 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 26/11/2025 10:12:14

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

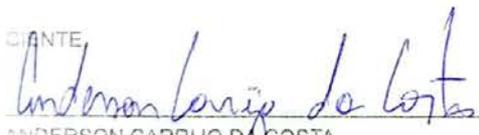
Nome do empregado ANDERSON CARRIJO DA COSTA	Numero Carteira Profissional 07129500000	Série 00279
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 18/01/2024 A 18/01/2025	De Gozo das Férias 01/12/2025 A 30/12/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.961,94 P
Salário Base:	3.974,30	1/3 das Férias:	1.653,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	987,64	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.961,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	735,81 D
		Desconto do imposto de Renda:	656,16 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.615,92 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.391,97 D
		TOTAL LIQUIDO:	5.223,95 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\$ 5.223,95 (cinco mil duzentos e vinte e três reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  
  
ANDERSON CARRIJO DA COSTA

Data: 31/10/2025

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\$ 5.223,95 (cinco mil duzentos e vinte e três reais e noventa 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 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

  
ANDERSON CARRIJO DA COSTA

**Aviso de lançamento**G3342609483880461  
26/11/2025 10:12:14

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 25/11/2025 Valor R\$ **4.146,73 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 377, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, CPF/CNPJ 427.183.968-06, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 7.CB4.4AC.169.0A0.09F.

(Quatro mil e cento e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 26/11/2025 10:12:14

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	Número Carteira Profissional 02527500000	Série 00377
---	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 18/01/2024 A 17/01/2025	De Gozo das Férias 01/12/2025 A 20/12/2025 = 20 Dias	De Abono 21/12/2025 A 30/12/2025 = 10 Dias
---	---	---

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.206,90	P
Salário Base:	3.282,71	1/3 das Férias:	735,63	P
Média Horas:	27,65	Abono de Férias:	1.103,46	P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	367,82	P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.310,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	246,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	20,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.413,81	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	267,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.146,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.146,73 (quatro mil cento e quarenta e seis reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Documento assinado digitalmente  
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES  
Data: 14/11/2025 15:39:05-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 31/10/2025

FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

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\$ 4.146,73(quatro mil cento e quarenta e seis reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

 Documento assinado digitalmente  
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES  
Data: 14/11/2025 15:34:18-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Data: 28/11/2025  
TABOAO DA SERRA

FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096369070004035607404370004612790000131050

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	112.501
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.310,50
VALOR COBRADO	1.310,50

NR.AUTENTICACAO 1.C62.41C.144.1D6.790  
=====

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

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

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

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



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	11/2025	341	115-000063907000-1	1.310,50	0,00	1.310,50	28/11/2025

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	11/2025	16/06/2025	01/02/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
002	9441257	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	491.711.798-44	11/2025	19/05/2025	06/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
003	9459234	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	11/2025	02/06/2025	18/01/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
004	9496294	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	11/2025	07/07/2025	22/02/2027	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10
005	9434192	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	466.940.958-13	11/2025	12/05/2025	28/12/2026	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D O BRASIL	45.349.461/0017-70	1912138	A	262,10



Banco Itaú S.A.

**341-7**
**34191.09636 90700.040356 07404.370004 6 12790000131050**

Beneficiário <b>CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE</b>		CPF/CNPJ <b>61.600.839/0001-55</b>	Agência/Código Beneficiário <b>0350 / 74043</b>	Vencimento <b>28/11/2025</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>			Nro. Documento <b>0001679720</b>	Nosso Número <b>109/63907000-4</b>
Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor do Documento <b>1.310,50</b>
Demonstrativo		(=) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado <b>1.310,50</b>
Autenticação mecânica				

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

**341-7**
**34191.09636 90700.040356 07404.370004 6 12790000131050**

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú</b>					Vencimento <b>28/11/2025</b>
Beneficiário <b>CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE</b> <b>RUA TABAPUA, 445</b> <b>04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP</b>			61.600.839/0001-55		Agência/Código Beneficiário <b>0350 / 74043</b>
					Nosso Número <b>109/63907000-4</b>
Data do Documento <b>10/11/2025</b>	Nro.Documento <b>0001679720</b>	Espécie Doc. <b>04</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>13/11/2025</b>	(=) Valor do Documento <b>1.310,50</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  <b>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 26,21 e juros de R\$ 0,39 ao dia.</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado <b>1.310,50</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> <b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha,862 - Jardim Record - TABOAO DA SERRA - SP</b> <b>06783-230</b>			45.349.461/0017-70		Cód. Baixa



Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080141843002951462000004112790000169000

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 112.502  
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.690,00  
VALOR COBRADO 1.690,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.35A.FEF.1B1.6ED.561  
=====

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

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

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

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

Rua RENATO COELHO N.99  
Bairro CENTRO, Itapira - SP  
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
3525 1007 4992 5800 0123 5500 1000 1547 6412 6465 1726

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 154.764  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

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  
135253253532195 29/10/2025 09:00:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA FABRICACAO PROPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374117828114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
29-10-2025

ENDEREÇO  
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06.783-230

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
29-10-2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
(11) 3572-8730

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:00:01

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS | BOL=001 Venc=28/11/2025 Valor=1.690,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.690,00	VALOR DO ICMS	304,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.690,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	MUNICÍPIO Rio Claro			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60D2211553	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM   Val. aprox. tributos: R\$261.11 (15.45% Imp)   Lote: 22647/295 D.Val: 07/01/28   60D2211553	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

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

Nome: *Guilherme Luiz* Ass: *Guilherme*  
Função: *Téc. Formas* Data: *30/10/25*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OC 625195680 | 1 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5  
Imposto retido: IRRF R\$ 0,00 PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

## Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 35	AMBIENTE 1
ID 1101103525100749925800012355001000154764126465172601	CNPJ/CPF 07499258000123	
CHAVE DE ACESSO 35251007499258000123550010001547641264651726	DATA 10/11/2025 10:50:25	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

## Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO DADOS ADICIONAIS: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023	

## Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135253414635670	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 10/11/2025 10:50:26
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 01418.430029 51462.000004 1 12790000169000

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS		CNPJ/CPF 07.499.258/0001-23		Sacador Avalista	Vencimento: 28/11/2025
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040					
Nosso Número 109/00014184-3	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 0025/146200
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento 154764 - 1	Espécie do	Aceit N	Data Processamento 29/10/2025	Valor do Documento 1.690,00

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A****| 341-7 |**

34191.09008 01418.430029 51462.000004 1 12790000169000

Local do Pagamento: <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ</b> <b>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento: 28/11/2025
Beneficiário: M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040					Agência/Código 0025/146200
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento 154764 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 29/10/2025	Nosso Número 109/00014184-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) 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



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1000.0

Últimas compras

<p>Data: 23/10/2025 Fornecedor: Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp Marca: INJEX Qntd: 200.0 Preço Unit.: 1,7000</p>	<p>Data: 02/10/2025 Fornecedor: San Camilo Hospitalar Eireli Marca: GLOMED Qntd: 3300.0 Preço Unit.: 1,7200</p>	<p>Data: 29/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 3200.0 Preço Unit.: 1,6900</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 22GX 25MM - MP Marca: INTRASET SAFE 1 22GX 25MM - MP Embalagem: 1000	1.000,0	1,6900	1.690,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/10/2025 às 13h45m.

Comentário: .

Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 22G Marca: DESCARPACK Embalagem: cx com 100	1.000,0	1,8900	1.890,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: GLOMED Marca: GLOMED Embalagem: 1 com 1	1.000,0	1,9600	1.960,0000	
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: CATETER DISP. SEG. C/AG. N. 22G C/100 Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,9856	1.985,6000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK (AZUL) Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	2,0582	2.058,2000	

Comentário: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK (AZUL)

## MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.100,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 1 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 1.690,0000 Variação ↓ 0.59% | R\$ 10,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
98 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP	Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Embalagem: 1000	1.000,0	1,6900	1.690,0000

\*Referência: 23/10/2025 - Qtd.1000.00 | Preço R\$1,7000 | Variação da Última Compra: ↓ 0.59% | R\$ 0,0100 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/10/2025 às 13h45m

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

4229702800005853571700003143724912770000301980

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 112.503

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.019,80

VALOR COBRADO 3.019,80

=====

NR.AUTENTICACAO 7.7B3.AA0.35C.DC5.216

=====

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

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

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

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

**QUIRON 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**  
 N° 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 portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 118.883.304.116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME-RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 DATA DA EMISSÃO 26/09/2025  
 ENDEREÇO EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DE SAÍDA  
 MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA FONE/FAX (016)3374-8438 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL NÃO CONTRIBUINTE HORA DE SAÍDA 09:31

FATURA/DUPLICATA  
 001 27/10/2025 3019,80 002 26/11/2025 3019,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.039,60	1.087,13	0,00	0,00	6.039,60	6.039,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.039,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL PROPRIO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,95 PESO LÍQUIDO 4,95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS																
CODIGO 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	

*gilda Luz  
 de tomara 26/09/25*

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO: 514302294  
 MED - MEDICAMENTOS ( ALBUMINA) 95103 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA -SP ( UMIS) - AHBB  
 CONTRATO 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 alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2.



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 portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252841184890 26/09/2025 11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118.883.304.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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](http://www.quironpharma.com/contato)

**Safra****Recibo do Pagador**

<b>Beneficiário</b> QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			<b>Nosso Número</b> 00003142-9	<b>Vencimento</b> 27/10/2025
<b>Data do Docto.</b> 26/09/2025	<b>N. do Documento</b> 16-4242-1	<b>Carteira</b> 1	<b>Agência/Código Beneficiário</b> 02800/00585357-1	<b>Valor</b> 3019,80
<b>Pagador</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70				
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> 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

<b>Local de Pagamento</b> PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.				<b>Vencimento</b> 27/10/2025
<b>Beneficiário</b> QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000				<b>Agência/Código Beneficiário</b> 02800/00585357-1
<b>Data do Docto.</b> 26/09/2025	<b>N. do Documento</b> 16-4242-1	<b>Espécie Docto.</b> DM	<b>Aceite</b> Não	<b>Data do Processamento</b> 26/09/2025
<b>Noosso Número</b> 00003142-9				
<b>Data da Operação</b> 26/09/2025	<b>Carteira</b> 1	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b> 3019,80
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)</b> SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 60,40 Valor da Mora: R\$ 1,01 ao dia				<b>(-) Descontos/Abatimentos</b>
				<b>(-) Outras Deduções</b>
				<b>(+) Mora/Multa/Juros</b>
				<b>(+) Outros Acréscimos</b>
				<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230				<b>CNPJ:</b> 45.349.461/0017-70
<b>Beneficiário Final:</b>				

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte

Associação 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 Marca: GRIFOLS 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 às 12h17m.

Cristal Distribuidora de Medicamentos Ltda.	Item: ALBUMAX - ALBUMINA HUMANA, BLAUSIEGEL Marca: BLAUSIEGEL 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 Marca: ALBUREX 20% 50ML CX C/1 FA (ALBUMINA HUMANA) - CSL BEHRING / SP Embalagem: 1	40,0	159,0000	6.360,0000	
<b>Comentário:</b> .					
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 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 Embalagem: 1	40,0	159,0000	6.360,0000	
<b>Comentário:</b> 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 Marca: CSL BEHRING Embalagem: FRASCO com 1	40,0	162,0000	6.480,0000	
<b>Comentário:</b> 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 Marca: ALBUMINA HUMANA 0,2 G/ML (20%) 50 ML C/ 1FR (ALBUREX 20) -- / CSL BEHRING Embalagem: 1	40,0	162,5000	6.500,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: ALBUREX 20 200G/L SOL INJ 50ML Marca: CSL BEHRING 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) Marca: CSL BEHRING 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	
<b>Comentário:</b> LOTE VENCE 17/05/2026					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 1	40,0	165,0000	6.600,0000	
<b>Comentário:</b> Validade: 28/02/2027 - ALBUMINA 20% FRASCO AMPOLA 50ML S/ EQUIPO BLAUBIMAX BLAU TC					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: BLAUBIMAX ALBUMINA HUMANA 20% SOL.INJ.10F-A X 50ML S/EQUIPO Marca: BLAU 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 Marca: CSL / BEHRING Embalagem: 1	40,0	169,0457	6.761,8280	
<b>Comentário:</b> 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 Marca: ALBUMINA HUMANA 20% 50ML IV S/EQUIP - UNIÃO QUIMICA Embalagem: 10	40,0	170,0000	6.800,0000	
<b>Comentário:</b>					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 10	40,0	172,0000	6.880,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	Item: BLAUBIMAX 20 CX 10FA X 50ML SEQP - BLAU Marca: BLAUBIMAX 20 CX 10FA X 50ML SEQP - BLAU Embalagem: 10	40,0	174,3400	6.973,6000	
<b>Comentário:</b> 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 Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A 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	
<b>Comentário:</b> ***DISP 29 UNIDADES*****					
Elo Distribuicao Ltda	Item: ALBUMINA HUMANA 20% INJ 1FA X 50ML FR - - KEDRION Marca: ALBUMINA HUMANA 20% INJ 1FA X 50ML FR - - KEDRION Embalagem: 1	40,0	180,0000	7.200,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ALBUMINA HUMANA 20% 50ML INJ CSL ** Marca: BLAUSIEGEL IND. COM. LTDA. 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 Marca: ALBUMINA HUM(UMAN ALBUMI)0,2G/ML 50ML HT KEDRION BRASIL LTDA Embalagem: 1	40,0	181,2900	7.251,6000	
<b>Comentário:</b> 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 Marca: ALBUMINA HUMANA 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS - ALBUREX 20 - F/A 50ML - CSL BEHRING 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	<b>Item:</b> ALBUMINA HUMANA 20% INJ 50ML C/ 1 FA "OCTALBIN" <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A <b>Embalagem:</b> FA com 1	40,0	184,3600	7.374,4000	
<b>Comentário:</b> UNID.MEDIDA Frasco MARCA FAVORITA -					
HDL Logística Hospitalar Ltda	<b>Item:</b> ALBUMINA HUMANA (BLAUBIMAX) 20% C/10 F/A 50ML USO AD/PED - VIA IV <b>Marca:</b> BLAU <b>Embalagem:</b> Frasco/Ampola com 10	40,0	192,4136	7.696,5440	
Fpmed Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> UMAN ALBUMIN <b>Marca:</b> KEDRION BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA <b>Embalagem:</b> FA com 1	40,0	199,0000	7.960,0000	
<b>Comentário:</b> FRASCO 50ML					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> ALBUMINA HUMANA 20 50 ML ALBUREX F/A - ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML (ALBUREX) / CLS BEHRING <b>Marca:</b> ALBUMINA HUMANA 20 50 ML ALBUREX F/A - ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML (ALBUREX) / CLS BEHRING <b>Embalagem:</b> 1	40,0	212,9243	8.516,9720	
<b>Comentário:</b> Validade: 01/02/2027					
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp	<b>Item:</b> BLAUBIMAX <b>Marca:</b> BLAU <b>Embalagem:</b> Frasco/Ampola com 1	40,0	399,9000	15.996,0000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28/09/2025	28 ddl	200,0000
SP HOSPITALAR LTDA 27.817.504/0001-55	Usuario_ws Sp Hospitalar Ltda (81) 3472-7201 bruno.dantas@sphospitalar.com.br	Entrega: 4 Dias 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 17.700.763/0001-48	Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br	Entrega: 1 Dias 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 07.752.236/0004-76	ws_medilar_sp (51) 3715-1296 cmachado@medlive.com.br	Entrega: 2 Dias 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 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28/09/2025	28 ddl	500,0000
--	-----------------------------------	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** LOTE VENCE 17/05/2026

Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	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 47.110.418/0001-15	Priscila Chioquetta (46)99138-7920 comercialfpmed01@gmail.com	Entrega: 8 Dias 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. 92.132.786/0001-19	Mariana Portele (51)98135-7932 gestor.vendas@crystalmed.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	25/09/2025	30 ddl	2.000,0000
---	--	-------------------------------	------------	--------	------------

Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	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 35.959.514/0001-53	ws_tolesul_prod (46) 99981-4402 vendas@tolesul.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30/09/2025	a vista	797,0000
<b>Obs.:</b> 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 04.192.876/0001-38	Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28/09/2025	30 ddl	650,0000
Cofernandes Comercio De Medicamentos Eireli Epp 27.870.248/0001-60	Marcelo Da Motta (21)98580-6509 comercial.novafe@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	25/09/2025	30/42/54 ddl	1.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28/09/2025	28 ddl	600,0000
<b>Obs.:</b> 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 29.349.061/0001-40	ANGELITA QUIRON PHARMA (11)3375-9409 contato@quironpharma.com	Entrega: 1 Dias Frete: cif	25/09/2025	30/60 ddl	1.000,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	28/09/2025	28 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b> 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 30.461.442/0001-04	Web Service Precision (16) 3482-2500 coordenacao@precisionhospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28/09/2025	30 ddl	500,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	Entrega: 1 Dias Frete: cif	29/09/2025	30 ddl	800,0000
<b>Obs.:</b> ** 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 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	29/09/2025	28 ddl	650,0000
<b>Obs.:</b> ATENDENTE: Leticia Assis Sujeito a disponibilidade de estoque					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28/09/2025	30 ddl	500,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Marcia Cristina (11)3646-5858 marcia.cristina@rioclarense.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	25/09/2025	30 ddl	600,0000
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	05/10/2025	30 ddl	1.000,0000
<b>Obs.:</b> 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 14.115.388/0004-23	ws_ello_prod (62) 3218-5731 vendedores@ellodistribuicao.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/09/2025	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
<b>Obs.: PEDIDO SOMENTE SERA ATENDIDO A PRAZO MEDIANTE ANALISE DE CREDITO / VALIDACAO DO DEPARTAMENTO FINANCEIRO E A CONFIRMACAO DE DISPONIBILIDADE DO ESTOQUE</b>					
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300	Entrega: 1 Dias 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 05.847.630/0001-10	Webservice Soma Sp (11) 4122-9800 coordenador1.sp@somahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28/09/2025	28 ddl	700,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	----------

Cotação 514302294 Criada por Alessandro Almeida no dia 25/09/2025 às 8h16m

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

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## QUIRON PHARMA LTDA

29.349.061/0001-40

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30/60 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	------------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 6.039,6000	Varição ↓ 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 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

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090281663800700263660177312770000510168

BENEFICIARIO:  
ALFALAGOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
ALFALAGOS LTDA. EPP  
CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----

NR. DOCUMENTO	112.504
NOSSO NUMERO	28166380000263660
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.101,68
VALOR COBRADO	5.101,68

=====

NR.AUTENTICACAO E.A33.E75.680.69F.B49  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 37135-516 Alfenas - MG  
 Fone: (35)3701-0450

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº **408.298**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 3125.1105.1945.0200.0114.5500.1000.4082.9811.3346.4058

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  
 131257067964091 - 11/11/2025 16:56:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 DATA EMISSÃO 11/11/2025

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230 DATA DA SAÍDA 11/11/2025

MUNICÍPIO Taboão da Serra FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:56:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA CPF/CNPJ 45.349.461/0017-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD CEP 06783-230

MUNICÍPIO Taboão da Serra UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 408298/1 - 26/11/25 - 5101,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.101,68	VALOR DO ICMS 612,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.101,68
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.101,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO. 2200 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.495.090.114

QUANTIDADE 62 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 860,9800 PESO LÍQUIDO 860,9800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
41514 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 1E251869 - 30/04/2028 Qtde: 1525.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	700 6108	UN	1525,0000	3,2000	0,0000 0,0000%	4.880,00	4.880,00	585,60 0,00	0,00	12,00	0,00
36663 30049071	(+) BUIVACAINA 0,50% PES AMP 4ML Lote: 24112416 - 30/11/2026 Qtde: 100.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	100,0000	2,2168	0,0000 0,0000%	221,68	221,68	26,60 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / BIONEXO 625803179 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023/ Endereço de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA SP, Bairro: JARDIM RECORD, CEP: 06783230, EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, Nro.: 862Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 13345470 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario /Tributo aproximado R\$: 29,82 Federal R\$: 368,20 Estadual Fonte: IBPT /

Contrato de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP

RESERVADO AO FISCAL (s) / serviço (s), constante (s)  
 Recebi (s) esta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra.

Nome: Ronário Ass: [Assinatura]  
 Função: TES. FISCAL Data: 13/11/25

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14			Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 28166380000263660	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Vencimento 26/11/2025	N. do Documento 408298/INFE	Espécie RS	Valor do Documento 5.101,68		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/11/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 11/11/2025	No. do Documento 408298/INFE	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2025	Nosso Número 28166380000263660
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.101,68
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.  Juros ao dia (0,33%): R\$1,70 Juros de multa (2%): R\$102,03					(-) 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: 00015672  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/11/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 11/11/2025	No. do Documento 408298/INFE	Espécie Doc. RS	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2025	Nosso Número 28166380000263660
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 5.101,68
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento.  Juros ao dia (0,33%): R\$1,70 Juros de multa (2%): R\$102,03					(-) 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: 00015672  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador / Avalista:



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66385	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	1512.0

### Últimas compras

<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1896.0 Preço Unit.: 3,5595</p>	<p>Data: 04/08/2025 Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Qntd: 1704.0 Preço Unit.: 3,7900</p>	<p>Data: 02/07/2025 Fornecedor: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Ltda Marca: EQUIPLEX Qntd: 1512.0 Preço Unit.: 3,9468</p>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	<p>Item: SOL FIS CLOR DE SÓDIO 0,9% - 500 ML LIVRE DE LATEX E PVC - COPERMED Marca: COPERMED Embalagem: SOL FIS CLOR DE SÓDIO 0,9% - 500 ML LIVRE DE LATEX E PVC - COPERMED - 0,9% - Frasco - SOLUÇÃO INJETÁVEL - COPERMED Frasco com 25</p>	1.525,0	3,2000	4.880,0000	Confirmado
Nord Produtos Em Saude Ltda	<p>Item: SOLUCAO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0.9% - 500 ML - CX / 16 FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 1133 0 1133 84,33 0,00 0,00 MEDICAMENTO 801 Marca: FARMARIN Embalagem: CAIXA com 16</p>	1.512,0	3,3500	5.065,2000	
Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a	<p>Item: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL - 0,9% 500ML - FR - FR - BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA FR com 24</p>	1.512,0	3,3800	5.110,5600	
Comentário: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL					
Baxter Hospitalar Ltda	<p>Item: SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML Marca: BAXTER Embalagem: CAIXA com 30</p>	1.512,0	3,4000	5.140,8000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% IV 4ML (PESADA) - Ampola	Ampola	100.0

### Últimas compras

<p>Data: 02/10/2025 Fornecedor: Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda Marca: HYPOFARMA Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,1000</p>	<p>Data: 28/08/2025 Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: HIPOLABOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 2,6400</p>	<p>Data: 15/07/2025 Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG Marca: HIPOLABOR Qntd: 200.0 Preço Unit.: 2,6549</p>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBARICA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	100,0	1,9900	199,0000	

Comentário: v: 30/03/2026

Alfalagos Ltda	Item: BUPIVACAÍNA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) -- HYPOFARMA Marca: BUPIVACAÍNA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) -- HYPOFARMA Embalagem: 50	100,0	2,2168	221,6800	Confirmado
----------------	--	-------	--------	----------	------------

Justificativa: Alexandre Almeida, 04/11/2025 às 10h32min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Medka Distribuidora Hospitalar Eireli	Item: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA PESADA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 0,5% 4 ml - cx. 50 amps. com 50	100,0	2,5400	254,0000	
---------------------------------------	--	-------	--------	----------	--

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	2,6400	264,0000	
---	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 13389 - BUPIVACAÍNA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	2,6400	264,0000	
--	---	-------	--------	----------	--

Comentário: 13389 - BUPIVACAÍNA PESADA 0.5% 100 AMPOLAS 4ML GEN-H

## Alfalagos Ltda

05.194.502/0001-14

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,0000 Frete CIF Entrega 4 Dias Pagamento a vista

Itens confirmados 2 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 5.101,6800 Variação ↓ 9.52% | R\$ 536,5575

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66385 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO	SOL FIS CLOR DE SÓDIO 0,9% - 500 ML LIVRE DE LATEX E PVC - COPERMED	Marca: COPERMED Embalagem: SOL FIS CLOR DE SÓDIO 0,9% - 500 ML LIVRE DE LATEX E PVC - COPERMED - 0,9% - Frasco - SOLUÇÃO INJETÁVEL - COPERMED Frasco com 25	1.525,0	3,2000	4.880,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1525.00 | Preço R\$3,5595 | Variação da Última Compra: ↓ 10.10% | R\$ 0,3595 | R\$ 548,2375  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/11/2025 às 11h55m

66193 - CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% IV 4ML (PESADA)	BUPIVACAÍNA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - - HYPOFARMA	Marca: BUPIVACAÍNA 0,50% PES AMP 4ML C/50 (BUPIVACAÍNA + GLICOSE) - - HYPOFARMA Embalagem: 50	100,0	2,2168	221,6800
---	--	--	-------	--------	----------

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.100.00 | Preço R\$2,1000 | Variação da Última Compra: ↑ 5.56% | R\$ 0,1168 | R\$ 11,6800  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/11/2025 às 11h55m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/11/2025 às 10h32min - Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 625803179 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/11/2025 às 11h15m

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081120826026252807190005412790000059360

BENEFICIARIO:  
SISPACK MEDICAL LTDA.

NOME FANTASIA:  
SISPACK MEDICAL LTDA.  
CNPJ: 54.565.478/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:  
SISPACK MEDICAL LTDA.  
CNPJ: 54.565.478/0001-98

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 112.505  
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 593,60  
VALOR COBRADO 593,60  
=====

NR.AUTENTICACAO B.DD0.721.EAF.302.2BF  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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  
 São Paulo/SP  
 Fone: 1129552222

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000175407  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 1054 5654 7800 0198 5500 1000 1754 0717 9159 4284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135253259014809 29/10/2025 15:25:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 111882534110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787)

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
 29/10/2025

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM RECORD

CEP  
 06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 29/10/2025

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
 1135728740

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 15:23:00

FATURA  
 001  
 28/11/2025  
 593,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 593,60

VALOR DO ICMS  
 106,85

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 593,60

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA  
 593,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415

MUNICÍPIO  
 CAMPINAS

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 122819217110

QUANTIDADE

1

ESPECIE

57X18X37

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 7,400

PESO LÍQUIDO  
 7,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS	A.IPI
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50322	38221990	100	5102	UN	40,0000	14,8400	593,60	593,60	106,85	0,00	18,00%	0,00%
					CX	2,0000	296,8000						

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135253259014809  
 MBSNEXO 399620401 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ENTREGA 8H AS 12H E DAS 13H AS 17H - (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: Hugo Ass: [Assinatura]  
 Data: 30/10/25

Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>	Nro.Documento <b>1 000175407</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros(anotar no verso)
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</b>		Vencimento <b>28/11/2025</b>	Valor do Documento <b>593,60</b>	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento <b>28/11/2025</b>
Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98</b> <b>Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>
Data do Documento <b>29/10/2025</b>	Nro.Documento <b>1 000175407</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00112082-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>593,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
Protestar após 15 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar, R\$ 1,98 por dia de atraso. Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** CNPJ: 45.349.461/0017-70  
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD**  
**06783-230 TABOAO DA SERRA - SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento <b>28/11/2025</b>
Beneficiário <b>SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98</b> <b>Rua 12 de Setembro, 1173, Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0265/28071-9</b>
Data do Documento <b>29/10/2025</b>	Nro.Documento <b>1 000175407</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00112082-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>593,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento
Protestar após 15 dias do vencimento. Após o vencimento cobrar, R\$ 1,98 por dia de atraso. Em caso de duvidas ligue: (11) 2955-2222					<input type="checkbox"/> Outras Deduções
					<input type="checkbox"/> Mora/Multa
					<input type="checkbox"/> Outros Acréscimos
					<input type="checkbox"/> Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)** CNPJ: 45.349.461/0017-70  
**EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD**  
**06783-230 TABOAO DA SERRA - SP**

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	TESTE BOWIW E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2 -	Unidade	80.0

### Últimas compras

<p>Data:01/10/2025 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 60.0 Preço Unit.: 14,8400</p>	<p>Data:29/08/2025 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 40.0 Preço Unit.: 14,8400</p>	<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP Marca: TERRAGENE SRL Qntd: 40.0 Preço Unit.: 14,8400</p>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sispack Medical Ltda - EPP	Item: BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 20	80,0	14,8400	1.187,2000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m.

### Comentário:

CBS Medico Cientifica S/A	Item: BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA Marca: BOWIE DICK PACOTE TESTE 1233 AMERICANO 4KG 3M (6) - 3M DO BRASIL LTDA Embalagem: 6	80,0	30,4376	2.435,0080	
---------------------------	---	------	---------	------------	--

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PACOTE FOLHAS TESTE DESAFIO BOWIE&DICK 1233LFBR-3M (32991) Marca: 3m Embalagem: 1	80,0	30,9400	2.475,2000	
--	---	------	---------	------------	--

Comentário: 32991 - PACOTE TESTE BOWIE DICK (1233LF) - 3M

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: 3M DO BRASIL Marca: 3M DO BRASIL Embalagem: 6	80,0	30,9500	2.476,0000	
------------------------------------	---	------	---------	------------	--

Comentário: Validade: 01/07/2027 - COMPLY BOWIE E DICK PACOTE AZUL (1233LFBR) 3M

Cotação 625803155 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/11/2025 às 11h12m

## Relatório Itens Confirmados

### Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 30 ddl
-----			
Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.579,7000	Variação 0.00%   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLÓGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUÍMICO - TERRAGENE SRL KPCD222	PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	25,0	55,7000	1.392,5000

\*Referência: 22/10/2025 - Qtd.25.00 | Preço R\$55,7000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alessandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m

Justificativa: Alessandro Almeida, 04/11/2025 às 10h12min --

- Marca não homologada (Padronizada)
- ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME

51382 - TESTE BOWIWI E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 20	80,0	14,8400	1.187,2000
--	-------------------------------------	---	------	---------	------------

\*Referência: 01/10/2025 - Qtd.80.00 | Preço R\$14,8400 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alessandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m

Cotação 625803155 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/11/2025 às 11h12m

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090370675000100069852176312790000095735

BENEFICIARIO:  
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP  
NOME FANTASIA:  
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA  
CNPJ: 06.065.614/0001-38  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

-----  
NR. DOCUMENTO 112.506  
NOSSO NUMERO 3706750000069852  
CONVENIO 03706750  
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025  
DATA DO PAGAMENTO 25/11/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 957,35  
VALOR COBRADO 957,35

=====

NR.AUTENTICACAO E.A6E.F20.B05.686.2ED  
=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº **000.365.916**  
Folha

Série **001**  
I de 1

CHAVE DE ACESSO  
**5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3659 1612 5315 1559**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

**SUPERMÉDICA**  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA  
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20  
JARDIM AMÉRICA  
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140  
Telefone: (62) 3928-8989

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
809011270115

INSCRITO ESTADUAL  
106039750

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREJO  
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

UF  
SP

INSCRIÇÃO  
ISENITO

CE  
06.783-230

DATA DA EMISSÃO  
29/10/2025 10:06

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
29/10/2025

HORA DA SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
152259565967226 29/10/2025 10:06:24

BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S. ST  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR TOTAL DO L.P.L.  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
957,35

VALOR TOTAL DA NOTA  
957,35

C.N.P.J./C.P.F.  
45.349.461/0017-70

UF  
GO

C.N.P.J./C.P.F.  
03.608.196/0002-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
104672510

PESO LÍQUIDO  
2,000

PREÇO POR CONTA  
0 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANT  
0

MUNICÍPIO  
APARECIDA DE GOIANIA

PLACA DO VEÍCULO

PESO BRUTO  
2,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0022474	CATETER DISP SEG C/AG. N.24G C/100   Desconto de desoneração 01 marcar ABL	A2502036	01/01/2030	90183926	100	6.108	CX	5	0,00	191,4696	0,00	957,35	957,35	38,29	0,00	4,00 0,00

VALOR DO ISSON  
0,00

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO DO ISSON  
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMANTES COMPLEMENTARES  
"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".  
A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Valor ICMS UF destinatário R\$ 134,03 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 134,03  
PEDIDO 1023242 N NOTA 0315155 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X  
Estr. Ten. Jose Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon -06783-230 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP

CONTRATO DE GESTÃO Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: *Jose Maria da Cunha* Ass.: *[Assinatura]*

Função: *Administrador* Data: *29/10/25*

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.365.976 Série: 001

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20 JARDIM AMERICA GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140 Telefone: (39) 28898-9	<b>CC-e</b> Carta de correção eletrônica	
	NF-e: 000.365.976	CHAVE DE ACESSO 5225 1055 0010 0036 5976 1253 1521 59
	Série: 001 NºCC-e: 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E 152259626860683 0
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106039750	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. 157697576	CNPJ 06.065.614/0001-38
---------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
--------------------------	--	--	--

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA HOSPITAL E MATERNIDADE SAO SALVADOR LTDA	C.N.P.J. / C.P.F. 04996377000101	DATA DA EMISSÃO 29/10/2025
---	-------------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO AV LAURO SODRE N 286	COMPLEMENTO	DATA DA CORREÇÃO 13/11/2025
----------------------------------	-------------	--------------------------------

NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 68557362	HORA DA CORREÇÃO 0
--------	-----------------------------	-----------------	-----------------------

MUNICÍPIO XINGUARA	FONE / FAX (94) 3426-1283	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151084955
-----------------------	------------------------------	----------	---------------------------------

**A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:**  
 A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:  
 I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;  
 II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;  
 III - a data de emissão ou de saída.

**CORREÇÕES:**  
 INF. COMP. INT. CONTRIBUINTE CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023;

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		Comprovante de Entrega	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 3706750000069852		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Vencimento 28/11/2025	Número do Documento F-365916/1	Espécie R\$	Valor do Documento 957,35	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil				Data do processamento 29/10/2025	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		Recibo do Pagador	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 28/11/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número 3706750000069852		Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 29/10/2025		Número do Documento F-365916/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2025
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,91 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				CPF / CNPJ: 45349461001770	
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP					
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 03706.750001 00069.852176 3 12790000095735	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil		Vencimento 28/11/2025		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Nosso Número 3706750000069852	
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento F-365916/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2025	(=) Valor do Documento 957,35
Uso do Banco 1023	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Outras Deduções/Abatimento
Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO TAXA DE JUROS %6 AO MÊS PROTESTAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 1,91 por dia de atraso para pagamento após o vencimento. Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CPF / CNPJ: 45349461001770			
Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, - JARDIM RECORD 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP					
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	500.0

Últimas compras

<p>Data: 23/10/2025 Fornecedor: Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp Marca: INJEX Qntd: 100.0 Preço Unit.: 1,7000</p>	<p>Data: 06/10/2025 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: INJEX Qntd: 1100.0 Preço Unit.: 1,9000</p>	<p>Data: 03/10/2025 Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: CATETER 24 C/DISP SEG - INT (I)/ - - GLOMED Qntd: 900.0 Preço Unit.: 1,9000</p>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me	Item: +CATETER DISPSEG C/AG. N.24G C/100 Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	500,0	1,9147	957,3500	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 28/10/2025 às 13h45m.

Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 24G Marca: DESCARPACK Embalagem: cx com 100	500,0	1,9900	995,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	500,0	1,9995	999,7500	

Comentário: 27032 - CATETER INTRAVENOSO 24G C/DISP. SEG C/100-DESCARP

De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	500,0	2,1600	1.080,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: POLYMED-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 24 G Marca: POLYMED-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 24 G Embalagem: 100	500,0	2,2677	1.133,8500	

Comentário: VALIDADE: 28/02/2030 - CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 24 G, 0,7 X 19, C/ DISPOSITIVO,POLIURETANO,RADIOPACO,CANHAO AMARELO,REF: 11107.

**Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me**
**06.065.614/0001-38**

Fat. mínimo (R\$) R\$ 2.000,0000	Frete CIF	Entrega 6 Dias	Pagamento 30 ddl
-------------------------------------	--------------	-------------------	---------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 957,3500	Varição ↑ 12.63 %   R\$ 107,3500
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	+CATETER DISP.SEG C/AG. N.24G C/100	Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	500,0	1,9147	957,3500

\*Referência: 23/10/2025 - Qtd.500.00 | Preço R\$1,7000 | Varição da Última Compra: ↑ 12.63% | R\$ 0,2147 | R\$ 107,3500  
 Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/10/2025 às 13h45m

Cotação 625195680 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/10/2025 às 9h23m

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191090083208676006610346740003112790000102500

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	112.507
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.025,00
VALOR COBRADO	1.025,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.68A.6CF.823.79E.C03

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais 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 Automação Comercial e Informática 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  
 N. 000970800  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3525 1006 6980 9100 0590 5500 1000 9708 0012 4786 8101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253258910773 29/10/2025 15:17:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623038037114  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 06.698.091/0005-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 DATA DE EMISSÃO: 29/10/2025  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783-230  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/10/2025  
 MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
 FONE/FAX: 1135728730  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 ENDEREÇO: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM RECORD  
 CEP: 06783230  
 MUNICÍPIO: TABOAO DA SERRA  
 UF: SP  
 FONE/FAX: 1135728730

FATURA  
 001  
 28/11/2025  
 1.025,00

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.025,00  
 VALOR DO ICMS: 184,50  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 992,74  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 32,26  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: AUPEL AUTOMACAO - AGREGADO  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 06.698.091/0007-52  
 ENDEREÇO: ESTRADA TENENTE MARQUES  
 MUNICÍPIO: SANTANA DE PARN  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 QUANTIDADE: 5  
 ESPECIE: VOLUME  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 113,825  
 PESO LIQUIDO: 113,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	48025610	000	5101	RS	50,0000	19,854800	992,74	1.025,00	184,50	32,26	18,00%	3,25%
V6045	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590												

**BOLETO ANEXO**

CALCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 70110  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135253258910773  
 PEDIDO ID BIONEXO 625196072.1 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 || 625196072 | Vencido: 28/11/2025| Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 155.08 (15.13%) Federal e R\$ 184.50 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
 Contrato de Gestão Nº  
 Taboão da Serra / SP  
 Recabi 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 Victor Ass.:  
 Função: Assessoria Data: 31/10/25

Beneficiário <b>Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>0061-0/03467-4</b>	Nro Documento <b>970800</b>	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Vencimento <b>28/11/2025</b>	Valor do Documento <b>1.025,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(eri)os) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>28/11/2025</b>
Beneficiário <b>Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP</b>						Agência/Código do Beneficiário <b>0061-0/03467-4</b>
Data do Documento <b>29/10/2025</b>	Nro Documento <b>970800</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00320867-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.025,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$3,38 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO</b>						<input type="checkbox"/> (-) Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Pagador	<b>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</b>					
Sacador/Av lista						

Autenticação Mecânica

34191.09008 32086.760066 10346.740003 1 12790000102500

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>28/11/2025</b>
Beneficiário <b>Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP</b>						Agência/Código do Beneficiário <b>0061-0/03467-4</b>
Data do Documento <b>29/10/2025</b>	Nro Documento <b>970800</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>29/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00320867-6</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>1.025,00</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$3,38 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO</b>						<input type="checkbox"/> (-) Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado
Pagador	<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP</b>					<b>CNPJ: 45.349.461/0017-70</b>
Sacador/Av lista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO (SULFITE) - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:625196072 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
28/10/2025 às 9h25m 28/10/2025 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:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
42281	PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS -	Pacote	50.0

Últimas compras

Data:01/10/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 320.0 Preço Unit.: 20,5000	Data:29/08/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 310.0 Preço Unit.: 20,5000	Data:04/08/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: AUTOPEL Qntd: 310.0 Preço Unit.: 20,5000
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	50,0	20,5000	1.025,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/10/2025 às 12h0m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500 Marca: MAGNUM Embalagem: PACOTE com 1	50,0	21,8000	1.090,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda.	<b>Item:</b> Papel Sulfite Report A4 Branco 75g - Caixa com 10 Pacotes <b>Marca:</b> REPORT <b>Embalagem:</b> CAIXA com 1	50,0	22,8000	1.140,0000	
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda	<b>Item:</b> PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297 <b>Marca:</b> IP <b>Embalagem:</b> PACOTE C/500 FLS com 1	50,0	22,9000	1.145,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	<b>Item:</b> PAPEL SULFITE A4 210X297 75GR <b>Marca:</b> REPORT <b>Embalagem:</b> PT com 1	50,0	23,6900	1.184,5000	
Reval Atacado de Papelaria Ltda	<b>Item:</b> 080000 Papel sulfite a4 chamex 75g 10 pctx500 fls <b>Marca:</b> International Paper <b>Embalagem:</b> Caixa com 10	50,0	24,4500	1.222,5000	
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	<b>Item:</b> PAPEL SULFITE. A-4. COR BRANCA. GRAMATURA 75 G/M2. 500 FOLHAS <b>Marca:</b> OUTROS <b>Embalagem:</b> 1 com 50	50,0	24,9000	1.245,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	<b>Item:</b> EXECUTIVE <b>Marca:</b> EXECUTIVE <b>Embalagem:</b> 01 com 1	50,0	25,3500	1.267,5000	
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda	<b>Item:</b> PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT <b>Marca:</b> REPORT <b>Embalagem:</b> 1 com 1	50,0	31,9000	1.595,0000	

## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Daniela Cassiano Damas (19)9506-1683 vendas3@rispapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/10/2025	28 ddl	1.000,0000
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda 06.698.091/0005-90	Alessandra Belo (11)98547-9146 alessandra.belo@autopel.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	1.000,0000
Bignardi - Industria E Comercio De Papeis E Artefatos Ltda. 61.192.522/0005-50	Alessandra Silva (11)97477-2211 alessandra.silva@bignardi.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	1.200,0000

**Obs.:** Faturamento sujeito a análise de crédito do Grupo Bignardi

Reval Atacado de Papelaria Ltda 52.434.156/0001-84	Débora Pereira (14)3664-9811 debora.pereira@reval.net	Entrega: 4 Dias Frete: cif	03/11/2025	30 ddl	400,0000
Thermo Label Comercio Varejista Ltda 52.277.801/0001-00	Ilda Lins (11)99379-4668 tl.thermolabel@gmail.com	Entrega: 7 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	0,0000
Procomp Produtos e Serviços de Informática Ltda 51.920.700/0001-35	Mônica Lima (11)98401-3279 monica.lima@procompdistribuidora.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/10/2025	45 ddl	400,0000
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda 13.328.409/0001-83	Adauto Santos (11)99134-7582 adauto@sixpel.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	1.100,0000
Casa Neves Comercial De Materiais Elétricos, Construção E Suprimentos Ltda 53.642.165/0001-23	Maurício Neves (11)93619-5291 casanevessolucoes@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: fob	28/10/2025	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.

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	Victor Silva (11)94522-4782 Polgrymas@polgrymas.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/10/2025	30 ddl	250,0000
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	1	1.025,0000

Total Confirmado  
R\$ 1.025,0000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1.000,0000

Frete  
CIF

Entrega  
4 Dias

Pagamento  
30 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 1.025,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
42281 - PAPEL SULFITE BRANCO FORMATO A4 210 x 297 75G PACT C/ 500 FLS	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	50,0	20,5000	1.025,0000

\*Referência: 01/10/2025 - Qtd.50.00 | Preço R\$20,5000 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000  
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/10/2025 às 12h0m

Cotação 625196072 Criada por Alexsandro Almeida no dia 28/10/2025 às 9h25m

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 27 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3382809193712511  
28/11/2025 09:39:20

---

27/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:28  
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	27/11/2025
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.917.D3F.6E4.137.F43

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a> >	Data Emissão <b>17/11/2025</b>	Hora Emissão <b>07:45</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>117W.7837.2077.4824499-W</b>		Número da Nota <b>000037</b>	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços <b>IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA</b> AVENIDA ANDROMEDA , 885 - EDIF. BRASCAN CENTURY OFFICE - Sala 0523 GREEN VALLEY / ALPHAVILLE CEP 06473-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>11.759.243/0001-24</b> Inscrição Municipal <b>4.BJ354-6</b> Telefone e-mail			
---	--	--	--

Nome Tomador de Serviços <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CPF/CNPJ <b>45.349.461/0017-70</b>			
Endereço ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862		Complemento			
CEP 06783-230	Bairro JARDIM RECORD	Cidade TABOAO DA SERRA	UF SP		
E-mail DP2@taboao.ahbb.org.br;fiscal.upapsi@taboao.ahbb.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-so	Código Serviço 040303220	Aliquota 2,00	Valor Unitário 938.060,83	Valor Total 938.060,83

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b> 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 NOVEMBRO 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					
--	--	--	--	--	--

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>  <b>R\$ 0,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
--	--

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>938.060,83</b>
----------------------------	-------------------

Fatura Nº 000037	Valor da Fatura R\$ R\$ 938.060,83	Forma Pagamento 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: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade <b>117W.7837.2077.4824499-W</b>
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>000037</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

## RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A empresa IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAÚDE LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 11.759.243/0001-24, vem através deste apresentar a seu cliente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB, o detalhamento dos serviços prestados na **1 Quinzena mês de Novembro/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:

<b>Valor Bruto</b>		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
<b>VALOR LÍQUIDO</b>		<b>R\$880.370,09</b>

OBS: Cópia de Escala e Folhas de Ponto em Anexo

Atenciosamente,

IPS INSTITUTO  
PAULISTA DE SAÚDE  
LTDA:11759243000124

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



Novembro 2025 - 1 Quinzena

Dia															
Atividade	Local														
Atividade 1	Local 1	Atividade 2	Local 2	Atividade 3	Local 3	Atividade 4	Local 4	Atividade 5	Local 5	Atividade 6	Local 6	Atividade 7	Local 7	Atividade 8	Local 8
Atividade 9	Local 9	Atividade 10	Local 10	Atividade 11	Local 11	Atividade 12	Local 12	Atividade 13	Local 13	Atividade 14	Local 14	Atividade 15	Local 15	Atividade 16	Local 16
Atividade 17	Local 17	Atividade 18	Local 18	Atividade 19	Local 19	Atividade 20	Local 20	Atividade 21	Local 21	Atividade 22	Local 22	Atividade 23	Local 23	Atividade 24	Local 24
Atividade 25	Local 25	Atividade 26	Local 26	Atividade 27	Local 27	Atividade 28	Local 28	Atividade 29	Local 29	Atividade 30	Local 30	Atividade 31	Local 31	Atividade 32	Local 32
Atividade 33	Local 33	Atividade 34	Local 34	Atividade 35	Local 35	Atividade 36	Local 36	Atividade 37	Local 37	Atividade 38	Local 38	Atividade 39	Local 39	Atividade 40	Local 40
Atividade 41	Local 41	Atividade 42	Local 42	Atividade 43	Local 43	Atividade 44	Local 44	Atividade 45	Local 45	Atividade 46	Local 46	Atividade 47	Local 47	Atividade 48	Local 48
Atividade 49	Local 49	Atividade 50	Local 50	Atividade 51	Local 51	Atividade 52	Local 52	Atividade 53	Local 53	Atividade 54	Local 54	Atividade 55	Local 55	Atividade 56	Local 56
Atividade 57	Local 57	Atividade 58	Local 58	Atividade 59	Local 59	Atividade 60	Local 60	Atividade 61	Local 61	Atividade 62	Local 62	Atividade 63	Local 63	Atividade 64	Local 64
Atividade 65	Local 65	Atividade 66	Local 66	Atividade 67	Local 67	Atividade 68	Local 68	Atividade 69	Local 69	Atividade 70	Local 70	Atividade 71	Local 71	Atividade 72	Local 72
Atividade 73	Local 73	Atividade 74	Local 74	Atividade 75	Local 75	Atividade 76	Local 76	Atividade 77	Local 77	Atividade 78	Local 78	Atividade 79	Local 79	Atividade 80	Local 80
Atividade 81	Local 81	Atividade 82	Local 82	Atividade 83	Local 83	Atividade 84	Local 84	Atividade 85	Local 85	Atividade 86	Local 86	Atividade 87	Local 87	Atividade 88	Local 88
Atividade 89	Local 89	Atividade 90	Local 90	Atividade 91	Local 91	Atividade 92	Local 92	Atividade 93	Local 93	Atividade 94	Local 94	Atividade 95	Local 95	Atividade 96	Local 96
Atividade 97	Local 97	Atividade 98	Local 98	Atividade 99	Local 99	Atividade 100	Local 100	Atividade 101	Local 101	Atividade 102	Local 102	Atividade 103	Local 103	Atividade 104	Local 104
Atividade 105	Local 105	Atividade 106	Local 106	Atividade 107	Local 107	Atividade 108	Local 108	Atividade 109	Local 109	Atividade 110	Local 110	Atividade 111	Local 111	Atividade 112	Local 112
Atividade 113	Local 113	Atividade 114	Local 114	Atividade 115	Local 115	Atividade 116	Local 116	Atividade 117	Local 117	Atividade 118	Local 118	Atividade 119	Local 119	Atividade 120	Local 120
Atividade 121	Local 121	Atividade 122	Local 122	Atividade 123	Local 123	Atividade 124	Local 124	Atividade 125	Local 125	Atividade 126	Local 126	Atividade 127	Local 127	Atividade 128	Local 128
Atividade 129	Local 129	Atividade 130	Local 130	Atividade 131	Local 131	Atividade 132	Local 132	Atividade 133	Local 133	Atividade 134	Local 134	Atividade 135	Local 135	Atividade 136	Local 136
Atividade 137	Local 137	Atividade 138	Local 138	Atividade 139	Local 139	Atividade 140	Local 140	Atividade 141	Local 141	Atividade 142	Local 142	Atividade 143	Local 143	Atividade 144	Local 144
Atividade 145	Local 145	Atividade 146	Local 146	Atividade 147	Local 147	Atividade 148	Local 148	Atividade 149	Local 149	Atividade 150	Local 150	Atividade 151	Local 151	Atividade 152	Local 152
Atividade 153	Local 153	Atividade 154	Local 154	Atividade 155	Local 155	Atividade 156	Local 156	Atividade 157	Local 157	Atividade 158	Local 158	Atividade 159	Local 159	Atividade 160	Local 160
Atividade 161	Local 161	Atividade 162	Local 162	Atividade 163	Local 163	Atividade 164	Local 164	Atividade 165	Local 165	Atividade 166	Local 166	Atividade 167	Local 167	Atividade 168	Local 168
Atividade 169	Local 169	Atividade 170	Local 170	Atividade 171	Local 171	Atividade 172	Local 172	Atividade 173	Local 173	Atividade 174	Local 174	Atividade 175	Local 175	Atividade 176	Local 176
Atividade 177	Local 177	Atividade 178	Local 178	Atividade 179	Local 179	Atividade 180	Local 180	Atividade 181	Local 181	Atividade 182	Local 182	Atividade 183	Local 183	Atividade 184	Local 184
Atividade 185	Local 185	Atividade 186	Local 186	Atividade 187	Local 187	Atividade 188	Local 188	Atividade 189	Local 189	Atividade 190	Local 190	Atividade 191	Local 191	Atividade 192	Local 192
Atividade 193	Local 193	Atividade 194	Local 194	Atividade 195	Local 195	Atividade 196	Local 196	Atividade 197	Local 197	Atividade 198	Local 198	Atividade 199	Local 199	Atividade 200	Local 200



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

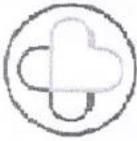
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	19 <sup>00</sup>		24 hrs	[Handwritten Signature]
06/11/2025		19 <sup>00</sup>		
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	19 <sup>00</sup>		24 hrs	[Handwritten Signature]
13/11/2025		19 <sup>00</sup>		
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
[Handwritten Signature]  
CRM 41897

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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
01/11/2025				
02/11/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Dra. Ana Flavia Lima  
Médica  
CRM-SP 257.224

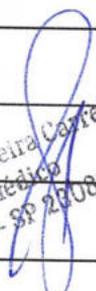
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO		
CRM	230823	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

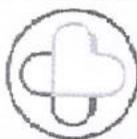
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	07:00	07:00	24h	
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

Igor Siqueira Carreiro  
Médico  
CRM - SP 230823

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Igor Siqueira Carreiro  
Médico  
CRM - SP 230823

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	06:43h.	—	} 24h	<i>Josue Moreno Navarrete</i> Dr. Josue Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
05/11/2025	—	07:00h.		
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Josue Moreno Navarrete*  
Dr. Josue Moreno Navarrete  
CRM-SP 74 126

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MARCELO UE BRAZ REIGADO		
CRM	206125	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	07:00		24h	Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125
15/11/2025		07:00		Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Marcelo Ue Reigado  
Médico  
CRM 206125

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	THIAGO BARBOSA AMARAL		
CRM	241255	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	07:00	07:00	20 HS	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241.255
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	19:00	07:00	12 HS	Dr. Thiago Barbosa Médico CRM-SP 241.255
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Thiago Barbosa  
Médico  
CRM-SP 241.255

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	19:00	07:00	12H	 Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	07:00	19:00	12H	 Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224225
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

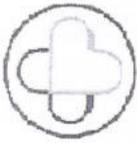
Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	19:00	07:00	12h	<i>WSN</i> Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*WSN*  
Dr. Wagner Daniel  
Médico  
CRM 228492

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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
01/11/2025	07:00	07:00	24h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00	07:00	24h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
09/11/2025				Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
10/11/2025	19:00	07:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
11/11/2025	07:00	07:00	24h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
27/10/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

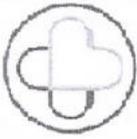
Médico	ALFREDO VICENTE GONZALEZ		
CRM	234500	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone	(11) 591347871		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19:00		24h	
02/11/2025		19:00	12h	
03/11/2025	19:00			
04/11/2025		7:00	12h	
05/11/2025	7:00	19:00	12h	
06/11/2025	19:00			
07/11/2025		7:00	12h	
08/11/2025	7:00	19:00	12h	
09/11/2025				
10/11/2025	19:00			
11/11/2025		7:00	12h	
12/11/2025	7:00	19:00	12h	
13/11/2025				
14/11/2025	7:00	19:00	12h	
15/11/2025	7:00	7:00	24h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Alfredo Vicente Gonzalez  
Médico  
CRM - 234500

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19:00	07:00	12h	<i>André Rocha</i> Médico CRM-SP-271312
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	19:00	07:00	12h	<i>André Rocha</i> Médico CRM-SP-271312
09/11/2025	07:00	19:00	12h	<i>André Rocha</i> Médico CRM-SP-271312
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	07:00	07:00	24h	<i>André Rocha</i> Médico CRM-SP-271312

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*André Rocha*  
Médico  
CRM-SP-271312

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	BIANCA NERI NUNES			
CRM	275504	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	07:00	19:00	12hr	
03/11/2025	<del>07:00</del>	<del>19:00</del>		
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	07:00	19:00	12hr	
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Bianca Nunes Médica CRM-SP 275504				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	CLOVIS BATISTA NETO			
CRM	268097	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
04/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
09/11/2025				
10/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
11/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
12/11/2025				
13/11/2025	07:00	07:00	24h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
14/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dr. Clovis B. Neto  
Médico  
CRM 268097

*Handwritten signature of Dr. Clovis B. Neto*

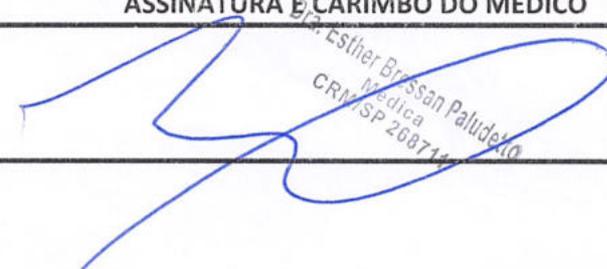
Dr. Clovis B. Neto  
Médico  
CRM 268097

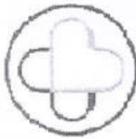


FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ESTHER BRESSAN PALUDETTO		
CRM	268711	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (P)
04/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (SU)
05/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (SU)
11/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (SU)
12/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan P. (E)

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	ENERSON JUNIOR MAXIMO		
CRM	228091	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	06:20	19:00	12h.	Enerson Junior Maximo
02/11/2025	06:40	07:00	24h.	Enerson Junior Maximo
03/11/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
04/11/2025	19:00	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
05/11/2025				
06/11/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
07/11/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	18:50	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
12/11/2025				
13/11/2025	18:55	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
14/11/2025	18:55	07:00	12h.	Enerson Junior Maximo
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Enerson Maximo  
CRM-SP 228091

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

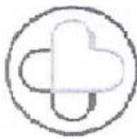
Médico	EDUARDA GONCALVES FERREIRA		
CRM	264634	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	07:00	19:00	12hrs	
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	07:00	19:00	12hrs	
06/11/2025				
07/11/2025	19:00	07:00	12hrs	
08/11/2025	19:00	07:00	12hrs	
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	07:00	19:00	12hrs	
12/11/2025	07:00	19:00	12hrs	
13/11/2025	19:00	07:00	12hrs	
14/11/2025	19:00	07:00	12hrs	
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Eduarda Gonçalves Ferreira  
Médica  
CRM-SP 264634

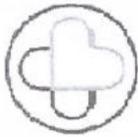
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

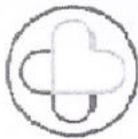
Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA			
CRM	248730	SETOR	EMERGENCIA / SEMI	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	7h	7h4	724	<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i>
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	7h	7h2	726	<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i>
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA		
<i>Eduardo Camilo de Oliveira</i> Médico CRM - 248730				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO			
CRM	274617	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00	19:00	12 hrs	Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
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	FRANCISCO POSSATTI SOARES		
CRM	229523	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				<i>Jr. Francisco Possatti Soares Médico CRM - SP 229523</i>
02/11/2025	19:00	07:00	12h	
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				<i>Jr. Francisco Possatti Soares Médico CRM - SP 229523</i>
12/11/2025	19:15	06:30		
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Jr. Francisco Possatti Soares  
Médico  
CRM - SP 229523*

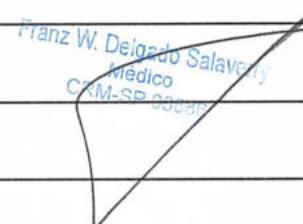
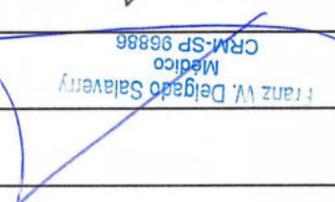
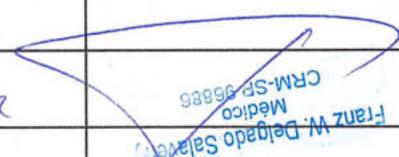
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



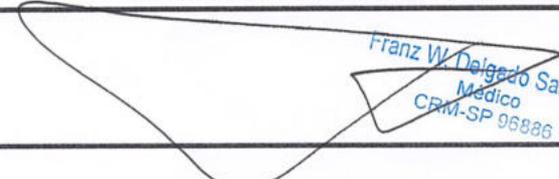
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	1900	2000	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	700	1900	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	1900	2000	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



Franz W. Delgado Salaverry  
Médico  
CRM-SP 96886

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm 220632
05/11/2025				
06/11/2025	7h	19h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm 220632
07/11/2025	7h	19h	12h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm 220632
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm 220632
12/11/2025				
13/11/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm 220632
14/11/2025				
15/11/2025	7h	7h	24h	Gilberto de Souza Braga Junior Médico Crm 220632

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Gilberto de Souza Braga Junior*  
Médico  
Crm 220632

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TEMPONE CARDOSO PENNA			
CRM	265407	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	7h	19h	12h	
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	7h	19h	12h	
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	7h	19h	12h	
11/11/2025	7h	19h	12h	
12/11/2025				
13/11/2025	7h	19h	12h	
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA		



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO KENZO ANDAKO			
CRM	273515	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	19:00	7:00	12h	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	7:00	19:00	12 horas	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
11/11/2025	19:00	7:00	12 horas	Dr. Gustavo Kenzo Andako Médico CRM-SP 273515
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
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	GUSTAVO TOMAZ SANTANA		
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
08/11/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	07h			Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
15/11/2025		07h		Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Gustavo T. Santana  
Médico  
CRM/SP 184.186

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	07:00	24h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	7:00	7:00	24h	<i>Humberto B. S. de Almeida</i> Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

*Humberto B. S. de Almeida*  
Humberto B. S. de Almeida  
Médico  
CRM-SP 261858

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**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
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	19:00		12h	
07/11/2025		7:00		
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
02/11/2025				
03/11/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00 hrs	19:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337
15/11/2025	19:00 hrs	07:00 hrs	12 hrs	Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Ilana Marjorie  
Médica  
CRM-SP: 271337

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	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07h	<del>07h</del>	<del>12h</del>	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
02/11/2025		07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
09/11/2025				
10/11/2025				Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
11/11/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
12/11/2025	19h	07h	12h	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Ingrid C. Saretto  
Médica  
CRM-SP 257520

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	19:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816
04/11/2025	07:00	19:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	07:00	19:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	07:00	19:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816
11/11/2025	07:00	19:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816
12/11/2025	19:00	07:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	19:00	07:00	12h	<i>Jose Victor R. Marchini</i> Médico CRM-SP: 257816

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Jose Victor R. Marchini*  
Médico  
CRM-SP: 257816

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



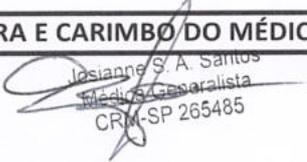
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JOSIANNE SABRINA AZEVEDO SANTOS		
CRM	265485	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	07:00	07:00	24 horas	Josianne S.A. Santos Médica Generalista CRM-SP 265485

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

  
Josianne S.A. Santos  
Médica Generalista  
CRM-SP 265485

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	06:20	19:00	12h	<i>JDS</i>
04/11/2025				
05/11/2025	18:20	19:00	24h	<i>JDS</i>
06/11/2025				
07/11/2025	18:35	07:00	12h	<i>JDS</i>
08/11/2025				
09/11/2025	09:00	19:00	12h	<i>JDS</i>
10/11/2025	09:00	19:00	12h	<i>JDS</i>
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	18:30	19:00	24h	<i>JDS</i>
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Joel D. S. Neto  
Médico  
CRM SP 267873

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



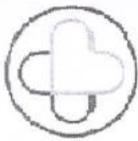
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	19:00	12	
04/11/2025	07:00	19:00	12	
05/11/2025				
06/11/2025	07:00	19:00	12	
07/11/2025	07:00	19:00	12	
08/11/2025				
09/11/2025	19:00	19:00	12	
10/11/2025	07:00	19:00	12	
11/11/2025	07:00	19:00	12	
12/11/2025				
13/11/2025	07:00	19:00	12	
14/11/2025	07:00	19:00	12	
15/11/2025				

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JANAINA MARTINS MANSANO NUNES		
CRM	147801	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	19:00	7:00	12h	
07/11/2025				
08/11/2025	19:00	7:00	12h	
09/11/2025	19:00	7:00	12h	
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Janaina Martins Mansano Nunes  
Médica  
CRM-SP 147801-SP



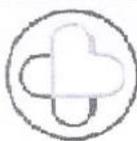
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	19h00	07h00	12h	 Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	19h00	07h00	12h	 Dr. João Victor M. C. H. de Oliveira Médico CRM-SP 261.582
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 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	JEANE GOULARTE ACOSTA		
CRM	92723	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	06:40	18:40		<i>Jeane Goularte Acosta</i>
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Jeane G. Acosta*  
Médica  
CRM-SP 92723

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07h	19h	12h	Juliana Uhlmann
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Juliana da Silva Uhlmann  
Médica  
CRM-SP 258723

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

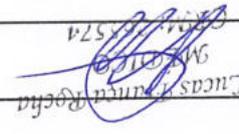
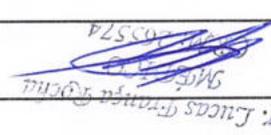
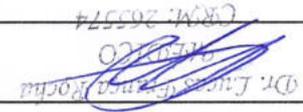
Médico	KILVIA MAIRLA GONCALVES TRIGUEIRO		
CRM	275080	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00h	19:00h	12h	
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00h	19:00h	12h	
09/11/2025	07:00h	19:00h	12h	
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	19:00h	07:00h	12h	
14/11/2025				
15/11/2025	07:00h	19:00h	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Médico	LUCAS FRANCA ROCHA	
CRM	265574	SETOR
Telefone		CLINICA MEDICA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	07h00	19h	12h	 Dr. Lucas Franca Rocha CRM: 265574
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	07h00	19h	12h	 Dr. Lucas Franca Rocha CRM: 265574
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	07h00	19h	12h	 Dr. Lucas Franca Rocha CRM: 265574

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



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

Médico	LUANA LIMA BULGARELLI		
CRM	273863	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
06/11/2025	19:00	07:00	12h	Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
07/11/2025				Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
08/11/2025	07:00	19:00	12h	Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	19:00	07:00	12h	Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
14/11/2025				
15/11/2025				

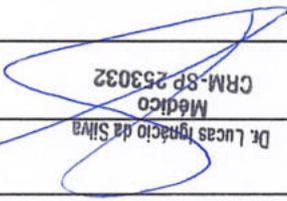
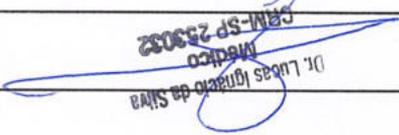
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	

Médico LUCAS IGNACIO DA SILVA

CRM 253032 SETOR CLINICA MEDICA

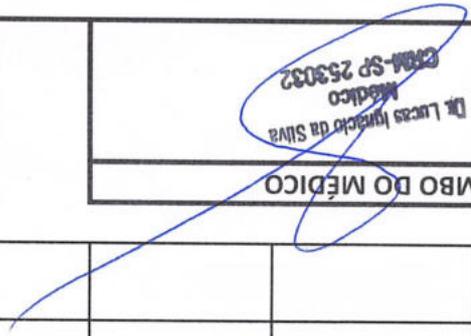
Telefone

DATA HORA ENTRADA HORA SAÍDA QTD HORAS ASSINATURA

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	19h15	07:00h15	12h15	
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	19h15	07:00	12h15	
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA


 Dr. Lucas Ignácio da Silva  
 Médico  
 CRM-SP 253032



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07h		24h	M A HARA
02/11/2025		19h	12h	M A HARA
03/11/2025	07h	07h	24h	M A HARA
04/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
05/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
06/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
07/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
08/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
09/11/2025	07h	19h 07h	12h 24h	M A HARA
10/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
11/11/2025	19h	07h	12h	M A HARA
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	07h	19h	12h	M A HARA
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Lucas Arjona de Andrade Hara  
Médico  
CRM 215999

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LETICIA SILVA DE JESUS		
CRM	252325	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
07/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
08/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
09/11/2025				
10/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
14/11/2025	07	19	12	Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra Leticia Silva  
Médica  
CRM 252325/SP

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



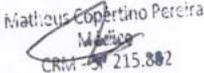
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MATHEUS COPERTINO PEREIRA		
CRM	215882	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	06h48	02h00	24h	 <small>Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882</small>
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

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	MATHEUS GILBERTI BOTTCHER		
CRM	267569	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	19:00	7:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
10/11/2025		<del>19:00</del>		<del>Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569</del>
11/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
12/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
13/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
14/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
15/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Matheus Gilberti Bottcher  
Médico  
CRM-SP 267569

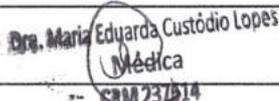
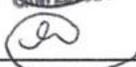
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



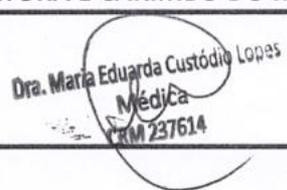
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	07:00	19:00	12hr	 Dra. Maria Eduarda Custódio Lopes Médica CRM 237614
05/11/2025	07:00	19:00	12hr	
06/11/2025	07:00	19:00	12hr	
07/11/2025	07:00	19:00	12hr	
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dra. Maria Eduarda Custódio Lopes  
Médica  
CRM 237614

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	NATHALIA DE PAIVA TEIXEIRA		
CRM	254177	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	19h00	07h00	12	
03/11/2025				
04/11/2025	07h00	19h00	12	
05/11/2025	07h00	19h00	12	
06/11/2025				
07/11/2025	07h00	19h00	12	
08/11/2025	07h00	19h00	12	
09/11/2025	07h00	19h00	12	
10/11/2025				
11/11/2025	07h00	19h00	12	
12/11/2025	07h00	07h00	24	
13/11/2025				
14/11/2025	07h00	19h00	12	
15/11/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Prª Nathalia P. Teixeira  
CRM/SP: 254177

**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 MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07h	19h	12h	Dr. Pedro Sá Médico CRM-SP 263477
02/11/2025				
03/11/2025	19h	07h	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	19h	07h	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	19h	07h	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Pedro Sá Teixeira  
Médico  
CRM-SP 263477

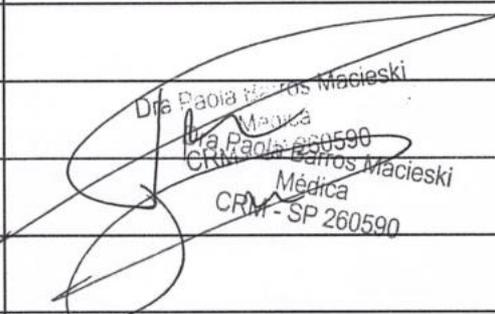
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



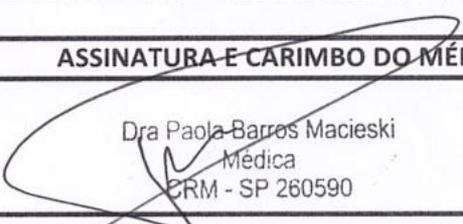
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PAOLA BARROS MACIESKI		
CRM	260590	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	07	19	12h	 Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
06/11/2025	07	19	12h	
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	07	19	12h	 Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590
13/11/2025	07	19	12h	
14/11/2025				
15/11/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

  
 Dra Paola Barros Macieski  
 Médica  
 CRM - SP 260590

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	7H		24H	
03/11/2025		7H		
04/11/2025				
05/11/2025	19H	7H	12H	
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	7H		19H	
10/11/2025		19H		
11/11/2025				
12/11/2025	19H	04:00	8H	
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DR. PEDRO SILVA  
CRM 201152  
02 NOV. 2025

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO JORGE LUZ ALVES CRONEMBERGER			
CRM	254511	SETOR	EMERGENCIA / SEMI	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00		} 24 HORAS	Pedro Jorge Cronemberger 
09/11/2025		07:00		Pedro Jorge Cronemberger 
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger 				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

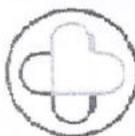
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ROGER PARADA HURTADO		
CRM	241958	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	19:00	12h	
04/11/2025	07:00	19:00	12h	
05/11/2025	07:00	19:00	12h	
06/11/2025	07:00	19:00	12h	
07/11/2025	07:00	19:00	12h	
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	07:00	19:00	12h	
11/11/2025				
12/11/2025	07:00	19:00	12h	
13/11/2025	07:00	19:00	12h	
14/11/2025	07:00	19:00	12h	
15/11/2025				

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	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
CRM	268265	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	04:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
02/11/2025	04:00	04:00	24h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
03/11/2025				
04/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	04:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
09/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
10/11/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
11/11/2025				
12/11/2025	19:00	07:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

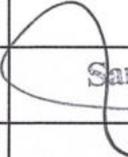
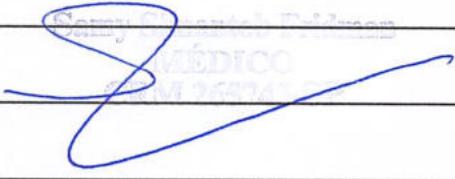
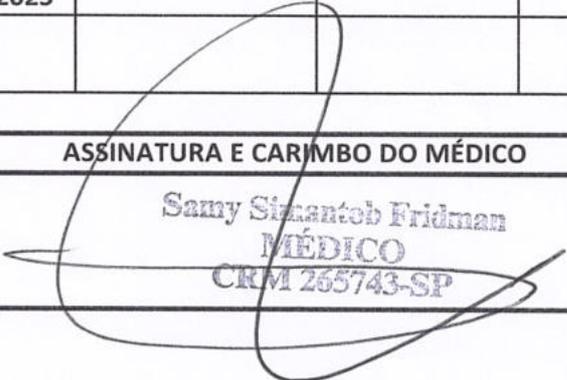
Dr. Rafael Lacerda Vieira  
MÉDICO  
CRM-SP 268265

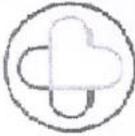
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	SAMY SIMANTOB FRIDMAN			
CRM	265743	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	06:28	19:00	12h	 <del>Samy Simantob Fridman</del> <del>MÉDICO</del> <del>CRM 265743-SP</del>
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	06:24	19:00	12h	 <del>Samy Simantob Fridman</del> <del>MÉDICO</del> <del>CRM 265743-SP</del>
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
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	SIMARA FEITOSA SIEBRA		
CRM	273363	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				Dra. Simara Feitosa Siebra
04/11/2025	07:00	07:00	24H	Simara F. M. Siebra Médica CRM - SP 273363
05/11/2025	19:00	07:00	12H	S Médica CRM - SP 273363
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
Dra. Simara Feitosa Siebra  
Médica  
CRM - SP 273363

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	WILSON DA SILVA FARIAS		
CRM	148811	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
02/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
07/11/2025				
08/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
09/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811
14/11/2025				
15/11/2025	07:00	19:00		Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Wilson da Silva Farias  
Médico  
CRM-SP 148.811

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS		
CRM	224315	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	07:00	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
06/11/2025	06:35	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
07/11/2025	06:40	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	06:30	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
13/11/2025	06:30	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
14/11/2025	07:00	19:00	12	<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>
15/11/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

~~Vinicius Rodrigues dos Santos  
Médico  
CRM/SP: 224.315~~

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

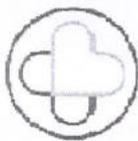
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	ANA CAROLINA WICKERT THEISEN		
CRM	270945	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	19:20	7h	12	Ana Carolina Theisen Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270945 - RQE 140724
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	19	07	12	Dra. Ana Carolina Theisen Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270945
14/11/2025				
15/11/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**  
Ana Carolina Theisen  
Ginecologista e Obstetra  
CRM-SP 270945 - RQE 140724

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	ANSELMA FOGLIA		
CRM	86990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	(11) 991584760		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	7:00	1900	12hs	Anselma Foglia <small>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</small>
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	7:00	1900	12hs	Anselma Foglia <small>Dra. Anselma Foglia CRM 86990</small>
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Anselma Foglia  
CRM 86990

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	CARLOS CHUITI NAKATSUKA			
CRM	33236	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	06:45			Carlos C. Nakatsuk CRM 33236
03/11/2025		19:00	36/h	
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	06:45			Carlos C. Nakatsuk CRM 33236
10/11/2025		19:00	36/h	Carlos C. Nakatsuk CRM 33236
11/11/2025	06:45	19:00	42:00	Carlos C. Nakatsuk CRM 33236
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
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	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO		
CRM	196594	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	7:00h		24h	<i>Elen Cristina Xavier Julio</i> CRM: 196594
03/11/2025		7:00h		
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	7:00h		24h	<i>Elen Cristina Xavier Julio</i> CRM: 196594
10/11/2025		7:00h		
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Elen Cristina Xavier Julio*  
CRM: 196594

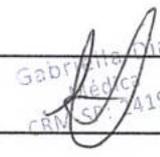
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

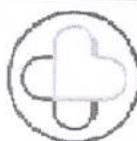
Médico	GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS		
CRM	241990	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19:00			
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	19:00	07:00	12h	 Gabriella Dias Médica CRM SP: 241990
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Gabriella Dias  
Médica  
CRM SP: 241990

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19h		12h	<i>Iana Campinho</i> Médica CRM SP 254.632
02/11/2025	07h			
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

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	LETICIA SANTOS MATSUMURA		
CRM	237052	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	7			
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	7:00	7h00	24H	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Leticia Santos Matsumura  
Médica  
CRM - 237052

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LORENCA ANTONELA MANETTI PREVIERO		
CRM	47380	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	19:00	07:00	12hs	<i>Dra. Lorença A. M. Previero</i> CRM 47380
05/11/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorença</i> Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/11/2025				
07/11/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorença</i> Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorença</i> Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
13/11/2025				
14/11/2025	07:00	07:00	24hs	<i>Lorença</i> Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*Lorença*  
Dra. Lorença A. M. Previero  
CRM 47380

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

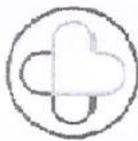
Médico	LUCIANA MARIA BARBOSA DE MELO		
CRM	166532	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	19:15	07:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
04/11/2025	07:00	19:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	19:15	07:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	19:05	07:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
11/11/2025	07:00	19:00	12:00	Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Luciana Melo  
Médica  
CRM SP 166532

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LARISSA PROENCA COTRIM DOS SANTOS		
CRM	269545	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	19:20	07:00	12h	<i>[Handwritten Signature]</i>
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*[Blank space for signature and stamp]*

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

*[Blank space for signature and stamp]*



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LEILA SOUZA BRITO SANTOS OLIVEIRA		
CRM	255810	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone	75 988764916		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00		> 24 horas	 Leila Souza Brito Santos Oliveira Médica CRM SP 255810
02/11/2025		07:00		
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Leila Souza Brito Santos Oliveira  
Médica  
CRM SP 255810

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

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

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
X 05/11/2025	7:00	7:00	2h	<i>Maria D. Silva</i>
X 06/11/2025	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. Silva</i>
07/11/2025				
X 08/11/2025	7:00	7:00	2h	<i>Maria D. Silva</i>
09/11/2025				
10/11/2025				
X 11/11/2025				
X 12/11/2025	7:00	7:00	2h	<i>Maria D. Silva</i>
X 13/11/2025	7:00	19:00	12h	<i>Maria D. Silva</i>
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	06.16h.		2 1/2	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
04/11/2025		07.00h.		
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	06.12h.		2 1/2	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
11/11/2025		07.00h.		
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

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

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
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	0700		24h	 Dr. Rubens G. Zacharias CRM 51308
05/11/2025		0700	24h	
06/11/2025				
07/11/2025	06:30	1900	12h	
08/11/2025	0700		24h	
09/11/2025		0700	24h	
10/11/2025				
11/11/2025	1900		12h	
12/11/2025		0700	12h	
13/11/2025				
14/11/2025	06:45		24h	
15/11/2025	<del>06:45</del>	0700	24h	

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	RODRIGO PICCHI DOLCE		
CRM	248890	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07h	19h	12h	Dr. Rodrigo Picchi Dolce CRM 248890
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dr. Rodrigo Picchi Dolce CRM 248890	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	THAIS MATOS GUEDES		
CRM	226880	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	7h00		24h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
		7h00		

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	CORRIA PINDI ANNE MARIE		
CRM	229559	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00	19:00	12	
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Corria Pindi Anne Marie  
Médica  
CRM-SP 229559

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

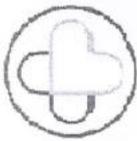
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

Médico	EDUARDO PAIVA CAVALCANTI MOREIRA		
CRM	187658	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	07:00	19:00	12h	
05/11/2025				
06/11/2025	07:00		24h	
07/11/2025		07:00		
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	07:00	19:00	12h	
12/11/2025				
13/11/2025	07:00		24h	
14/11/2025		07:00		
15/11/2025				

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

Eduardo Paiva Cavalcanti Moreira  
08 NOV. 2025  
CRM/SP 187658



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JORGE CAMACHO ORTIZ		
CRM	197869	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	08:00	19:00	12	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	08:00	19:00	12h	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
08/11/2025	19:00	07:00	12h	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 ENES 704604616673324
09/11/2025				
10/11/2025	08:00	19:00	12h	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
11/11/2025				
12/11/2025	08:00	19:00	12h	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
13/11/2025		19:00 07:00	12h	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
14/11/2025	08:00	07:00	12h	<i>Dr. Jorge Camacho Ortiz</i> Médico CRM - SP 197869 CNES 704604616673324
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

*Dr. Jorge Camacho Ortiz*  
Médico  
CRM - SP 197869  
CNES 704604616673324



**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
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	08	19	12	
05/11/2025				
06/11/2025	08	19	12	
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	08	19	12	
12/11/2025				
13/11/2025	08	15	12	
14/11/2025				
15/11/2025				

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

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

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

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

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JENIFFER CHARLENE SILVA DALAZEN		
CRM	242152	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	07:00	19:00	12:00	Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jeniffer C. S. Dalazen  
Médica  
CRM-SP 242152

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00	07:00	24h	Julia Schleder
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Julia S. L. Schleder  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 203424 / RQE 101577

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LIBERATO DA SILVA BELO		
CRM	74426	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19:00			
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	19:00	7:00hs		Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106
11/11/2025	19:00hs	7:00		Liberato Belo
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

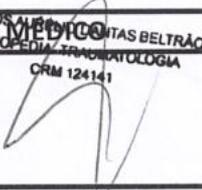
Dr. Liberato da S. Belo  
Reconstrução Articular  
Quadril e Joelho/Artroscopia  
CRM 74426 - TEOT 7106

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**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
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	07:00	19:00		MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA CRM 124141
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	07:00	19:00		MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA CRM 124141
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO		DIRETORA TÉCNICA MÉDICA		
 MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA CRM 124141				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PAULO FERNANDO SOUZA NETO		
CRM	271521	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone	127199795-5589		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00	07:00	24h	 Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521
02/11/2025	07:00	07:00	24h	 Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	07:00	07:00	24h	 Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				 Dr. Paulo Fernando S. Neto Médico CRM-SP 271.521
15/11/2025	19:00	07:00	36h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Paulo Fernando S. Neto  
Médico  
CRM-SP 271.521

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00	19:00	12h	
09/11/2025	07:00	18:00	12h	
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dra. Rebeca Marinho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-SP 180322



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	ROQUE D' ANDREATTA NETO		
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	19h	7h	12h	<i>Roque D'Andretta Neto</i> Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO  
*Roque D'Andretta Neto*  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/SP 233083

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	VICTOR KEN ISHIKAWA		
CRM	201129	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00	19:00	12h	
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	08:00	02:00	12h	
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	07:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Victor Ken Ishikawa  
Médico CRMSP 201.129

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	TIAGO KHOURY FERREIRA		
CRM	212877	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	7:00	19:00	12:00	TKF
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	7:00	19:00	12:00	TKF
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Tiago Khoury Ferreira  
CRM-SP 212877

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

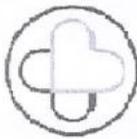
Médico	CARLA MARIANA RIBERA BARBERY		
CRM	189398	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM SP 189398
02/11/2025		07:00		
03/11/2025				
04/11/2025	07:00	19:00	12h	Médica CRM SP 189398
05/11/2025	07:00	19:00	12h	Médica CRM SP 189398
06/11/2025	19:00	07:00	12h	Médica CRM SP 189398
07/11/2025	19:00	07:00	12h	
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barbery Médica CRM SP 189398
14/11/2025				
15/11/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbery Médica CRM SP 189398
		07:00		

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

Dra Carla Barbery  
Médica  
CRM SP 189398



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LIMBERG DANIEL CABALLERO CUELLAR		
CRM	163681	SETOR	NEO
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	07:00		12h	
04/11/2025		07:00	12h	
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	19:00	07:00	12h	
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Limberg D. C. Cuellar  
Pediatra e Neonatologista  
CRM 163681-SP // RQE 119754

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
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	7 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12h.	<i>[Handwritten Signature]</i>
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	7 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12h.	<i>[Handwritten Signature]</i>
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	7 <sup>00</sup>	7 <sup>00</sup>	24h.	<i>[Handwritten Signature]</i>

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

*[Handwritten Signature]*

M<sup>o</sup> Lucia P. Silva  
CRM - SP 26712

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
01/11/2025				
02/11/2025	700		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
03/11/2025		700	1	
04/11/2025	1900		12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
05/11/2025		700	1	
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	700		24h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
10/11/2025		700	1	
11/11/2025	1900	700	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
12/11/2025	1900	700	12h	Robson Dr. Robson Domene CRM - 77266
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Robson Domene  
CRM - 77266

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO		
CRM	71733	SETOR	NEO
Telefone	11 991487051		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025	07:55	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
06/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
07/11/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
08/11/2025	07:16	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
09/11/2025				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
10/11/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
11/11/2025	07:11	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
12/11/2025	06:57	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
13/11/2025	07:04	18:50	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
14/11/2025	07:04	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonatr CRM 71733
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Samuel R. Menacho  
Pediatra Neonatr  
CRM 71733

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3382809193712511  
28/11/2025 09:39:59

---

27/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:51  
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	27/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.700.000.024.548
VALOR TOTAL	251,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA M S PATRICIO  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 24.548-8  
NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

=====

NR. AUTENTICACAO	C.542.068.8AA.870.AF9
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA						
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	890,70	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		890,70	30,00			
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA						
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	1.710,05	25,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		1.710,05	25,00			
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA						
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	251,42	10,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		251,42	10,00			
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA						
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	605,80	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		605,80	30,00			
	Total da empresa:		3.457,97	95,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3382809193712511  
28/11/2025 09:39:37

---

27/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:51  
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	27/11/2025
NR. DOCUMENTO	552.700.000.207.235
VALOR TOTAL	1.710,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA SOUZA FRANCA  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 207.235-1

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.214.699.022.700.481
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923	- ADILSON FERREIRA DA SILVA						
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	890,70	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		890,70	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	1.710,05	25,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		1.710,05	25,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	251,42	10,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		251,42	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	605,80	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		605,80	30,00			
	Total da empresa:		3.457,97	95,00			

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	1/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	7916 ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	957.537.375-87	Adm:	05/01/2000			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	14	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	1013 ASSISTENTE DE MANUTENCAO	C.B.O.:	391145	Filial:	1	Salário:	3.282,71			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.641,36 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	573,26 P							
ND:	2 Proventos:	2.214,62	Descontos:	0,00	Informativa:	177,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.214,62</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.214,62	Valor FGTS:	177,16	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11161 ADELE SILVA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	070.764.185-33	Adm:	19/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
ND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	369,84 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	615,42 P							
ND:	0 Proventos:	2.608,13	Descontos:	0,00	Informativa:	208,65	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.608,13</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.608,13	Valor FGTS:	208,65	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	816,81 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P							
ND:	2 Proventos:	4.526,80	Descontos:	0,00	Informativa:	362,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.526,80</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.526,80	Valor FGTS:	362,14	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	245,64 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	2.216,93	Descontos:	0,00	Informativa:	177,35	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.216,93</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,93	Valor FGTS:	177,35	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	2/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7923 ADILSON FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	099.535.558-42	Adm:	10/06/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35 P	278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	890,70 D			
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	586,46 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19 P							
IND:	1 Proventos:	2.969,00	Descontos:	890,70	Informativa:	237,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.078,30</b>
INF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.969,00	Valor FGTS:	237,52	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78 P							
IND:	0 Proventos:	1.693,78	Descontos:	0,00	Informativa:	135,50	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.693,78</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.693,78	Valor FGTS:	135,50	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	2 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2025 a 27/11/2025										

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	476,08 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P							
IND:	0 Proventos:	2.591,50	Descontos:	0,00	Informativa:	207,32	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.591,50</b>
INF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.591,50	Valor FGTS:	207,32	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.004,52 P							
IND:	0 Proventos:	3.004,52	Descontos:	0,00	Informativa:	240,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.004,52</b>
INF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.004,52	Valor FGTS:	240,36	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	848,39 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P							
IND:	0 Proventos:	962,24	Descontos:	0,00	Informativa:	76,97	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>962,24</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	962,24	Valor FGTS:	76,97	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	3/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 7,00 290,23 P

ND:	0	Proventos:	290,23	Descontos:	0,00	Informativa:	23,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>290,23</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	290,23	Valor FGTS:	23,21	Base IRRF:	0,00

Empr.:	7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	074.646.523-80	Adm:	28/07/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 3.292,22 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 151,80 P

ND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11170 ALBERTINO DIAS NEVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	105.553.538-18	Adm:	18/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13 13 SALARIO ADIANTADO 1,00 92,77 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 1,00 12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.819,49 P

833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 497,53 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 295,93 P

ND:	0	Proventos:	2.612,95	Descontos:	0,00	Informativa:	209,03	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.612,95</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.612,95	Valor FGTS:	209,03	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10858 ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	387.409.663-72	Adm:	01/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

13 13 SALARIO ADIANTADO 3,00 823,06 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 3,00 37,95 P

ND:	0	Proventos:	861,01	Descontos:	0,00	Informativa:	68,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>861,01</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	861,01	Valor FGTS:	68,88	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11164 ALEX ANTONIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	544.578.658-77	Adm:	19/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13 13 SALARIO ADIANTADO 1,00 92,77 P

835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 1,00 12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	4/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	11120 ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	065.949.143-59	Adm:	10/11/2025
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

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	277,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P

ND:	0	Proventos:	303,21	Descontos:	0,00	Informativa:	24,25	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>303,21</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	303,21	Valor FGTS:	24,25	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	45,82 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	1	Proventos:	3.489,84	Descontos:	0,00	Informativa:	279,18	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.489,84</b>
INF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.489,84	Valor FGTS:	279,18	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	1	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
INF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/11/2025 a 04/11/2025

Empr.:	11118 ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	276.082.938-37	Adm:	05/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1042 ENFERMEIRO DE QUALIDADE	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	5.579,23

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	464,94 P
-------------------------	------	----------

ND:	2	Proventos:	464,94	Descontos:	0,00	Informativa:	37,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>464,94</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	464,94	Valor FGTS:	37,19	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23 P
-------------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	290,23	Descontos:	0,00	Informativa:	23,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>290,23</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	290,23	Valor FGTS:	23,21	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.767,68	Descontos:	0,00	Informativa:	221,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.767,68</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.767,68	Valor FGTS:	221,41	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	5/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	1 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19 P							
ND:	1 Proventos:	1.131,19	Descontos:	0,00	Informativa:	90,49	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.131,19</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.131,19	Valor FGTS:	90,49	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11080 AMANDA TAINA MACIEL	Situação:	Trabalhando	CPF:	548.178.258-80	Adm:	24/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	303,25 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P							
ND:	0 Proventos:	328,55	Descontos:	0,00	Informativa:	26,28	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>328,55</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	328,55	Valor FGTS:	26,28	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11178 ANA CAROLINA ALVES ANDRADE SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	432.225.418-76	Adm:	25/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
ND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	422,34 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	221,50 P							
ND:	1 Proventos:	2.463,33	Descontos:	0,00	Informativa:	197,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.463,33</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.463,33	Valor FGTS:	197,06	Base IRRF:	0,00

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 NUTRICA0	C.B.O:	131210	Filial:	1	Salário:	9.856,88			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.928,44 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,48 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,85 P							
ND:	1 Proventos:	5.170,77	Descontos:	0,00	Informativa:	413,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.170,77</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.170,77	Valor FGTS:	413,66	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	6/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	3 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	450,14 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P							
ND:	0 Proventos:	2.565,56	Descontos:	0,00	Informativa:	205,24	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.565,56</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,56	Valor FGTS:	205,24	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	59,99 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	1 Proventos:	5.369,94	Descontos:	0,00	Informativa:	429,59	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.369,94</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.369,94	Valor FGTS:	429,59	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025

Empr.:	8311 ANA PAULA DOS SANTOS	Situação:	Doença	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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	751,67 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50 P							
ND:	0 Proventos:	878,17	Descontos:	0,00	Informativa:	70,25	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>878,17</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	878,17	Valor FGTS:	70,25	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 03/10/2025 a 00/00/0000

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.987,15 P							
	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	592,59 P							
ND:	1 Proventos:	2.579,74	Descontos:	0,00	Informativa:	206,37	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.579,74</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.579,74	Valor FGTS:	206,37	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	7/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**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:	200,00
Cargo:	1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	3.067,13

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	638,99 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	116,68 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	97,86 P

IND:	0	Proventos:	853,53	Descontos:	0,00	Informativa:	68,28	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>853,53</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	853,53	Valor FGTS:	68,28	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23 P
----	----------------------	------	----------

IND:	0	Proventos:	290,23	Descontos:	0,00	Informativa:	23,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>290,23</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	290,23	Valor FGTS:	23,21	Base IRRF:	0,00

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:	200,00
Cargo:	1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO	C.B.O.:	413105	Filial:	1	Salário:	6.009,03

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.502,26 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	603,38 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	75,00 P

IND:	0	Proventos:	2.180,64	Descontos:	0,00	Informativa:	174,45	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.180,64</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.180,64	Valor FGTS:	174,45	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.346,83 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	900,19 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	422,18 P

IND:	0	Proventos:	4.669,20	Descontos:	0,00	Informativa:	373,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.669,20</b>
INF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.669,20	Valor FGTS:	373,53	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P

IND:	0	Proventos:	1.149,92	Descontos:	0,00	Informativa:	91,99	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.149,92</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,92	Valor FGTS:	91,99	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 01/11/2025

Doença período superior a 15 dias: 02/11/2025 a 00/00/0000

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	8/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	7947 ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.563.458-96	Adm:	06/07/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.804,00

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10 P

ND:	0	Proventos:	1.077,10	Descontos:	0,00	Informativa:	86,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.077,10</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.077,10	Valor FGTS:	86,16	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	497,11 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	2.468,40	Descontos:	0,00	Informativa:	197,47	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.468,40</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.468,40	Valor FGTS:	197,47	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P

ND:	1	Proventos:	1.478,47	Descontos:	0,00	Informativa:	118,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.478,47</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,47	Valor FGTS:	118,27	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	1	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	293,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.265,27	Descontos:	0,00	Informativa:	181,22	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.265,27</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.265,27	Valor FGTS:	181,22	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2025 a 09/11/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2025 a 12/11/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	9/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8172 ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	Situação:	Trabalhando	CPF:	143.420.248-88	Adm:	01/03/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
Cargo:	1032 TEC.SEG.TRABALHO 1	C.B.O:	351605	Filial:	1	Salário:	6.542,92

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.271,46 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	15,88 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	144,78 P

ND:	1	Proventos:	3.432,12	Descontos:	0,00	Informativa:	274,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.432,12</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.432,12	Valor FGTS:	274,56	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2025 a 10/11/2025											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 21/11/2025											

Empr.:	9066 ANTONIO MARCOS ROSSI	Situação:	Trabalhando	CPF:	159.922.438-01	Adm:	14/11/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1036 ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	C.B.O:	391210	Filial:	1	Salário:	4.369,23

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.184,62 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	30,00 P

ND:	0	Proventos:	2.214,62	Descontos:	0,00	Informativa:	177,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.214,62</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.214,62	Valor FGTS:	177,16	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	479,82 P
----	----------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	479,82	Descontos:	0,00	Informativa:	38,38	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>479,82</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	479,82	Valor FGTS:	38,38	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.362,55 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,17 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.525,52	Descontos:	0,00	Informativa:	202,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.525,52</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.525,52	Valor FGTS:	202,04	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	516,42 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P

ND:	0	Proventos:	2.535,76	Descontos:	0,00	Informativa:	202,86	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.535,76</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.535,76	Valor FGTS:	202,86	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	10/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8453 BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.301.918-98	Adm:	23/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	418,00 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	3	Proventos:	2.389,29	Descontos:	0,00	Informativa:	191,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.389,29</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,29	Valor FGTS:	191,14	Base IRRF:	0,00

Empr.:	9453 BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.218.168-30	Adm:	27/01/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00
Cargo:	114 GER. RECUROS HUMANOS	C.B.O.:	142205	Filial:	1	Salário:	10.123,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	4.639,71 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	1.776,23 P

ND:	0	Proventos:	6.415,94	Descontos:	0,00	Informativa:	513,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.415,94</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.415,94	Valor FGTS:	513,27	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
----	----------------------	-------	----------

ND:	2	Proventos:	902,00	Descontos:	0,00	Informativa:	72,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>902,00</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	902,00	Valor FGTS:	72,16	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.378,15 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P

ND:	0	Proventos:	1.466,70	Descontos:	0,00	Informativa:	117,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.466,70</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.466,70	Valor FGTS:	117,33	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2025 a 03/11/2025

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,58 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.177,38	Descontos:	0,00	Informativa:	94,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.177,38</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,38	Valor FGTS:	94,19	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	526,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	144,56 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P

ND:	0	Proventos:	759,28	Descontos:	0,00	Informativa:	60,74	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>759,28</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	759,28	Valor FGTS:	60,74	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	11/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	377,14 P

ND: 0	Proventos:	1.900,37	Descontos:	0,00	Informativa:	152,02	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.900,37</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.900,37	Valor FGTS:	152,02	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	63,25 P

ND: 1	Proventos:	439,08	Descontos:	0,00	Informativa:	35,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>439,08</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	439,08	Valor FGTS:	35,12	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025

Empr.:	8531 CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	Situação:	Trabalhando	CPF:	468.013.968-46	Adm:	24/05/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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:	200,00
Cargo:	1026 ASSISTENTE FINANCEIRO	C.B.O.:	252545	Filial:	1	Salário:	2.650,00

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	993,75 P
-------------------------	------	----------

ND: 0	Proventos:	993,75	Descontos:	0,00	Informativa:	79,50	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>993,75</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	993,75	Valor FGTS:	79,50	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	773,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P

ND: 0	Proventos:	4.483,64	Descontos:	0,00	Informativa:	358,69	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.483,64</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.483,64	Valor FGTS:	358,69	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11179 CARLOS EDUARDO GONCALVES VIANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	220.000.308-07	Adm:	24/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND: 0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	12/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P							
ND:	1 Proventos:	1.149,92	Descontos:	0,00	Informativa:	91,99	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.149,92</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,92	Valor FGTS:	91,99	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2025 a 16/11/2025										

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.819,24	Descontos:	0,00	Informativa:	145,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.819,24</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,24	Valor FGTS:	145,53	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15 P	278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	25,00	1.710,05 D			
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1.113,55 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	568,50 P							
ND:	0 Proventos:	6.840,20	Descontos:	1.710,05	Informativa:	547,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.130,15</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.840,20	Valor FGTS:	547,21	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P							
ND:	0 Proventos:	3.157,02	Descontos:	0,00	Informativa:	252,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.157,02</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.157,02	Valor FGTS:	252,56	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	435,35 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	2.406,64	Descontos:	0,00	Informativa:	192,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.406,64</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,64	Valor FGTS:	192,53	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	13/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	456,40 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P							
IND:	0 Proventos:	2.475,74	Descontos:	0,00	Informativa:	198,05	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.475,74</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.475,74	Valor FGTS:	198,05	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P							
IND:	0 Proventos:	1.807,02	Descontos:	0,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.807,02</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,02	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P							
IND:	0 Proventos:	5.575,92	Descontos:	0,00	Informativa:	446,07	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.575,92</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.575,92	Valor FGTS:	446,07	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.378,15 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P							
IND:	0 Proventos:	1.466,70	Descontos:	0,00	Informativa:	117,33	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.466,70</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.466,70	Valor FGTS:	117,33	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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	1 Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	6,00	451,00 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90 P							
IND:	0 Proventos:	526,90	Descontos:	0,00	Informativa:	42,15	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>526,90</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	526,90	Valor FGTS:	42,15	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	14/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11168 CLAUDIO APARECIDO DIAS DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	074.271.328-82	Adm:	18/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
IND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.531,92 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	44,22 P							
IND:	0 Proventos:	2.576,14	Descontos:	0,00	Informativa:	206,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.576,14</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.576,14	Valor FGTS:	206,09	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P							
IND:	1 Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.019,34</b>
INF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,34	Valor FGTS:	161,54	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72 P							
IND:	1 Proventos:	1.606,72	Descontos:	0,00	Informativa:	128,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.606,72</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,72	Valor FGTS:	128,53	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 13/11/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025										

Empr.:	10085 DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	427.965.838-21	Adm:	26/04/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	19	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	C.B.O:	410105	Filial:	1	Salário:	4.346,69			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.448,90 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	90,86 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20 P							
IND:	0 Proventos:	1.640,96	Descontos:	0,00	Informativa:	131,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.640,96</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.640,96	Valor FGTS:	131,27	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2025 a 22/11/2025										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 28/11/2025										

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	15/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### 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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.346,83 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,93 P

IND:	3	Proventos:	3.588,76	Descontos:	0,00	Informativa:	287,10	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.588,76</b>
INF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.588,76	Valor FGTS:	287,10	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.646,11 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	288,10 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90 P

IND:	1	Proventos:	2.010,11	Descontos:	0,00	Informativa:	160,80	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.010,11</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,11	Valor FGTS:	160,80	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 26/11/2025

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P

IND:	0	Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.019,34</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,34	Valor FGTS:	161,54	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	299,58 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P

IND:	0	Proventos:	1.449,50	Descontos:	0,00	Informativa:	115,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.449,50</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.449,50	Valor FGTS:	115,96	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.853,94 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	379,34 P

IND:	1	Proventos:	3.233,28	Descontos:	0,00	Informativa:	258,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.233,28</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,28	Valor FGTS:	258,66	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	634,18 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	1	Proventos:	4.078,20	Descontos:	0,00	Informativa:	326,25	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.078,20</b>
INF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,20	Valor FGTS:	326,25	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	16/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99 P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	308,52 P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20 P

IND:	0	Proventos:	1.622,71	Descontos:	0,00	Informativa:	129,81	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.622,71</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.622,71	Valor FGTS:	129,81	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	472,95 P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

IND:	0	Proventos:	2.588,37	Descontos:	0,00	Informativa:	207,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.588,37</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.588,37	Valor FGTS:	207,06	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23 P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	67,65 P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	73,28 P

IND:	1	Proventos:	1.664,16	Descontos:	0,00	Informativa:	133,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.664,16</b>
INF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.664,16	Valor FGTS:	133,13	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.242,91 P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60 P

IND:	0	Proventos:	1.546,51	Descontos:	0,00	Informativa:	123,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.546,51</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.546,51	Valor FGTS:	123,72	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	9,00	676,50 P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	68,49 P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P

IND:	0	Proventos:	858,84	Descontos:	0,00	Informativa:	68,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>858,84</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	858,84	Valor FGTS:	68,70	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	5.074,59 P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	600,00 P

IND:	0	Proventos:	5.674,59	Descontos:	0,00	Informativa:	453,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.674,59</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.674,59	Valor FGTS:	453,96	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Página:	17/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.767,68	Descontos:	0,00	Informativa:	221,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.767,68</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.767,68	Valor FGTS:	221,41	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11169 EMILLY BARBOSA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	539.311.888-09	Adm:	18/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11165 ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	287.513.588-08	Adm:	19/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.489,91 P
----	----------------------	-------	------------

ND:	0	Proventos:	2.489,91	Descontos:	0,00	Informativa:	199,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.489,91</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.489,91	Valor FGTS:	199,19	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.282,99	Descontos:	0,00	Informativa:	102,63	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.282,99</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.282,99	Valor FGTS:	102,63	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	18/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	278,22 P							
ND:	0 Proventos:	1.874,12	Descontos:	0,00	Informativa:	149,92	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.874,12</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.874,12	Valor FGTS:	149,92	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	386,37 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	2.357,66	Descontos:	0,00	Informativa:	188,61	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.357,66</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.357,66	Valor FGTS:	188,61	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	270,79 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.324,59	Descontos:	0,00	Informativa:	105,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.324,59</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.324,59	Valor FGTS:	105,96	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8010 FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.949.178-45	Adm:	13/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	2 Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	19/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	2.469,17 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P

ND:	0	Proventos:	2.583,02	Descontos:	0,00	Informativa:	206,64	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.583,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.583,02	Valor FGTS:	206,64	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19 P	8452	DESC HORAS SERVICO MILITAR 13o	0,00	565,60 D
-------------------------	-------	------------	------	--------------------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	1.131,19	Descontos:	565,60	Informativa:	90,49	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>565,59</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.131,19	Valor FGTS:	90,49	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.641,36 P
-------------------------	-------	------------

ND:	1	Proventos:	1.641,36	Descontos:	0,00	Informativa:	131,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.641,36</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.641,36	Valor FGTS:	131,30	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	441,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	0	Proventos:	2.557,05	Descontos:	0,00	Informativa:	204,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.557,05</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.557,05	Valor FGTS:	204,56	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2025 a 07/11/2025

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:	9.007,72

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.503,86 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	4.655,66	Descontos:	0,00	Informativa:	372,45	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.655,66</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.655,66	Valor FGTS:	372,45	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	20/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	11162 FERNANDO DA SILVA MAIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	554.360.538-23	Adm:	19/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	659,98 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	263,91 P

ND:	0	Proventos:	6.082,04	Descontos:	0,00	Informativa:	486,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.082,04</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.082,04	Valor FGTS:	486,56	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	485,33 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	2.456,62	Descontos:	0,00	Informativa:	196,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.456,62</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,62	Valor FGTS:	196,52	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	909,75 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	147,97 P

ND:	0	Proventos:	1.057,72	Descontos:	0,00	Informativa:	84,61	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.057,72</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,72	Valor FGTS:	84,61	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8014 FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	0	Proventos:	2.115,42	Descontos:	0,00	Informativa:	169,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.115,42</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,42	Valor FGTS:	169,23	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	790,03 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	4.234,05	Descontos:	0,00	Informativa:	338,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.234,05</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.234,05	Valor FGTS:	338,72	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	21/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	9358 GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	436.926.198-80	Adm:	13/01/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	784,23 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P							
ND:	1 Proventos:	4.494,22	Descontos:	0,00	Informativa:	359,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.494,22</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.494,22	Valor FGTS:	359,53	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.242,91 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	10,28 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60 P							
ND:	0 Proventos:	1.556,79	Descontos:	0,00	Informativa:	124,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.556,79</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.556,79	Valor FGTS:	124,54	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	473,16 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	3 Proventos:	2.444,45	Descontos:	0,00	Informativa:	195,55	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.444,45</b>
NF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.444,45	Valor FGTS:	195,55	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11027 GILVA DE JESUS LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	413.160.918-56	Adm:	13/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	20	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1001 AUXILIAR HOTELARIA	C.B.O.:	516345	Filial:	1	Salário:	1.954,17			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	244,27 P							
ND:	0 Proventos:	244,27	Descontos:	0,00	Informativa:	19,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>244,27</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	244,27	Valor FGTS:	19,54	Base IRRF:	0,00

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:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20 P							
ND:	1 Proventos:	1.314,19	Descontos:	0,00	Informativa:	105,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.314,19</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,19	Valor FGTS:	105,13	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	22/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	9445 GISELE BASTOS SALES	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.992.508-86	Adm:	03/02/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P

ND:	0	Proventos:	965,98	Descontos:	0,00	Informativa:	77,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>965,98</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	965,98	Valor FGTS:	77,27	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	120,09 P

ND:	0	Proventos:	1.643,32	Descontos:	0,00	Informativa:	131,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.643,32</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.643,32	Valor FGTS:	131,46	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	748,03 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P

ND:	4	Proventos:	3.905,05	Descontos:	0,00	Informativa:	312,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.905,05</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.905,05	Valor FGTS:	312,40	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	443,17 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	1	Proventos:	2.558,59	Descontos:	0,00	Informativa:	204,68	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.558,59</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.558,59	Valor FGTS:	204,68	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2025 a 06/11/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/11/2025 a 10/11/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2025 a 25/11/2025

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	420,59 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P

ND:	2	Proventos:	2.439,93	Descontos:	0,00	Informativa:	195,19	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.439,93</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,93	Valor FGTS:	195,19	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	23/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	10188 GRAZYELLE MARIA DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	574.312.958-47	Adm:	03/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.804,00

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	526,17 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	25,32 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P

ND:	0	Proventos:	640,04	Descontos:	0,00	Informativa:	51,20	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>640,04</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	640,04	Valor FGTS:	51,20	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11121 GUILHERME HENRIQUE DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	386.310.358-07	Adm:	05/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1039 ANALISTA JUNIOR DE INFRAESTRUTURA	C.B.O.:	212420	Filial:	1	Salário:	4.369,23

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	364,10 P
-------------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	364,10	Descontos:	0,00	Informativa:	29,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>364,10</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	364,10	Valor FGTS:	29,12	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11083 GUSTAVO SANTOS DELGADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	293.563.898-02	Adm:	04/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

13 13 SALARIO ADIANTADO	2,00	548,70 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30 P

ND:	0	Proventos:	574,00	Descontos:	0,00	Informativa:	45,92	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>574,00</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	574,00	Valor FGTS:	45,92	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10488 HELENA HECK PEDRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	383.562.738-46	Adm:	04/08/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.262,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	471,33 P
-------------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	471,33	Descontos:	0,00	Informativa:	37,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>471,33</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	471,33	Valor FGTS:	37,70	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	436,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	1	Proventos:	2.552,30	Descontos:	0,00	Informativa:	204,18	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.552,30</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.552,30	Valor FGTS:	204,18	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Página:	24/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.054,97 P
----	----------------------	------	------------

ND:	0	Proventos:	1.054,97	Descontos:	0,00	Informativa:	84,39	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.054,97</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.054,97	Valor FGTS:	84,39	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	834,08 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	4.278,10	Descontos:	0,00	Informativa:	342,24	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.278,10</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.278,10	Valor FGTS:	342,24	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11171 IGOR DA SILVA CALDEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	074.030.565-40	Adm:	18/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.920,46 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P

ND:	1	Proventos:	2.009,01	Descontos:	0,00	Informativa:	160,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.009,01</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.009,01	Valor FGTS:	160,72	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	388,31 P
----	----------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	388,31	Descontos:	0,00	Informativa:	31,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>388,31</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	388,31	Valor FGTS:	31,06	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11163 ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	507.228.258-97	Adm:	19/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	25/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8459 ITAMARA CARMO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	334.726.098-85	Adm:	27/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	509,20	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND:	1	Proventos:	2.480,49	Descontos:	0,00	Informativa:	198,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.480,49</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.480,49	Valor FGTS:	198,43	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,18	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND:	0	Proventos:	2.023,47	Descontos:	0,00	Informativa:	161,87	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.023,47</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.023,47	Valor FGTS:	161,87	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	299,08	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND:	1	Proventos:	3.743,10	Descontos:	0,00	Informativa:	299,44	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.743,10</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.743,10	Valor FGTS:	299,44	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

ND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

Licença maternidade: 04/11/2025 a 03/03/2026

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	452,24	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	198,40	P

ND:	2	Proventos:	2.470,13	Descontos:	0,00	Informativa:	197,61	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.470,13</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,13	Valor FGTS:	197,61	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	26/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	9727 JENYFER ARAUJO LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	445.315.538-70	Adm:	10/03/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50 P							
IND:	0 Proventos:	1.642,74	Descontos:	0,00	Informativa:	131,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.642,74</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.642,74	Valor FGTS:	131,41	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11180 JOAO CARLOS SILVA DO CARMO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.667.328-62	Adm:	24/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
IND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,14 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86 P							
IND:	0 Proventos:	2.109,87	Descontos:	0,00	Informativa:	168,78	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.109,87</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,87	Valor FGTS:	168,78	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50 P							
IND:	0 Proventos:	1.642,74	Descontos:	0,00	Informativa:	131,41	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.642,74</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.642,74	Valor FGTS:	131,41	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	25,34 P							
IND:	0 Proventos:	1.548,57	Descontos:	0,00	Informativa:	123,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.548,57</b>
INF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.548,57	Valor FGTS:	123,88	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	27/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	478,77	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

IND:	2	Proventos:	2.450,06	Descontos:	0,00	Informativa:	196,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.450,06</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,06	Valor FGTS:	196,00	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	496,33	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80	P

IND:	0	Proventos:	2.467,62	Descontos:	0,00	Informativa:	197,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.467,62</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.467,62	Valor FGTS:	197,40	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10856 JUCILEIDE DOS REIS	Situação:	Trabalhando	CPF:	030.272.185-14	Adm:	02/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	180,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00

13	13	SALARIO ADIANTADO	3,00	225,50	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95	P

IND:	0	Proventos:	263,45	Descontos:	0,00	Informativa:	21,07	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>263,45</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	263,45	Valor FGTS:	21,07	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	10,00	1.968,79	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	15,25	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50	P

IND:	1	Proventos:	2.110,54	Descontos:	0,00	Informativa:	168,84	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.110,54</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.110,54	Valor FGTS:	168,84	Base IRRF:	0,00

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

13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00	P
833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	17,37	P
835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,72	P

IND:	1	Proventos:	1.095,09	Descontos:	0,00	Informativa:	87,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.095,09</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,09	Valor FGTS:	87,60	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11032 JULIANE VICENTE FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	042.496.689-16	Adm:	01/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	220,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.500,00

13	13	SALARIO ADIANTADO	3,00	312,50	P
----	----	-------------------	------	--------	---

IND:	0	Proventos:	312,50	Descontos:	0,00	Informativa:	25,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>312,50</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	312,50	Valor FGTS:	25,00	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Página:	28/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8882 KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	Situação:	Trabalhando	CPF:	374.118.348-23	Adm:	16/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

Empr.:	9442 KARINA ASSUMPCÃO DOS SANTOS BALBINA	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

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P

ND:	0	Proventos:	1.807,02	Descontos:	0,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.807,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,02	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83 P
----	----------------------	------	----------

ND:	0	Proventos:	375,83	Descontos:	0,00	Informativa:	30,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>375,83</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	375,83	Valor FGTS:	30,06	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.271,46 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,67 P

ND:	1	Proventos:	3.297,13	Descontos:	0,00	Informativa:	263,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.297,13</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.297,13	Valor FGTS:	263,77	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	29/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20 P

ND:	0	Proventos:	1.314,19	Descontos:	0,00	Informativa:	105,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.314,19</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,19	Valor FGTS:	105,13	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19 P
-------------------------	-------	------------

ND:	0	Proventos:	1.131,19	Descontos:	0,00	Informativa:	90,49	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.131,19</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.131,19	Valor FGTS:	90,49	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	46,60 P

ND:	3	Proventos:	948,60	Descontos:	0,00	Informativa:	75,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>948,60</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	948,60	Valor FGTS:	75,88	Base IRRF:	0,00

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:	200,00
Cargo:	22 CONTADOR	C.B.O:	252210	Filial:	1	Salário:	9.089,18

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.544,59 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	940,85 P

ND:	0	Proventos:	5.485,44	Descontos:	0,00	Informativa:	438,83	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.485,44</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.485,44	Valor FGTS:	438,83	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	182,15 P

ND:	1	Proventos:	2.798,03	Descontos:	0,00	Informativa:	223,84	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.798,03</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.798,03	Valor FGTS:	223,84	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11181 KELLY SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	440.443.778-12	Adm:	25/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	30/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	311.828.778-00	Adm:	05/08/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	10	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1038 SUPERVISORA DE RECEPÇÃO	C.B.O.:	420125	Filial:	1	Salário:	5.000,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.500,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,29 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	366,67 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10 P

ND:	0	Proventos:	3.042,06	Descontos:	0,00	Informativa:	243,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.042,06</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.042,06	Valor FGTS:	243,36	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	420,37 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50 P

ND:	0	Proventos:	2.063,11	Descontos:	0,00	Informativa:	165,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.063,11</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,11	Valor FGTS:	165,04	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11182 LEANDRO DE LIMA TRINDADE DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.443.758-81	Adm:	25/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11148 LEANDRO JAIME DE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.374.758-10	Adm:	17/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1037 ANALISTA DE COMUNICACAO	C.B.O.:	212410	Filial:	1	Salário:	6.800,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	283,33 P
----	----------------------	------	----------

ND:	4	Proventos:	283,33	Descontos:	0,00	Informativa:	22,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>283,33</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	283,33	Valor FGTS:	22,66	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	460,47 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	0	Proventos:	2.575,89	Descontos:	0,00	Informativa:	206,07	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.575,89</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.575,89	Valor FGTS:	206,07	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	31/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8053 LEANDRO MOURA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	216.092.248-09	Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P	278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	10,00	251,42 D
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	398,76 P				
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P				

ND:	2	Proventos:	2.514,18	Descontos:	251,42	Informativa:	201,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.262,76</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.514,18	Valor FGTS:	201,13	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 18/11/2025

Empr.:	8054 LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	184.646.958-96	Adm:	14/03/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	279 TEC. DE GESSO	C.B.O.:	322605	Filial:	1	Salário:	3.334,88

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	221,93 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	195,83 P

ND:	0	Proventos:	2.085,20	Descontos:	0,00	Informativa:	166,81	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.085,20</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,20	Valor FGTS:	166,81	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
----	----------------------	-------	----------

ND:	0	Proventos:	902,00	Descontos:	0,00	Informativa:	72,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>902,00</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	902,00	Valor FGTS:	72,16	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	3	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	2	Proventos:	2.115,42	Descontos:	0,00	Informativa:	169,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.115,42</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,42	Valor FGTS:	169,23	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	424,01 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	3	Proventos:	2.395,30	Descontos:	0,00	Informativa:	191,62	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.395,30</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.395,30	Valor FGTS:	191,62	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	32/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	280,27 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.334,07	Descontos:	0,00	Informativa:	106,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.334,07</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.334,07	Valor FGTS:	106,72	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	197,32 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	2.168,61	Descontos:	0,00	Informativa:	173,48	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.168,61</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.168,61	Valor FGTS:	173,48	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8062 LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS S	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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P							
IND:	0 Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.019,34</b>
INF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,34	Valor FGTS:	161,54	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 30/11/2025

Empr.:	8190 LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	288.653.198-79	Adm:	09/11/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	431,86 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P							
IND:	0 Proventos:	2.451,20	Descontos:	0,00	Informativa:	196,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.451,20</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,20	Valor FGTS:	196,09	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	33/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8065 LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.605.248-56	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	10.316,30

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	21,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	5.331,59	Descontos:	0,00	Informativa:	426,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.331,59</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.331,59	Valor FGTS:	426,52	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72 P
-------------------------	-------	------------

ND:	3	Proventos:	1.606,72	Descontos:	0,00	Informativa:	128,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.606,72</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.606,72	Valor FGTS:	128,53	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2025 a 19/11/2025

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	727,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P

ND:	1	Proventos:	4.437,04	Descontos:	0,00	Informativa:	354,96	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.437,04</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.437,04	Valor FGTS:	354,96	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	828,60 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	13,12 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	202,40 P

ND:	0	Proventos:	1.044,12	Descontos:	0,00	Informativa:	83,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.044,12</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.044,12	Valor FGTS:	83,52	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	526,09 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.851,24	Descontos:	0,00	Informativa:	228,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.851,24</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.851,24	Valor FGTS:	228,09	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	34/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	329,11 P							
ND:	0 Proventos:	3.621,33	Descontos:	0,00	Informativa:	289,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.621,33</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.621,33	Valor FGTS:	289,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P							
ND:	1 Proventos:	1.807,02	Descontos:	0,00	Informativa:	144,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.807,02</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.807,02	Valor FGTS:	144,56	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.570,32 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	33,27 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	5.755,39	Descontos:	0,00	Informativa:	460,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.755,39</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.755,39	Valor FGTS:	460,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	197,87 P							
ND:	0 Proventos:	1.099,87	Descontos:	0,00	Informativa:	87,98	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.099,87</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.099,87	Valor FGTS:	87,98	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	601,33 P							
ND:	0 Proventos:	601,33	Descontos:	0,00	Informativa:	48,10	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>601,33</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	601,33	Valor FGTS:	48,10	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86 P							
ND:	0 Proventos:	2.109,73	Descontos:	0,00	Informativa:	168,77	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.109,73</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,73	Valor FGTS:	168,77	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	35/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.122,75 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	325,95 P

IND:	0	Proventos:	4.448,70	Descontos:	0,00	Informativa:	355,89	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.448,70</b>
INF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.448,70	Valor FGTS:	355,89	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	471,59 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	2	Proventos:	2.442,88	Descontos:	0,00	Informativa:	195,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.442,88</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,88	Valor FGTS:	195,43	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	236,08 P

IND:	2	Proventos:	1.831,98	Descontos:	0,00	Informativa:	146,55	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.831,98</b>
INF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.831,98	Valor FGTS:	146,55	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM.	Situação:	Trabalhando	CPF:	179.061.748-01	Adm:	11/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	407,48 P

IND:	0	Proventos:	2.226,97	Descontos:	0,00	Informativa:	178,15	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.226,97</b>
INF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,97	Valor FGTS:	178,15	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8085 MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.832.328-35	Adm:	13/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O.:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	606,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60 P

IND:	0	Proventos:	657,10	Descontos:	0,00	Informativa:	52,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>657,10</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	657,10	Valor FGTS:	52,56	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	36/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	435,85 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	239,86 P

IND:	0	Proventos:	2.343,15	Descontos:	0,00	Informativa:	187,45	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.343,15</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.343,15	Valor FGTS:	187,45	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10857 MARIA DO SOCORRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	001.276.664-00	Adm:	02/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	823,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95 P

IND:	0	Proventos:	861,01	Descontos:	0,00	Informativa:	68,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>861,01</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	861,01	Valor FGTS:	68,88	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.532,44 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.684,24	Descontos:	0,00	Informativa:	134,73	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.684,24</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.684,24	Valor FGTS:	134,73	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	6,00	248,77 P
-------------------------	------	----------

IND:	0	Proventos:	248,77	Descontos:	0,00	Informativa:	19,90	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>248,77</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	248,77	Valor FGTS:	19,90	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	440,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

IND:	0	Proventos:	2.555,60	Descontos:	0,00	Informativa:	204,44	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.555,60</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.555,60	Valor FGTS:	204,44	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/11/2025 a 14/11/2025  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2025 a 18/11/2025

Empr.:	8495 MARIA INES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.240.038-17	Adm:	16/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	37/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	529,07 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.500,36	Descontos:	0,00	Informativa:	200,02	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.500,36</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,36	Valor FGTS:	200,02	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P

ND:	1	Proventos:	3.709,99	Descontos:	0,00	Informativa:	296,79	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.709,99</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.709,99	Valor FGTS:	296,79	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2025 a 10/11/2025

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	454,87 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95 P

ND:	0	Proventos:	492,82	Descontos:	0,00	Informativa:	39,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>492,82</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	492,82	Valor FGTS:	39,42	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000

Empr.:	8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.426.348-76	Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	0	Proventos:	2.115,42	Descontos:	0,00	Informativa:	169,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.115,42</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,42	Valor FGTS:	169,23	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	300,67 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60 P

ND:	0	Proventos:	351,27	Descontos:	0,00	Informativa:	28,10	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>351,27</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	351,27	Valor FGTS:	28,10	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	38/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	267,16 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.320,96	Descontos:	0,00	Informativa:	105,67	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.320,96</b>
INF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.320,96	Valor FGTS:	105,67	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	461,24 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10 P

IND:	2	Proventos:	2.455,83	Descontos:	0,00	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.455,83</b>
INF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,83	Valor FGTS:	196,46	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	253,08 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.306,88	Descontos:	0,00	Informativa:	104,55	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.306,88</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.306,88	Valor FGTS:	104,55	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/11/2025 a 23/11/2025

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2025 a 26/11/2025

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	2.109,93 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	11,69 P

IND:	0	Proventos:	2.121,62	Descontos:	0,00	Informativa:	169,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.121,62</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.121,62	Valor FGTS:	169,72	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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 INFORMAÇÃ	C.B.O:	212405	Filial:	1	Salário:	3.655,79

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.675,57 P
----	----------------------	-------	------------

IND:	1	Proventos:	1.675,57	Descontos:	0,00	Informativa:	134,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.675,57</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.675,57	Valor FGTS:	134,04	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	39/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### 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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	456,28 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P

ND:	0	Proventos:	2.571,70	Descontos:	0,00	Informativa:	205,73	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.571,70</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.571,70	Valor FGTS:	205,73	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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:	200,00
Cargo:	1035 ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIO	C.B.O.:	413105	Filial:	1	Salário:	6.009,03

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.251,88 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	389,26 P

ND:	0	Proventos:	1.641,14	Descontos:	0,00	Informativa:	131,29	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.641,14</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.641,14	Valor FGTS:	131,29	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10198 MELISSA FORTES	Situação:	Trabalhando	CPF:	484.041.318-56	Adm:	02/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1024 ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	3.067,13

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	894,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	140,67 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	116,61 P

ND:	0	Proventos:	1.151,86	Descontos:	0,00	Informativa:	92,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.151,86</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.151,86	Valor FGTS:	92,14	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/11/2025 a 26/11/2025

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.531,92 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	186,93 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	762,43 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	70,53 P

ND:	1	Proventos:	3.551,81	Descontos:	0,00	Informativa:	284,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.551,81</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.551,81	Valor FGTS:	284,14	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	40/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8382 MICHELLE MARTINS DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	937.408.831-20	Adm:	19/11/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	455,28 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	2 Proventos:	2.426,57	Descontos:	0,00	Informativa:	194,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.426,57</b>
INF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,57	Valor FGTS:	194,12	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
IND:	2 Proventos:	902,00	Descontos:	0,00	Informativa:	72,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>902,00</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	902,00	Valor FGTS:	72,16	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11172 MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	092.822.769-37	Adm:	18/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
IND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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:	200,00			
Cargo:	1025 ANALISTA CONTABIL JR	C.B.O.:	252210	Filial:	1	Salário:	3.395,75			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.697,88 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	47,24 P							
	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	76,35 P							
IND:	0 Proventos:	1.821,47	Descontos:	0,00	Informativa:	145,71	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.821,47</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,47	Valor FGTS:	145,71	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	977,09 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,66 P							
IND:	0 Proventos:	980,75	Descontos:	0,00	Informativa:	78,46	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>980,75</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	980,75	Valor FGTS:	78,46	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	260,20 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P							
IND:	0 Proventos:	1.226,18	Descontos:	0,00	Informativa:	98,09	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.226,18</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.226,18	Valor FGTS:	98,09	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	41/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8114 NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	Situação:	Licença maternidade	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	27,39 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0	Proventos:	1.998,68	Descontos:	0,00	Informativa:	159,89	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.998,68</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.998,68	Valor FGTS:	159,89	Base IRRF:	0,00

Licença maternidade: 16/10/2025 a 12/02/2026

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	494,89 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND: 0	Proventos:	2.466,18	Descontos:	0,00	Informativa:	197,29	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.466,18</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.466,18	Valor FGTS:	197,29	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	651,39 P
-------------------------	------	----------

ND: 0	Proventos:	651,39	Descontos:	0,00	Informativa:	52,11	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>651,39</b>
NF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	651,39	Valor FGTS:	52,11	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10487 NATHAN HENRIQUE FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.325.108-06	Adm:	04/08/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1041 ASSESSOR TECNICO DA DIRETORIA	C.B.O.:	252305	Filial:	1	Salário:	6.354,21

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.323,79 P
-------------------------	------	------------

ND: 1	Proventos:	1.323,79	Descontos:	0,00	Informativa:	105,90	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.323,79</b>
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.323,79	Valor FGTS:	105,90	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	751,67 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50 P

ND: 0	Proventos:	878,17	Descontos:	0,00	Informativa:	70,25	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>878,17</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	878,17	Valor FGTS:	70,25	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	107,18 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	572,57 P

ND: 0	Proventos:	2.302,62	Descontos:	0,00	Informativa:	184,20	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.302,62</b>
NF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,62	Valor FGTS:	184,20	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	42/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	11175 NIWILSON VIKTOR GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	388.834.238-44	Adm:	18/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
ND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11174 ONIAS MARQUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	481.686.118-10	Adm:	18/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
ND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

Empr.:	9792 PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.635.648-09	Adm:	27/03/2025			
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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	2.253,39 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	1.083,22 P							
	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	51,43 P							
ND:	0 Proventos:	3.388,04	Descontos:	0,00	Informativa:	271,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.388,04</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.388,04	Valor FGTS:	271,04	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11166 PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUE	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.296.348-99	Adm:	19/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
ND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78 P							
ND:	0 Proventos:	1.693,78	Descontos:	0,00	Informativa:	135,50	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.693,78</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.693,78	Valor FGTS:	135,50	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.763,02 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	818,37 P							
ND:	0 Proventos:	5.581,39	Descontos:	0,00	Informativa:	446,51	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.581,39</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.581,39	Valor FGTS:	446,51	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	43/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	732,43 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P							
IND:	0 Proventos:	4.442,42	Descontos:	0,00	Informativa:	355,39	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.442,42</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.442,42	Valor FGTS:	355,39	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8122 PRISCILA SELANO DA MATA	Situação:	Trabalhando	CPF:	316.742.558-02	Adm:	28/07/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	427,31 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	2.398,60	Descontos:	0,00	Informativa:	191,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.398,60</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.398,60	Valor FGTS:	191,88	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.603,91 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	250,00 P							
IND:	0 Proventos:	1.853,91	Descontos:	0,00	Informativa:	148,31	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.853,91</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.853,91	Valor FGTS:	148,31	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,58 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	2.424,87	Descontos:	0,00	Informativa:	193,98	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.424,87</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.424,87	Valor FGTS:	193,98	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	190,15 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	2.009,39	Descontos:	0,00	Informativa:	160,75	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.009,39</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.009,39	Valor FGTS:	160,75	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	44/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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:	1040 AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE NUTRIÇÃO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.262,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	377,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60 P

IND: 0	Proventos:	427,66	Descontos:	0,00	Informativa:	34,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>427,66</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	427,66	Valor FGTS:	34,21	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	223,30 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND: 0	Proventos:	1.277,10	Descontos:	0,00	Informativa:	102,16	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.277,10</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.277,10	Valor FGTS:	102,16	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND: 0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	95,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND: 0	Proventos:	1.149,45	Descontos:	0,00	Informativa:	91,95	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.149,45</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,45	Valor FGTS:	91,95	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	312,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND: 0	Proventos:	2.283,29	Descontos:	0,00	Informativa:	182,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.283,29</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.283,29	Valor FGTS:	182,66	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2025 a 25/11/2025

Empr.:	10089 RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO	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

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20 P

IND: 3	Proventos:	1.314,19	Descontos:	0,00	Informativa:	105,13	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.314,19</b>
INF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,19	Valor FGTS:	105,13	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	45/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8129 RENATO BATISTA ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	116.008.318-50	Adm:	03/07/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	6	Horas Mês:	120,00
Cargo:	998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	C.B.O.:	324120	Filial:	1	Salário:	5.734,30

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.867,15 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	804,26 P

IND:	2	Proventos:	3.671,41	Descontos:	0,00	Informativa:	293,71	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.671,41</b>
INF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.671,41	Valor FGTS:	293,71	Base IRRF:	0,00

Empr.:	11167 RITA KEULLY DE AQUINO AZEVEDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	399.695.058-66	Adm:	19/11/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54

13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P

IND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.565,01 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,82 P

IND:	3	Proventos:	3.748,83	Descontos:	0,00	Informativa:	299,90	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.748,83</b>
INF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.748,83	Valor FGTS:	299,90	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	313,72 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20 P

IND:	2	Proventos:	1.627,91	Descontos:	0,00	Informativa:	130,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.627,91</b>
INF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.627,91	Valor FGTS:	130,23	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	85,23 P

IND:	0	Proventos:	1.608,46	Descontos:	0,00	Informativa:	128,67	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.608,46</b>
INF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.608,46	Valor FGTS:	128,67	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	46/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8137 ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	112.964.358-14	Adm:	11/10/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	740,79 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	1	Proventos:	4.184,81	Descontos:	0,00	Informativa:	334,78	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.184,81</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.184,81	Valor FGTS:	334,78	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2025 a 14/11/2025

Empr.:	8287 ROSELAINÉ 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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	495,06 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.466,35	Descontos:	0,00	Informativa:	197,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.466,35</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.466,35	Valor FGTS:	197,30	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	425,05 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	195,83 P

ND:	0	Proventos:	2.288,32	Descontos:	0,00	Informativa:	183,06	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.288,32</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.288,32	Valor FGTS:	183,06	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	1	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	47/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

Empr.:	8142 RUTE LEAL	Situação:	Trabalhando	CPF:	278.566.688-73	Adm:	22/04/2013
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	6.584,44

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	304,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P

ND:	0	Proventos:	4.014,37	Descontos:	0,00	Informativa:	321,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.014,37</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.014,37	Valor FGTS:	321,14	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	478,81 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	2.450,10	Descontos:	0,00	Informativa:	196,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.450,10</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.450,10	Valor FGTS:	196,00	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/11/2025 a 12/11/2025

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15 P

ND:	0	Proventos:	3.157,02	Descontos:	0,00	Informativa:	252,56	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.157,02</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.157,02	Valor FGTS:	252,56	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	477,41 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	2	Proventos:	2.448,70	Descontos:	0,00	Informativa:	195,89	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.448,70</b>
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,70	Valor FGTS:	195,89	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	65,59 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19 P

ND:	0	Proventos:	2.448,13	Descontos:	0,00	Informativa:	195,85	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.448,13</b>
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,13	Valor FGTS:	195,85	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	48/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	10972 SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.667.378-77	Adm:	07/10/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	454,87 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95 P							
ND:	0 Proventos:	492,82	Descontos:	0,00	Informativa:	39,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>492,82</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	492,82	Valor FGTS:	39,42	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.367,80 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	253,00 P							
ND:	0 Proventos:	1.620,80	Descontos:	0,00	Informativa:	129,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.620,80</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.620,80	Valor FGTS:	129,66	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	1 Proventos:	1.282,99	Descontos:	0,00	Informativa:	102,63	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.282,99</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.282,99	Valor FGTS:	102,63	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P							
ND:	1 Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.019,34</b>
NF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,34	Valor FGTS:	161,54	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	776,63 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	215,95 P							
ND:	0 Proventos:	992,58	Descontos:	0,00	Informativa:	79,40	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>992,58</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	992,58	Valor FGTS:	79,40	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83 P							
ND:	0 Proventos:	826,83	Descontos:	0,00	Informativa:	66,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>826,83</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,83	Valor FGTS:	66,14	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	49/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### 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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93 P							
IND:	2 Proventos:	2.115,42	Descontos:	0,00	Informativa:	169,23	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.115,42</b>
INF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.115,42	Valor FGTS:	169,23	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	325,30 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	2 Proventos:	2.296,59	Descontos:	0,00	Informativa:	183,72	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.296,59</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,59	Valor FGTS:	183,72	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2025 a 16/11/2025										

Empr.:	8221 TATIANE FERREIRA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	377.680.798-92	Adm:	03/08/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	8	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA	C.B.O:	513505	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,75 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	174,84 P							
IND:	3 Proventos:	1.078,59	Descontos:	0,00	Informativa:	86,28	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.078,59</b>
INF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,59	Valor FGTS:	86,28	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	50/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### 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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND: 0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
INF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/11/2025 a 15/11/2025

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

IND: 0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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:	200,00
Cargo:	1009 GERENTE DE QUALIDADE	C.B.O.:	142105	Filial:	1	Salário:	10.544,10

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.272,05 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.229,78 P

IND: 0	Proventos:	6.501,83	Descontos:	0,00	Informativa:	520,14	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>6.501,83</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.501,83	Valor FGTS:	520,14	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	888,55 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	124,32 P

IND: 0	Proventos:	1.012,87	Descontos:	0,00	Informativa:	81,02	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.012,87</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.012,87	Valor FGTS:	81,02	Base IRRF:	0,00

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:	165 ELETRICISTA	C.B.O.:	715615	Filial:	1	Salário:	3.245,74

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	275,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86 P

IND: 0	Proventos:	2.385,10	Descontos:	0,00	Informativa:	190,80	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.385,10</b>
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.385,10	Valor FGTS:	190,80	Base IRRF:	0,00

Empr.:	10214 THYAGO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.558.758-81	Adm:	05/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Cargo:	1033 ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALH	C.B.O.:	214915	Filial:	1	Salário:	6.667,00

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.944,54 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	410,08 P

IND: 0	Proventos:	2.354,62	Descontos:	0,00	Informativa:	188,36	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.354,62</b>
INF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.354,62	Valor FGTS:	188,36	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	51/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	11173 VAGNER XAVIER RASPANTE	Situação:	Trabalhando	CPF:	318.841.948-18	Adm:	18/11/2025			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	21	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	1043 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	391115	Filial:	1	Salário:	2.226,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65 P							
ND:	0 Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>105,42</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	752,67 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P							
ND:	1 Proventos:	4.462,66	Descontos:	0,00	Informativa:	357,01	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.462,66</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.462,66	Valor FGTS:	357,01	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.867,24 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,23 P							
ND:	0 Proventos:	2.867,47	Descontos:	0,00	Informativa:	229,39	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.867,47</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.867,47	Valor FGTS:	229,39	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,85 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86 P							
ND:	0 Proventos:	2.563,58	Descontos:	0,00	Informativa:	205,08	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.563,58</b>
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.563,58	Valor FGTS:	205,08	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,73 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	1 Proventos:	2.333,88	Descontos:	0,00	Informativa:	186,71	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.333,88</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.333,88	Valor FGTS:	186,71	Base IRRF:	0,00

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:	5.264,82			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.632,41 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	288,95 P							
ND:	1 Proventos:	2.921,36	Descontos:	0,00	Informativa:	233,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.921,36</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.921,36	Valor FGTS:	233,70	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	52/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

### EXTRATO MENSAL

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,50 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	2.424,79	Descontos:	0,00	Informativa:	193,98	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.424,79</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.424,79	Valor FGTS:	193,98	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55 P							
IND:	1 Proventos:	1.149,92	Descontos:	0,00	Informativa:	91,99	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.149,92</b>
INF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.149,92	Valor FGTS:	91,99	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.490,36 P							
	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	200,00 P							
IND:	0 Proventos:	2.690,36	Descontos:	0,00	Informativa:	215,22	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.690,36</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.690,36	Valor FGTS:	215,22	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8156 VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.613.218-73	Adm:	03/10/2016			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	11	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	333 ADM. ASSISTENTE	C.B.O.:	252105	Filial:	1	Salário:	3.213,44			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	59,74 P							
IND:	0 Proventos:	1.666,46	Descontos:	0,00	Informativa:	133,31	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.666,46</b>
INF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.666,46	Valor FGTS:	133,31	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
IND:	0 Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.444,02</b>
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	53/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	269,72 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.323,52	Descontos:	0,00	Informativa:	105,88	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.323,52</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.323,52	Valor FGTS:	105,88	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.572,19 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	3.723,99	Descontos:	0,00	Informativa:	297,91	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.723,99</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.723,99	Valor FGTS:	297,91	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	174,84 P

ND:	0	Proventos:	1.770,74	Descontos:	0,00	Informativa:	141,65	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.770,74</b>
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.770,74	Valor FGTS:	141,65	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	127,06 P

ND:	3	Proventos:	1.820,84	Descontos:	0,00	Informativa:	145,66	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.820,84</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.820,84	Valor FGTS:	145,66	Base IRRF:	0,00

Empr.:	8297 VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.444.818-20	Adm:	20/10/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	188,96 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P

ND:	0	Proventos:	1.667,43	Descontos:	0,00	Informativa:	133,39	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.667,43</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.667,43	Valor FGTS:	133,39	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P

ND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.053,80</b>
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2025 a 15/11/2025

<b>Empresa:</b>	<b>12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</b>	Página:	54/56
CNPJ:	45.349.461/0017-70	Emissão:	27/11/2025
Cálculo:	13o Adiantamento	Horas:	09:16:11
Competência:	11/2025		

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	8161 VIVIANE DE CASTRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	320.241.338-43	Adm:	06/11/2013			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	4.042,05			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.021,03 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	318,03 P							
ND:	0 Proventos:	2.339,06	Descontos:	0,00	Informativa:	187,12	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.339,06</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.339,06	Valor FGTS:	187,12	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.971,29</b>
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	42,11 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	278,86 P							
ND:	1 Proventos:	2.494,32	Descontos:	0,00	Informativa:	199,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>2.494,32</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.494,32	Valor FGTS:	199,54	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	707,77 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77 P							
ND:	3 Proventos:	4.417,76	Descontos:	0,00	Informativa:	353,42	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>4.417,76</b>
NF:	3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.417,76	Valor FGTS:	353,42	Base IRRF:	0,00

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. RECURSOS HUMANOS	C.B.O:	142205	Filial:	1	Salário:	7.953,03			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.976,52 P							
	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.236,07 P							
ND:	3 Proventos:	5.212,59	Descontos:	0,00	Informativa:	417,00	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>5.212,59</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.212,59	Valor FGTS:	417,00	Base IRRF:	0,00

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			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49 P	278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00	605,80 D			
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85 P							
ND:	1 Proventos:	2.019,34	Descontos:	605,80	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.413,54</b>
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.019,34	Valor FGTS:	161,54	Base IRRF:	0,00

**EXTRATO MENSAL**

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:	6.638,98

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85 P

ND: 0	Proventos:	1.478,47	Descontos:	0,00	Informativa:	118,27	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.478,47</b>
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,47	Valor FGTS:	118,27	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	247,89 P

ND: 0	Proventos:	3.540,11	Descontos:	0,00	Informativa:	283,20	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.540,11</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.540,11	Valor FGTS:	283,20	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	942,65 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50 P

ND: 1	Proventos:	1.069,15	Descontos:	0,00	Informativa:	85,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>1.069,15</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,15	Valor FGTS:	85,53	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	331,69 P
-------------------------	------	----------

ND: 0	Proventos:	331,69	Descontos:	0,00	Informativa:	26,53	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>331,69</b>
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	331,69	Valor FGTS:	26,53	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos:	655.041,58	Total Geral Descontos:	4.023,57
		Líquido Geral:	651.018,01

**Resumo por Rubrica**

13 13 SALARIO ADIANTADO	3.198,00	557.167,53 P	278 PENSÃO ALIMENTICIA 13 SALARIO	95,00	3.457,97 D
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	1.457,00	43.973,40 P	8452 DESC HORAS SERVICO MILITAR 13o	0,00	565,60 D
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	134,00	7.521,87 P			
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	2.661,00	46.378,78 P			

Líquido Geral: 651.018,01

**Empresa:** 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0017-70  
**Cálculo:** 13o Adiantamento  
**Competência:** 11/2025

**Página:** 56/56  
**Emissão:** 27/11/2025  
**Horas:** 09:16:11

### EXTRATO MENSAL

#### INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	195,00
(-) Salário Maternidade:	10.167,90
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

#### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	655.041,58
Valor do FGTS:	52.401,81
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

#### IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	103.631,14
Valor IRRF Férias:	12.569,23
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.569,23
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### Situações

No. Empregados:	319	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	315	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	1	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	25
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
Empregados				
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	957.537.375-87	99914-8	2.214,62
11161	ADELE SILVA SANTOS	070.764.185-33	45252-1	105,42
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	113.977.098-55	99916-4	2.608,13
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	084.057.928-48	99917-2	4.526,80
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO	070.988.075-83	100366-6	2.216,93
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	099.535.558-42	55983-0	2.078,30
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SIL	336.043.938-41	99919-9	1.693,78
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	448.817.688-75	58443-6	1.971,29
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS	337.939.558-77	78352-8	2.591,50
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	226.720.548-35	99964-4	3.004,52
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI	510.832.228-30	59219-6	962,24
10250	AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	434.231.468-18	45027-8	290,23
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	074.646.523-80	99967-9	3.444,02
11170	ALBERTINO DIAS NEVES	105.553.538-18	46438-4	105,42
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	145.105.118-25	99970-9	2.612,95
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS	387.409.663-72	28901-9	861,01
11164	ALEX ANTONIO DA SILVA	544.578.658-77	45217-3	105,42
11120	ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	065.949.143-59	92388-5	303,21
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	326.943.958-05	57889-4	3.489,84
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	268.382.218-96	24428-7	3.444,02
11118	ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO	276.082.938-37	113150-8	464,94
10150	ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENT	491.711.798-44	59483-0	290,23
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA	300.163.338-70	55415-4	2.767,68
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS	480.661.978-70	32443-4	1.971,29
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	422.723.068-37	99972-5	1.131,19
11080	AMANDA TAINA MACIEL	548.178.258-80	45842-2	328,55
11178	ANA CAROLINA ALVES ANDRADE SI	432.225.418-76	107780-5	105,42
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	173.687.368-70	99973-3	2.463,33
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	264.717.098-38	99974-1	5.170,77
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES	327.593.758-89	38433-X	1.971,29
7941	ANA MARIA DIAS	077.261.338-99	99975-X	2.565,56
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	285.559.418-90	105539-9	5.369,94
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	116.932.458-41	56879-1	878,17
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	333.680.898-70	103014-0	2.579,74
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	439.021.728-35	35749-9	853,53
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	553.238.018-08	12099-5	290,23
10787	ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	102.429.816-74	20699-7	2.180,64
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIR	296.550.898-86	99978-4	4.669,20
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDIT	303.398.658-73	113806-5	1.149,92
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO	363.433.718-42	99979-2	1.971,29
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	306.563.458-96	99980-6	1.077,10
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	130.348.536-29	36463-0	2.468,40
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	378.278.488-00	59207-2	1.478,47
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO	264.892.648-89	56399-4	1.971,29
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIM	057.221.863-09	40265-6	2.265,27
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NE	143.420.248-88	99981-4	3.432,12
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI	159.922.438-01	106266-2	2.214,62
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA	400.031.738-52	15739-2	479,82
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	321.457.658-59	80458-4	2.525,52
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMA	454.136.348-89	68087-7	2.535,76
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	376.301.918-98	80691-9	2.389,29
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES	457.218.168-30	107121-1	6.415,94
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARI	378.326.008-61	56634-9	902,00
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	436.992.898-26	19913-3	1.466,70
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	442.637.498-71	58862-8	1.177,38
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	381.136.028-01	100464-6	759,28
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	433.187.248-31	79657-3	1.900,37
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS	495.486.638-30	59853-4	439,08
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	468.013.968-46	13805-3	1.971,29
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURE	319.337.198-00	105918-1	993,75
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	151.726.998-99	99989-x	4.483,64
11179	CARLOS EDUARDO GONCALVES VIA	220.000.308-07	60219-1	105,42
8347	CARLOS NUNES DE BRITO	411.320.762-34	103597-5	1.971,29
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA	450.972.128-51	89141-X	1.149,92
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	470.350.578-97	53171-5	1.819,24
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA	181.804.898-17	99991-1	5.130,15
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	510.575.478-67	61866-7	3.157,02
8271	CATIA DE JESUS GOMES	292.294.778-50	61932-9	2.406,64
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	388.479.655-00	99992-x	2.475,74
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	118.273.548-79	99993-8	1.807,02
7969	CELIA REGINA DE BRITO	161.169.158-33	99994-6	5.575,92
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	381.087.008-09	50118-2	1.466,70
8293	CLAUDIA DA COSTA	364.997.958-60	13282-9	1.053,80
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	160.863.898-70	11148-1	526,90
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	301.709.688-20	31349-1	1.971,29
11168	CLAUDIO APARECIDO DIAS DE AND	074.271.328-82	60234-5	105,42

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	2.576,14
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIG	345.043.808-54	99959-8	2.019,34
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	367.387.768-29	58461-4	1.606,72
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVE	427.965.838-21	65411-6	1.640,96
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIR	353.489.708-08	99962-8	3.588,76
10438	DAVID CHAGAS LOBO	157.983.828-69	78787-6	2.010,11
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	085.752.718-57	100016-0	2.019,34
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA S	529.083.133-91	88768-4	1.449,50
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	316.943.598-16	100022-5	3.233,28
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	323.442.218-40	30232-5	4.078,20
10087	EDENILCE FELIX BORGES	156.828.578-79	41897-8	1.622,71
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	125.780.868-00	100026-8	2.588,37
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA	370.147.788-46	100030-6	1.664,16
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	191.815.478-38	100689-4	1.546,51
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	565.048.438-48	33943-1	858,84
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRI	271.337.118-00	100039-x	5.674,59
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	096.427.398-52	12771-x	1.053,80
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	128.447.698-70	36540-8	2.767,68
11169	EMILLY BARBOSA DA SILVA	539.311.888-09	60248-5	105,42
11165	ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA	287.513.588-08	25134-8	105,42
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	311.266.358-63	100281-3	2.489,91
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	370.147.648-96	100055-1	1.282,99
8005	EVERALDO DE JESUS	285.447.065-68	100068-3	1.874,12
8471	FABIANA SOUZA SA	228.749.378-60	57448-1	3.444,02
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OL	291.582.478-90	51443-8	2.357,66
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	310.015.978-00	36743-5	1.324,59
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MAF	289.949.178-45	56153-3	1.971,29
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM	222.465.128-75	120065-8	3.444,02
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	451.723.378-22	41464-6	2.583,02
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	355.582.388-44	10000-5	3.444,02
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO	442.575.998-20	26331-1	565,59
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	427.183.968-06	36917-9	1.641,36
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	330.445.238-93	100491-3	2.557,05
8011	FERNANDA SILENE SOARES DE CAS	311.422.518-70	52023-3	4.655,66
11162	FERNANDO DA SILVA MAIA	554.360.538-23	60242-6	105,42
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	148.958.218-54	100072-1	6.082,04
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES	367.544.388-43	37763-5	2.456,62
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUIT	552.865.183-20	100073-x	1.057,72
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OL	169.383.098-17	100074-8	2.115,42
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRC	349.500.688-57	79446-5	4.234,05
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	436.926.198-80	85763-7	1.053,80
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	633.195.432-53	100001-2	4.494,22
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA	313.380.508-85	58816-4	1.556,79
8016	GILMARA SANTOS LOPES	318.707.628-94	56406-0	2.444,45
11027	GILVA DE JESUS LIMA	413.160.918-56	60067-9	244,27
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREI	023.144.831-70	63848-X	1.314,19
9445	GISELE BASTOS SALES	314.992.508-86	25102-X	965,98
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325.633.038-00	100005-5	1.643,32
9521	GISELE BARROS FERREIRA	365.147.108-08	40927-8	3.905,05
8019	GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	343.567.008-80	100008-x	2.558,59
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA	445.224.218-93	100009-8	2.439,93
10188	GRAZELLE MARIA DE LIMA	574.312.958-47	44844-3	640,04
11121	GUILHERME HENRIQUE DE OLIVEIR	386.310.358-07	110366-0	364,10
11083	GUSTAVO SANTOS DELGADO	293.563.898-02	44820-6	574,00
10488	HELENA HECK PEDRO	383.562.738-46	30509-X	471,33
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	284.420.498-86	36522-x	1.971,29
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANI	327.598.228-18	100091-8	2.552,30
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	358.581.838-24	59814-3	1.054,97
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA F	296.737.588-83	100092-6	4.278,10
11171	IGOR DA SILVA CALDEIRA	074.030.565-40	92821-6	105,42
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZEND	483.121.668-23	7678-3	2.009,01
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE F	483.283.068-67	37901-8	388,31
11163	ISAAQUE BISPO DE OLIVEIRA	507.228.258-97	45164-9	105,42
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	334.726.098-85	80753-2	2.480,49
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS	382.235.248-99	79542-9	2.023,47
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	218.699.168-32	57579-8	3.743,10
8273	JAMILLE MARQUES VARGES	454.771.858-05	44095-7	3.444,02
8030	JAQUELINE LIMA VIANA	366.359.318-56	100102-7	2.470,13
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	445.315.538-70	37465-2	1.642,74
11180	JOAO CARLOS SILVA DO CARMO	294.667.328-62	60235-3	105,42
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	326.077.238-33	40212-5	1.971,29
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	345.927.328-39	42217-7	2.109,87
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANI	465.007.608-08	65539-2	1.642,74
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	312.237.998-83	100105-1	1.548,57
8035	JOSE RIBAS LOPES	062.447.626-06	100106-x	2.450,06
8036	JOSIANE MORENO	286.019.588-26	19558-8	2.467,62
10856	JUCILEIDE DOS REIS	030.272.185-14	100370-4	263,45

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	390.059.728-66	19338-0	2.110,54
8040	JULIANA GUARANY SILVA	320.871.028-30	100114-0	1.095,09
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA	042.496.689-16	36790-7	312,50
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS AI	374.118.348-23	65170-2	1.971,29
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS I	281.668.478-41	86032-8	1.807,02
10500	KARINA BARROS DA SILVA	387.684.668-46	59801-1	375,83
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BAI	419.390.628-02	100122-1	1.971,29
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	289.080.738-09	108916-1	3.297,13
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	506.935.688-79	100125-6	1.053,80
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	415.615.178-60	59454-7	1.314,19
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	401.957.358-11	41534-0	1.131,19
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	391.247.758-27	100127-2	948,60
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	333.156.908-98	36013-9	5.485,44
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIR	245.785.368-07	100128-0	2.798,03
11181	KELLY SOARES DA SILVA	440.443.778-12	60217-5	105,42
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	311.828.778-00	100132-9	3.042,06
8454	KESIA SUELI DE SOUSA	311.209.768-80	80700-1	1.971,29
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	059.689.495-38	86467-6	2.063,11
11182	LEANDRO DE LIMA TRINDADE DE S	429.443.758-81	60230-2	105,42
11148	LEANDRO JAIME DE LIMA	325.374.758-10	113731-X	283,33
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOU	343.997.928-84	100149-3	2.575,89
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA	216.092.248-09	100150-7	2.262,76
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIR/	184.646.958-96	100154-X	2.085,20
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	548.735.058-28	100160-4	902,00
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	329.531.878-63	37926-3	1.971,29
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	052.004.136-48	13887-8	2.115,42
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	082.241.274-86	100171-X	2.395,30
8213	LUAN MAGALHAES NEVES	509.640.018-29	100174-4	1.334,07
8720	LUANA GOMES BARBOSA	478.702.328-40	42323-8	1.053,80
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA	456.719.108-03	57825-8	2.168,61
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA	186.706.518-58	100178-7	2.019,34
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	288.653.198-79	100179-5	1.971,29
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	225.244.398-79	100181-7	2.451,20
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIM	125.605.248-56	77460-X	5.331,59
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	397.161.698-41	56899-6	1.606,72
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	296.706.518-83	100184-1	4.437,04
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	448.854.968-37	56757-4	1.971,29
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS	487.173.068-92	15374-5	1.044,12
8784	LUJIZ NETO DE SOUSA LIMA	057.336.613-64	82394-5	2.851,24
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	140.884.208-45	100192-2	3.621,33
9528	MABEL DE SALES BARROS SILVA	284.169.608-10	59105-X	1.807,02
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	358.265.538-55	28955-8	5.755,39
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCE	118.821.698-83	100246-5	1.099,87
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	482.125.888-90	55358-1	601,33
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS	276.643.728-28	100249-X	2.109,73
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	134.596.408-04	100254-6	4.448,70
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	335.746.658-90	100358-5	2.442,88
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	143.399.768-14	100263-5	1.831,98
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COST.	179.061.748-01	203572-3	2.226,97
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREI	082.832.328-35	56216-5	1.053,80
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SA	259.707.278-90	196115-2	657,10
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	144.980.388-19	100268-6	2.343,15
10857	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	001.276.664-00	16058-X	861,01
8478	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S	497.024.658-00	100384-4	1.684,24
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	567.507.768-50	44439-1	248,77
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	148.733.998-40	100274-0	2.555,60
8495	MARIA INES DA SILVA	125.240.038-17	100275-9	1.971,29
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	133.590.688-66	56177-0	2.500,36
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	334.301.908-94	100277-5	3.709,99
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	666.470.883-34	36972-1	1.971,29
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIR	043.794.136-16	80285-9	492,82
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA	130.426.348-76	100078-0	2.115,42
10655	MARIANI ANDRADE MORAES	433.627.718-40	43973-8	351,27
8102	MARISA ALVES DE FRANCA	205.872.078-41	100080-2	1.320,96
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	349.253.668-90	100081-0	2.455,83
8104	MARISA SOARES DIAS	330.199.878-06	39877-2	1.306,88
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	336.044.238-56	63990-7	2.121,62
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTO	316.087.058-89	53126-x	1.971,29
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	1.675,57
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTO	340.036.198-46	100087-X	2.571,70
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	433.650.628-07	37705-8	1.971,29
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIM	446.001.348-77	40311-3	1.641,14
10198	MELISSA FORTES	484.041.318-56	39195-6	1.151,86
8110	MICHELE APARECIDA SILVA	383.102.538-00	100283-x	3.551,81
8382	MICHELE MARTINS DA SILVA	937.408.831-20	71230-2	2.426,57
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	454.916.388-70	40631-7	902,00
11172	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA	092.822.769-37	92776-7	105,42

**RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>CPF</b>	<b>Número conta</b>	<b>Valor</b>
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZO	415.717.918-84	55977-6	1.821,47
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGI	320.248.448-63	80771-0	980,75
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS	417.673.458-28	59020-7	1.226,18
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	065.447.563-69	100364-X	1.998,68
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO	508.270.368-41	100786-6	2.466,18
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEI	426.279.428-83	42161-8	651,39
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	421.325.108-06	39495-5	1.323,79
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA	387.816.718-06	35943-2	878,17
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	791.013.135-68	100288-0	2.302,62
11175	NIWILSON VIKTOR GARCIA	388.834.238-44	46414-7	105,42
11174	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	481.686.118-10	60200-0	105,42
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	454.635.648-09	92970-0	3.388,04
11166	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RO	439.296.348-99	60213-2	105,42
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTAR	512.150.968-52	100550-2	1.693,78
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	113.033.698-00	100293-7	5.581,39
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	353.944.418-12	100295-3	4.442,42
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	316.742.558-02	40083-1	2.398,60
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	402.443.278-82	97221-5	1.853,91
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SA	217.383.968-35	56841-4	2.424,87
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI	306.694.858-70	13607-7	3.444,02
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	615.414.653-18	86540-0	2.009,39
10651	RAISSA RODRIGUES	038.470.891-96	40707-0	427,66
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	501.187.898-80	84921-9	1.277,10
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	319.830.968-90	57866-5	1.053,80
8786	REGINA BORGES SILVA	288.671.958-75	38808-4	1.149,45
8553	RENAN SOUZA LIMA	521.341.038-33	57895-9	2.283,29
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CAR'	370.439.218-99	59431-8	1.314,19
8129	RENATO BATISTA ALVES	116.008.318-50	100304-6	3.671,41
11167	RITA KEULLY DE AQUINO AZEVEDO	399.695.058-66	46440-6	105,42
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	395.470.408-04	100308-9	3.444,02
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	263.465.268-20	41967-2	3.748,83
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PIN'	058.467.406-69	15337-0	1.627,91
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA V	427.901.448-50	56512-1	1.608,46
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIF	112.964.358-14	100310-0	4.184,81
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	429.547.268-90	56767-1	1.971,29
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	326.462.768-00	52267-8	2.466,35
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	226.482.368-21	100313-5	2.288,32
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA	330.835.278-88	100686-X	3.444,02
8142	RUTE LEAL	278.566.688-73	100315-1	4.014,37
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	269.544.858-96	27738-x	2.450,10
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	513.021.418-80	40725-9	3.157,02
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	333.911.458-70	100316-x	2.448,70
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	344.498.678-58	36085-6	2.448,13
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SA	400.667.378-77	40750-X	492,82
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JI	225.153.848-89	43893-6	1.620,80
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	079.114.928-59	40687-2	1.282,99
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA	222.518.848-31	100321-6	2.019,34
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAI	176.989.728-36	41153-1	992,58
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES	493.551.828-64	59023-1	826,83
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SIL'	226.576.448-56	100327-5	2.115,42
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS	295.831.618-10	58532-7	1.971,29
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	326.150.048-40	56404-4	2.296,59
8787	TATIANA PRADO LIMBECK	328.436.368-84	58110-0	1.971,29
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	377.680.798-92	100329-1	1.078,59
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIR	502.012.118-58	150899-7	1.971,29
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	279.693.728-30	56408-7	3.444,02
8539	THABATA SOUZA LIMA	521.341.458-38	57849-5	1.971,29
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALH.	446.192.888-88	26868-2	6.501,83
10228	THALITA ROMAO CAMARA	457.035.898-51	59628-0	1.012,87
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITAL	505.352.598-67	13455-4	2.385,10
10214	THYAGO VIEIRA	224.558.758-81	49408-9	2.354,62
11173	VAGNER XAVIER RASPANTE	318.841.948-18	82101-2	105,42
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ	227.435.468-59	100334-8	4.462,66
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	262.305.118-60	37041-X	2.867,47
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNI	096.860.479-05	41024-1	2.563,58
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCE	399.073.438-54	100335-6	2.333,86
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	100337-2	2.921,38
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	451.828.638-37	36964-0	2.424,79
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	092.426.368-78	107993-x	1.971,29
10163	VANESSA DE OLIVEIRA	102.308.357-40	15518-7	1.149,92
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	205.909.138-16	12788-4	2.690,36
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	328.613.218-73	100339-9	1.666,46
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES C	922.605.191-72	19538-3	3.444,02
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	027.583.135-37	100422-0	1.323,52
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	440.828.510-20	16733-9	3.723,99
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELC	638.523.655-20	100340-2	1.770,74
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES	228.941.688-61	100772-6	1.820,84

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	292.444.818-20	63261-9	1.667,43
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	286.667.818-40	37060-6	1.053,80
8161	VIVIANE DE CASTRO	320.241.338-43	100344-5	2.339,06
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	146.097.678-99	56127-4	1.971,29
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA	360.432.998-10	100776-9	2.494,32
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	338.306.348-89	100347-X	4.417,76
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	287.630.968-89	100282-1	5.212,59
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEI	814.617.985-15	100349-6	1.413,54
10022	WELLINGTON DOS REIS	381.570.908-30	20974-0	1.478,47
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	427.271.818-50	100350-X	3.540,11
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	503.594.268-67	59190-4	1.069,15
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJ	466.940.958-13	91964-0	331,69
Empregados: 319      Estagiários: 0      Contribuintes: 0			Total da Empresa:	651.018,01
(seiscentos e cinquenta e um mil dezoito reais e um centavo)				

TABOAO DA SERRA, 27/11/2025

Responsável: \_\_\_\_\_



## Pagamentos a terceiros

G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.214,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.E9B.D1B.186.1C1.940.

(Dois mil e duzentos e catorze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.641,36		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	573,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.214,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Valor Líquido	2.214,62	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	0,00	2.214,62	177,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1
		Admissão:	05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.641,36		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	573,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.214,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Valor Líquido	2.214,62	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	0,00	2.214,62	177,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADELE SILVA SANTOS, CPF/CNPJ 070.764.185-33, na conta 45.252, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 7.075.319.173.FBF.0EF.  
(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11161	ADELE SILVA SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 45252-1			Valor Líquido	105,42	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11161	ADELE SILVA SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 45252-1			Valor Líquido	105,42	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.608,13 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.B89.DAA.17A.71D.ABD.

**(Dois mil e seiscentos e oito reais e treze centavos)**

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70  
 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista  
 13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	369,84		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	615,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.608,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99916-4			Valor Líquido	2.608,13	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.608,13	208,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70  
 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista  
 13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8168	ADEMILSON FERREIRA DA SILVA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	369,84		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	615,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.608,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99916-4			Valor Líquido	2.608,13	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.608,13	208,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **4.526,80 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.484.9C2.718.634.937.

**(Quatro mil e quinhentos e vinte e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	816,81		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.526,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2			Valor Líquido →	4.526,80	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.526,80	362,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	816,81		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.526,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2			Valor Líquido →	4.526,80	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.526,80	362,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.216,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.770.7D9.8FF.897.07F.

(Dois mil e duzentos e dezesseis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	245,64		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.216,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.216,93	177,35	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	245,64		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.216,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.216,93	177,35	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.078,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.08E.368.483.FF1.C38.

(Dois mil e setenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	586,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00		890,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.969,00	890,70	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0			Valor Líquido →	2.078,30	
			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.969,00	237,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	586,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00		890,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.969,00	890,70	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0			Valor Líquido →	2.078,30	
			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.969,00	237,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.693,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.D09.103.AAE.3EA.448.

(Um mil e seiscentos e noventa e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA FATURISTA	413110	16	1	
			Admissão:	01/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.693,78	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Valor Líquido	1.693,78	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	0,00	1.693,78	135,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA FATURISTA	413110	16	1	
			Admissão:	01/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.693,78	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Valor Líquido	1.693,78	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	0,00	1.693,78	135,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.0AA.C25.34C.470.2E1.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	02/09/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58443-6			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	02/09/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58443-6			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.591,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.962.BB2.963.A8F.D41.

(Dois mil e quinhentos e noventa e um reais e cinqüenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	476,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.591,50	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8			Valor Líquido	2.591,50	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.591,50	207,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	476,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.591,50	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8			Valor Líquido	2.591,50	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.591,50	207,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.004,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.FB3.34F.D3B.8F0.E81.

(Três mil e quatro reais e cinqüenta e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.004,52		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.004,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.004,52	
conta salário: 99964-4			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	3.004,52	240,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.004,52		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.004,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.004,52	
conta salário: 99964-4			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	3.004,52	240,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 962,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.9D4.2F1.4BD.49F.5F7.

(Novecentos e sessenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	848,39		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			962,24	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	962,24	
conta salário: 59219-6			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	962,24	76,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	848,39		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			962,24	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	962,24	
conta salário: 59219-6			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	962,24	76,97	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 290,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.436.C3C.4CB.9B8.B88.

(Duzentos e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	290,23	
conta salário: 45027-8			⇒		
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	290,23	23,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	290,23	
conta salário: 45027-8			⇒		
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	290,23	23,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 074.646.523-80, na conta 99.967, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 4.DE5.4F75DD.A90.418.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99967-9			Valor Líquido →	3.444,02	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99967-9			Valor Líquido →	3.444,02	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data	27/11/2025	Valor R\$	105,42 D
------	------------	-----------	----------

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALBERTINO DIAS NEVES, CPF/CNPJ 105.553.538-18, na conta 46.438, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação B.AC5.94F.4A9.2ED.800.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11170	ALBERTINO DIAS NEVES CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46438-4			Valor Líquido	105,42	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11170	ALBERTINO DIAS NEVES CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46438-4			Valor Líquido	105,42	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.612,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.019.8BD.C86.43C.AC2.

(Dois mil e seiscentos e doze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	497,53		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,95	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9			Valor Líquido →	2.612,95	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.612,95	209,03	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	497,53		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.612,95	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9			Valor Líquido →	2.612,95	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.612,95	209,03	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 861,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDENOURA COELHO DOS SANT, CPF/CNPJ 387.409.663-72, na conta 28.901, agência 1528 do banco 001, sob número de autenticação 0.A25.B7C.021.4DE.B22.

(Oitocentos e sessenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		01/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	823,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			861,01	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28901-9			Valor Líquido	861,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	861,01	68,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		01/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	823,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			861,01	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28901-9			Valor Líquido	861,01	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	861,01	68,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX ANTONIO DA SILVA, CPF/CNPJ 544.578.658-77, na conta 45.217, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 3.15E.8F8.CF4.B66.186.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11164	ALEX ANTONIO DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 45217-3                      Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡	105,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11164	ALEX ANTONIO DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 45217-3                      Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡	105,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 303,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 065.949.143-59, na conta 92.388, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação A.OFF.75A.96C.F77.CA8.

(Trezentos e três reais e vinte e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11120	ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	322605	1	1	
	TEC. DE GESSO	Admissão:		10/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	277,91		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			303,21	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	303,21	
conta salário: 92388-5			⇒		
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	303,21	24,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11120	ALEX OLIVEIRA NASCIMENTO	322605	1	1	
	TEC. DE GESSO	Admissão:		10/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	277,91		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			303,21	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	303,21	
conta salário: 92388-5			⇒		
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	303,21	24,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.489,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.154.F09.DDE.77D.A4B.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e nove reais e oitenta e quatro centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	45,82		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.489,84	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57889-4			Valor Líquido →	3.489,84	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.489,84	279,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	45,82		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.489,84	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57889-4			Valor Líquido →	3.489,84	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.489,84	279,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.ED9.065.DA5.454.496.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 24428-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 1544 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	09/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 24428-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 1544 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 464,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE DE OLIVEIRA POR, CPF/CNPJ 276.082.938-37, na conta 113.150, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 3.D53.C2D.FFE.D1D.2CF.

(Quatrocentos e sessenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11118	ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO	223505	1	1	
	ENFERMEIRO DE QUALIDADE	Admissão:		05/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	464,94		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			464,94	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	464,94	
conta: 113150-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.579,23	0,00	464,94	37,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11118	ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO	223505	1	1	
	ENFERMEIRO DE QUALIDADE	Admissão:		05/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	464,94		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			464,94	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	464,94	
conta: 113150-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.579,23	0,00	464,94	37,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 290,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.15F.ID2.A61.A4F.902.

(Duzentos e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59483-0			Agência: 2700 - 6		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
			Valor Líquido	290,23	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	290,23	23,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59483-0			Agência: 2700 - 6		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
			Valor Líquido	290,23	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	290,23	23,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.767,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.D1E.B9B.EE6.277.C5D.

(Dois mil e setecentos e sessenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.767,68	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.767,68	
conta salário: 55415-4			⇒		
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.767,68	221,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.767,68	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.767,68	
conta salário: 55415-4			⇒		
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.767,68	221,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.803.B3D.EB8.CC1.2AA.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	29/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 32443-4			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	29/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 32443-4			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.131,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.DFE.FF0.OFD.7FA.384.

(Um mil e cento e trinta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.131,19	
conta salário: 99972-5			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.131,19	90,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.131,19	
conta salário: 99972-5			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.131,19	90,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 328,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA TAINA MACIEL, CPF/CNPJ 548.178.258-80, na conta 45.842, agência 4752 do banco 001, sob número de autenticação 4.93C.E49.998.E5D.DEA.

(Trezentos e vinte e oito reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11080	AMANDA TAINA MACIEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	303,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			328,55	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45842-2			Valor Líquido	328,55	
Agência: 4752 - x			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	328,55	26,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11080	AMANDA TAINA MACIEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	303,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			328,55	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45842-2			Valor Líquido	328,55	
Agência: 4752 - x			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	328,55	26,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINA ALVES ANDRAD, CPF/CNPJ 432.225.418-76, na conta 107.780, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 5,548.5C5.170.66C.D8E.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11178	ANA CAROLINA ALVES ANDRADE SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1	
		Admissão:		25/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 107780-5			Valor Líquido	105,42	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11178	ANA CAROLINA ALVES ANDRADE SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1	
		Admissão:		25/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 107780-5			Valor Líquido	105,42	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.463,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.948.ACC.0BC.802.9DC.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	422,34		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	221,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.463,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99973-3			Valor Líquido	2.463,33	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.463,33	197,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7938	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	422,34		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	221,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.463,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99973-3			Valor Líquido	2.463,33	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.463,33	197,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **5.170,77 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.F63.24D.B8F.F07.026.

(Cinco mil e cento e setenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES GERENTE DE NUTRICAO	131210	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.928,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,48		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.170,77	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Valor Líquido	5.170,77	
Agência: 295 - X			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.856,88	0,00	5.170,77	413,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES GERENTE DE NUTRICAO	131210	3	1
		Admissão:	19/06/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.928,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,48		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	217,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.170,77	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Valor Líquido	5.170,77	
Agência: 295 - X			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.856,88	0,00	5.170,77	413,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.204.AAB.07D.671.ACD.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	13/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-X			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	13/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-X			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.565,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.C23.071.FAA.8AA.63D.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	450,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,56	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X			Valor Líquido →	2.565,56	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.565,56	205,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7941	ANA MARIA DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	450,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,56	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99975-X			Valor Líquido →	2.565,56	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.565,56	205,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.369,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.C94.FDC.353.2DE.052.

(Cinco mil e trezentos e sessenta 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 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1	
		Admissão:	13/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	59,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.369,94	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9			Valor Líquido	5.369,94	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	5.369,94	429,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1	
		Admissão:	13/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	59,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.369,94	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 105539-9			Valor Líquido	5.369,94	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	5.369,94	429,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **878,17 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.7E5.D59.5FB.DE5.DF6.

(Oitocentos e setenta e oito reais e dezessete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	751,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			878,17	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1			Valor Líquido	878,17	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	878,17	70,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8311	ANA PAULA DOS SANTOS AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	751,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			878,17	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1			Valor Líquido	878,17	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	878,17	70,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.579,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDERSON CARRIJO DA COSTA, CPF/CNPJ 333.680.898-70, na conta 103.014, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação A.326.76A.99E.7CD.483.

(Dois mil e quinhentos e setenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	354210	13	1	
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:		19/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.987,15		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	592,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.579,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.579,74	
conta: 103014-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30	0,00	2.579,74	206,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8421	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	354210	13	1	
	SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS	Admissão:		19/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.987,15		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	592,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.579,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.579,74	
conta: 103014-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30	0,00	2.579,74	206,37	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **853,53 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE FELIPE VICENTE, CPF/CNPJ 439.021.728-35, na conta 35.749, agência 6509 do banco 001, sob número de autenticação 2.330.734.8E6.AD7.EIE.

(Oitocentos e cinquenta e três reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	411010	15	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	638,99		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	116,68		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	97,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			853,53	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 35749-9			Valor Líquido →	853,53	
Agência: 6509 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	0,00	853,53	68,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10481	ANDRE FELIPE VICENTE	411010	15	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	638,99		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	116,68		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	97,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			853,53	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 35749-9			Valor Líquido →	853,53	
Agência: 6509 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	0,00	853,53	68,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 290,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.3A5.F8E.60E.52B.096.

(Duzentos e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	4	1
		Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12099-5			Valor Líquido	290,23	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	290,23	23,21	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO \*\*\*

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10160	ANDRE LUIZ GUARANY ALVES APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	4	1	
		Admissão:	02/06/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12099-5			Valor Líquido	290,23	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	290,23	23,21	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.180,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACH, CPF/CNPJ 102.429.816-74, na conta 20.699, agência 0651 do banco 001, sob número de autenticação F.F8A.69F.52F.F63.30B.

(Dois mil e cento e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10787	ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	413105	11	1	
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:		18/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.502,26		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	603,38		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	75,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.180,64	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.180,64	
conta: 20699-7			⇒		
Agência: 0651 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	2.180,64	174,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10787	ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	413105	11	1	
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:		18/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.502,26		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	603,38		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	75,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.180,64	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.180,64	
conta: 20699-7			⇒		
Agência: 0651 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	2.180,64	174,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.669,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.13A.A4D.FF2.B21.1F2.

(Quatro mil e seiscentos e sessenta e nove reais e vinte centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.346,83		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	900,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	422,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.669,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	4.669,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	0,00	4.669,20	373,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7945	ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.346,83		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	900,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	422,18		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.669,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99978-4                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	4.669,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	0,00	4.669,20	373,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.149,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.5BE.970.958.4D0.8C8.

(Um mil e cento e quarenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,92	0,00	
BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1 conta salário: 113806-5			Valor Líquido	1.149,92	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.149,92	91,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,92	0,00	
BANCO DO BRASIL SANTO AMARO 1 conta salário: 113806-5			Valor Líquido	1.149,92	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.149,92	91,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.539.2F3.926.48E.F44.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99979-2			Valor Líquido →	1.971,29	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7946	ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	05/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99979-2			Valor Líquido →	1.971,29	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.077,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.FB9.AEF.ADA.DCF.754.

(Um mil e setenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.077,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99980-6			Valor Líquido	1.077,10	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.077,10	86,16	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	06/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.077,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99980-6			Valor Líquido	1.077,10	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.077,10	86,16	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.468,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.6E5.CA2.A35.635.B35.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	497,11		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.468,40	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Valor Líquido →	2.468,40	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.468,40	197,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	497,11		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.468,40	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Valor Líquido →	2.468,40	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.468,40	197,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **1.478,47 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.50C.BC6.701.4B2.FFE.

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.478,47	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.478,47	
conta salário: 59207-2			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.478,47	118,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.478,47	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.478,47	
conta salário: 59207-2			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.478,47	118,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.7E2.61B.546.E00.368.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta salário: 56399-4			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta salário: 56399-4			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.265,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.40C.2C3.076.091.EBC.

(Dois mil e duzentos e sessenta e cinco 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	293,98		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.265,27	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6			Valor Líquido	2.265,27	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.265,27	181,22	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  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	293,98		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.265,27	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40265-6			Valor Líquido	2.265,27	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.265,27	181,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.432,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.8F2.849.6FB.FFC.E93.

(Três mil e quatrocentos e trinta e dois reais e doze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC.SEG.TRABALHO 1	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.271,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	15,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	144,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.432,12	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Valor Líquido →	3.432,12	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	0,00	3.432,12	274,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO TEC.SEG.TRABALHO 1	351605	12	1
		Admissão:	01/03/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.271,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	15,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	144,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.432,12	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Valor Líquido →	3.432,12	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	0,00	3.432,12	274,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.214,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO MARCOS ROSSI, CPF/CNPJ 159.922.438-01, na conta 106.266, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.CCA.876.1DB.DAD.2C0.

(Dois mil e duzentos e catorze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1
		Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.184,62		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	30,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.214,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 106266-2			Valor Líquido →	2.214,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	0,00	2.214,62	177,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI ANALISTA DE QUALIDADE PLENO	391210	2	1
		Admissão:	14/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.184,62		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	30,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.214,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 106266-2			Valor Líquido →	2.214,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	0,00	2.214,62	177,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 479,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.43A.64E.BCB.5E7.019.

(Quatrocentos e setenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA ESTOQUISTA	414125	3	1	
		Admissão:		16/07/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	479,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			479,82	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2			Valor Líquido	479,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	0,00	479,82	38,38	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10457	ARTHUR LUIZ DA SILVA ESTOQUISTA	414125	3	1	
		Admissão:		16/07/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	479,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			479,82	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2			Valor Líquido	479,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29	0,00	479,82	38,38	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.525,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.C15.CC0.3FB.526.2F0.

(Dois mil e quinhentos e vinte e cinco reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.362,55		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,17		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.525,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4			Valor Líquido →	2.525,52	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	2.525,52	202,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7954	AURILENES DA SILVA SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.362,55		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,17		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.525,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80458-4			Valor Líquido →	2.525,52	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	2.525,52	202,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.535,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0,C8C.AEA.AB2.987.AC3.

(Dois mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	516,42		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.535,76	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Valor Líquido →	2.535,76	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.535,76	202,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	516,42		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.535,76	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Valor Líquido →	2.535,76	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.535,76	202,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.389,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.733.12A.AE1.BE9.177.

(Dois mil e trezentos e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	418,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.389,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80691-9			Valor Líquido	2.389,29	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.389,29	191,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	418,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.389,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80691-9			Valor Líquido	2.389,29	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.389,29	191,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **6.415,94 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BIANCA RIBEIRO GONÇALVES, CPF/CNPJ 457.218.168-30, na conta 107.121, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.110.BF5.FC0.42B.E2E.

(Seis mil e quatrocentos e quinze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES GER. RECURSOS HUMANOS	142205	11	1
		Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	4.639,71		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	1.776,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.415,94	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1			Valor Líquido	6.415,94	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	0,00	6.415,94	513,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES GER. RECURSOS HUMANOS	142205	11	1
		Admissão:	27/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	4.639,71		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	1.776,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.415,94	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1			Valor Líquido	6.415,94	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	0,00	6.415,94	513,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 902,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.D27.005.6D0.DC9.79C.

(Novecentos e dois reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Valor Líquido	902,00	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	902,00	72,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	14/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Valor Líquido	902,00	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	902,00	72,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.466,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.DFD.ED9.0BA.6AF.8E7.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.378,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,70	0,00	
A - BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19913-3			Valor Líquido	1.466,70	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	1.466,70	117,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10187	BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.378,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,70	0,00	
A - BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19913-3			Valor Líquido	1.466,70	
			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	1.466,70	117,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.177,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.F1B.898.C71.008.C23.

(Um mil e cento e setenta e sete reais e trinta e oito centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.177,38	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58862-8			Valor Líquido	1.177,38	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.177,38	94,19	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	123,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.177,38	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58862-8			Valor Líquido	1.177,38	
			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.177,38	94,19	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 759,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.IDA.131.037.039.2B0.

(Setecentos e cinqüenta e nove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		03/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	526,17		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	144,56		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			759,28	0,00	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100464-6			Valor Líquido	759,28	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	759,28	60,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		03/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	526,17		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	144,56		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			759,28	0,00	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100464-6			Valor Líquido	759,28	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	759,28	60,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.900,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.DA7.4D7.61B.CFF.50D.

(Um mil e novecentos 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	377,14		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.900,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Valor Líquido	1.900,37	
Agência: 3063 - 5			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.900,37	152,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	02/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	377,14		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.900,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79657-3			Valor Líquido	1.900,37	
Agência: 3063 - 5			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.900,37	152,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 439,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.F3F.7F7.8AB.48C.747.

(Quatrocentos e trinta e nove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	63,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			439,08	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	439,08	
conta corrente: 59853-4			➡		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	439,08	35,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	63,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			439,08	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	439,08	
conta corrente: 59853-4			➡		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	439,08	35,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.82C.4EF.7FD.099.EBA.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	24/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	24/05/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 993,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO DA SILVA L, CPF/CNPJ 319.337.198-00, na conta 105.918, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.AD2.971.165.E50.EF4.

(Novecentos e noventa e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO ASSISTENTE FINANCEIRO	252545	2	1	
		Admissão:		11/04/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	993,75		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			993,75	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1			Valor Líquido	993,75	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	0,00	993,75	79,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO ASSISTENTE FINANCEIRO	252545	2	1	
		Admissão:		11/04/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	993,75		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			993,75	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1			Valor Líquido	993,75	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	0,00	993,75	79,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.483,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.BF0.328.8FD.505.8C1.

(Quatro mil e quatrocentos e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
Admissão:				04/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	773,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.483,64	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x			Valor Líquido →	4.483,64	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.483,64	358,69	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
Admissão:				04/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	773,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.483,64	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x			Valor Líquido →	4.483,64	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.483,64	358,69	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS EDUARDO GONCALVES, CPF/CNPJ 220.000.308-07, na conta 60.219, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.D55.F3F.CEE.25F.D3C.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11179	CARLOS EDUARDO GONCALVES VIANA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	24/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60219-1			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11179	CARLOS EDUARDO GONCALVES VIANA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	24/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60219-1			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.9C5.E0A.ACF.69F.A86.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 0301 1 conta: 103597-5			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 0301 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8347	CARLOS NUNES DE BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 0301 1 conta: 103597-5			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 0301 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.149,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.8E3.09D.62D.C02.4F6.

(Um mil e cento e quarenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,92	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 89141-X			Valor Líquido	1.149,92	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.149,92	91,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,92	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 89141-X			Valor Líquido	1.149,92	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.149,92	91,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.819,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.AD1.F9F.A4D.681.F60.

(Um mil e oitocentos e dezenove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,24	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.819,24	
conta salário: 53171-5			⇒		
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	1.819,24	145,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,24	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.819,24	
conta salário: 53171-5			⇒		
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	1.819,24	145,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.130,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.CBE.EE2.A9E.EB8.B4A.

(Cinco mil e cento e trinta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1.113,55		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	568,50		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	25,00		1.710,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.840,20	1.710,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1			Valor Líquido	5.130,15	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	6.840,20	547,21	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7967	CASSIANO MOREIRA BARBOSA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	02/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1.113,55		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	568,50		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	25,00		1.710,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.840,20	1.710,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99991-1			Valor Líquido	5.130,15	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	6.840,20	547,21	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.157,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.763.693.B54.6BC.8DB.

(Três mil e cento e cinquenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.157,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.157,02	
conta salário: 61866-7			⇒		
Agência: 2815 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.157,02	252,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.157,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.157,02	
conta salário: 61866-7			⇒		
Agência: 2815 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.157,02	252,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.406,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.6B5.BF7.CE8.821.C79.

(Dois mil e quatrocentos e seis reais e sessenta e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	435,35		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.406,64	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Valor Líquido →	2.406,64	
Agência: 0722 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.406,64	192,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8271	CATIA DE JESUS GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	435,35		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.406,64	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61932-9			Valor Líquido →	2.406,64	
Agência: 0722 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.406,64	192,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.475,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.AF0.816.871.B52.937.

(Dois mil e quatrocentos e setenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	456,40		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.475,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.475,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.475,74	198,05	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	14/05/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	456,40		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.475,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.475,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.475,74	198,05	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.807,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.24C.9BD.229.F2E.60C.

(Um mil e oitocentos e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,02	0,00	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.807,02	
conta salário: 99993-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.807,02	144,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,02	0,00	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.807,02	
conta salário: 99993-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.807,02	144,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.575,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.112.51C.3D1.76C.41C.

(Cinco mil e quinhentos e setenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.575,92	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Valor Líquido	5.575,92	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	5.575,92	446,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7969	CELIA REGINA DE BRITO SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.575,92	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Valor Líquido	5.575,92	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	5.575,92	446,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.466,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.EIC.9DD.FAC.FFF.FFA.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.378,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,70	0,00	
AGENCIA LAPA 1 conta salário: 50118-2			Valor Líquido	1.466,70	
Agência: 6807 - 1			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	1.466,70	117,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.378,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.466,70	0,00	
AGENCIA LAPA 1 conta salário: 50118-2			Valor Líquido	1.466,70	
Agência: 6807 - 1			↔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	1.466,70	117,33	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.52C.E9B.758.45B.D09.

(Um mil e cinquenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8293	CLAUDIA DA COSTA AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **526,90 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.852.445.F46.729.B3D.

(Quinhentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	451,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			526,90	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11148-1			Valor Líquido →	526,90	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	526,90	42,15	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  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1
		Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	451,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			526,90	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11148-1			Valor Líquido →	526,90	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	526,90	42,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.CD0.E67.D9C.873.AD7.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 6969 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 31349-1			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 6969 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIO APARECIDO DIAS DE, CPF/CNPJ 074.271.328-82, na conta 60.234, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.ABB.62A.75D.E0D.4A1.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11168	CLAUDIO APARECIDO DIAS DE ANDRADE	391115	21	1	
	CONTROLADOR DE ACESSO	Admissão:		18/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta salário: 60234-5			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11168	CLAUDIO APARECIDO DIAS DE ANDRADE	391115	21	1	
	CONTROLADOR DE ACESSO	Admissão:		18/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta salário: 60234-5			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.576,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.0E2.BDC.47F.4E3.C66.

(Dois mil e quinhentos e setenta e seis reais e catorze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA FARMACEUTICO (A)	223405	7	1
		Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.531,92		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	44,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.576,14	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x			Valor Líquido →	2.576,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	2.576,14	206,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7974	CLEONICE GOMES DA MATA FARMACEUTICO (A)	223405	7	1
		Admissão:	12/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.531,92		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	44,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.576,14	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 21129-X Agência: 6971 - x			Valor Líquido →	2.576,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	2.576,14	206,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.019,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.968.DF8.7FD.5CB.3C6.

(Dois mil e dezenove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99959-8                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.019,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99959-8                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.019,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.606,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.625.6B3.F29.0AB.F33.

(Um mil e seiscentos e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA ASSIST ADM	411010	16	1
			Admissão:	05/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.606,72	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Valor Líquido	1.606,72	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	0,00	1.606,72	128,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA ASSIST ADM	411010	16	1
			Admissão:	05/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.606,72	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Valor Líquido	1.606,72	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	0,00	1.606,72	128,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.640,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.5CE.243.C72.540.7E4.

(Um mil e seiscentos e quarenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1	
		Admissão:		26/04/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.448,90		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	90,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.640,96	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65411-6			Valor Líquido	1.640,96	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	1.640,96	131,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10085	DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1	
		Admissão:		26/04/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.448,90		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	90,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.640,96	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65411-6			Valor Líquido	1.640,96	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	1.640,96	131,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **3.588,76 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.325.FE9.347.4B8.9D9.

(Três mil e quinhentos e oitenta e oito reais e setenta e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.346,83		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.588,76	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.588,76	
conta salário: 99962-8			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	0,00	3.588,76	287,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.346,83		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	241,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.588,76	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.588,76	
conta salário: 99962-8			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.693,65	0,00	3.588,76	287,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.010,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.1F3.DA9.977.CC0.39D.

(Dois mil e dez 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10438	DAVID CHAGAS LOBO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.646,11		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	288,10		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.010,11	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78787-6			Valor Líquido →	2.010,11	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	2.010,11	160,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10438	DAVID CHAGAS LOBO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	1.646,11		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	288,10		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	75,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.010,11	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78787-6			Valor Líquido →	2.010,11	
Agência: 3063 - 5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	2.010,11	160,80	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.019,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.0F1.2C5.569.9FA.DCE.

(Dois mil e dezenove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100016-0                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.019,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100016-0                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.019,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.449,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.EC5.4DF.8BB.01D.F74.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	299,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.449,50	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 88768-4			Valor Líquido	1.449,50	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.449,50	115,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	299,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.449,50	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 88768-4			Valor Líquido	1.449,50	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.449,50	115,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.233,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.FID.FB9.1E9.5EF.F3B.

(Três mil e duzentos e trinta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.853,94		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	379,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.233,28	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	3.233,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.707,88	0,00	3.233,28	258,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.853,94		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	379,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.233,28	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	3.233,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.707,88	0,00	3.233,28	258,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **4.078,20 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.1F3.251.8DA.8A7.0CE.

(Quatro mil e setenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	634,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.078,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Valor Líquido	4.078,20	
Agência: 3063 - 5			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.078,20	326,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	634,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.078,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Valor Líquido	4.078,20	
Agência: 3063 - 5			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.078,20	326,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.622,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EDENILCE FELIX BORGES, CPF/CNPJ 156.828.578-79, na conta 41.897, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação A.AC8.446.954.16A.2C9.

(Um mil e seiscentos e vinte e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	308,52		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,71	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41897-8			Valor Líquido →	1.622,71	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.622,71	129,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10087	EDENILCE FELIX BORGES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	308,52		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,71	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41897-8			Valor Líquido →	1.622,71	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.622,71	129,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.588,37 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.DBB.A93.B97.OFF.5F8.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	472,95		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.588,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100026-8			Valor Líquido →	2.588,37	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.588,37	207,06	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7992	EDILEUSA BARBOSA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	472,95		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.588,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100026-8			Valor Líquido →	2.588,37	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.588,37	207,06	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.664,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.481.F5E.66B.39B.796.

(Um mil e seiscentos e sessenta 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	67,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	73,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.664,16	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Valor Líquido	1.664,16	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.664,16	133,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	67,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	73,28		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.664,16	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Valor Líquido	1.664,16	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.664,16	133,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.546,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.B18.447.95F.263.C84.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.242,91		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,51	0,00	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.546,51	
conta salário: 100689-4			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	0,00	1.546,51	123,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.242,91		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.546,51	0,00	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido	1.546,51	
conta salário: 100689-4			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	0,00	1.546,51	123,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 858,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.FDA.F19.385.6E3.AB2.

(Oitocentos e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	676,50		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	68,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			858,84	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 33943-1			Valor Líquido	858,84	
Agência: 6969 - 8			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	858,84	68,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9760	EDUARDO ROCHA NOGUEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	19/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	676,50		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	68,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			858,84	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 33943-1			Valor Líquido	858,84	
Agência: 6969 - 8			⇨		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	858,84	68,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.674,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.B63.DEC.D73.047.A76.

(Cinco mil e seiscentos e setenta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES GERENTE ADM	142105	2	1	
		Admissão:		08/01/2007	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.074,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	600,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.674,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100039-x			Valor Líquido	5.674,59	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	0,00	5.674,59	453,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES GERENTE ADM	142105	2	1	
		Admissão:		08/01/2007	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.074,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	600,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.674,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100039-x			Valor Líquido	5.674,59	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	0,00	5.674,59	453,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.A29.2F8.07D.519.A8B.

(Um mil e cinqüenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12771-x			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 6941 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7997	ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12771-x			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 6941 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.767,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.D70.8FC.E26.D40.995.

(Dois mil e setecentos e sessenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.767,68	0,00	
Banco do Brasil 1 conta salário: 36540-8			Valor Líquido	2.767,68	
Agência: 1700 - 0			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.767,68	221,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		Admissão:	05/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.767,68	0,00	
Banco do Brasil 1 conta salário: 36540-8			Valor Líquido	2.767,68	
Agência: 1700 - 0			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.767,68	221,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EMILLY BARBOSA DA SILVA, CPF/CNPJ 539.311.888-09, na conta 60.248, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.78D.2A2.735.C44.CD2.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11169	EMILLY BARBOSA DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60248-5			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11169	EMILLY BARBOSA DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60248-5			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ENIO LEANDRO ANDRADE BATI, CPF/CNPJ 287.513.588-08, na conta 25.134, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 3.1B3.5C7.ACE.8FD.784.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11165	ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA	391115	21	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		19/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta salário: 25134-8			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11165	ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA	391115	21	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		19/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta salário: 25134-8			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.489,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.704.C37.1F4.7E7.9E2.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e nove reais e noventa e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.489,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.489,91	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3			Valor Líquido	2.489,91	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	0,00	2.489,91	199,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.489,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.489,91	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3			Valor Líquido	2.489,91	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	0,00	2.489,91	199,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.282,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.AA7.6DF.B7B.7AB.287.

(Um mil e duzentos e oitenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	10	1
		Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.282,99	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.282,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.282,99	102,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8004	ERIKA ALVES DA SILVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	10	1
		Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.282,99	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.282,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.282,99	102,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **1.874,12 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.0BB.103.AD3.D5E.242.

(Um mil e oitocentos e setenta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS COZINHEIRO (A)	513220	8	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	278,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.874,12	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100068-3                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.874,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	0,00	1.874,12	149,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS COZINHEIRO (A)	513220	8	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	278,22		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.874,12	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100068-3                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.874,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	0,00	1.874,12	149,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.7D6.945.710.DFF.B78.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1			Valor Líquido	3.444,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8471	FABIANA SOUZA SA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57448-1			Valor Líquido	3.444,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.357,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.29E.7A2.013.08E.3C2.

(Dois mil e trezentos e cinqüenta 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 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	21/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	386,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.357,66	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Valor Líquido	2.357,66	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.357,66	188,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	21/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	386,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.357,66	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Valor Líquido	2.357,66	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.357,66	188,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.324,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.53D.7B6.3FB.4B5.D6F.

(Um mil e trezentos e vinte e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	270,79		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.324,59	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Valor Líquido →	1.324,59	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.324,59	105,96	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  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	270,79		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.324,59	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36743-5			Valor Líquido →	1.324,59	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.324,59	105,96	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 289.949.178-45, na conta 56.153, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 7.FCC.446.EFF.838.61C.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	13/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8010	FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	13/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.CE5.3D6.A9D.73C.586.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		27/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			Valor Líquido	3.444,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		27/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			Valor Líquido	3.444,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.583,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.FB9.41E.4B6.E67.4A3.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	2.469,17		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.583,02	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41464-6			Valor Líquido →	2.583,02	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	2.583,02	206,64	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	03/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	2.469,17		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.583,02	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41464-6			Valor Líquido →	2.583,02	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	2.583,02	206,64	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.520.873.42D.8C8.A17.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.444,02	
conta salário: 10000-5			➔		
Agência: 7015 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.444,02	
conta salário: 10000-5			➔		
Agência: 7015 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 565,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE GONCALVES VALADAO, CPF/CNPJ 442.575.998-20, na conta 26.331, agência 3039 do banco 001, sob número de autenticação E.070.96F.37D.951.2BE.

(Quinhentos e sessenta e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
8452	DESC HORAS SERVICO MILITAR 13o ADTO	0,00		565,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	565,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26331-1			Valor Líquido	565,59	
Agência: 3039 - 2			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.131,19	90,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
8452	DESC HORAS SERVICO MILITAR 13o ADTO	0,00		565,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	565,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26331-1			Valor Líquido	565,59	
Agência: 3039 - 2			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.131,19	90,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.641,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPPE VIEIRA LAPA DE ME, CPF/CNPJ 427.183.968-06, na conta 36.917, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação F.082.CD6.BA0.CC3.455.

(Um mil e seiscentos e quarenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1	
			Admissão:	18/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.641,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.641,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 36917-9			Agência: 0290 - 9	Valor Líquido	1.641,36
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	0,00	1.641,36	131,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145	14	1	
			Admissão:	18/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.641,36		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.641,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 36917-9			Agência: 0290 - 9	Valor Líquido	1.641,36
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	0,00	1.641,36	131,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.557,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.28E.984.700.ABF.B5C.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e sete reais e cinco centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	441,63		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.557,05	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido →	2.557,05	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.557,05	204,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	441,63		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.557,05	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Valor Líquido →	2.557,05	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.557,05	204,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.655,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.7C7.33E.41E.96C.2EC.

(Quatro mil e seiscentos e cinqüenta e cinco reais e sessenta e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.503,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.655,66	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.655,66	
conta salário: 52023-3			➔		
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.007,72	0,00	4.655,66	372,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.503,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.655,66	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.655,66	
conta salário: 52023-3			➔		
Agência: 6844 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.007,72	0,00	4.655,66	372,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO DA SILVA MAIA, CPF/CNPJ 554.360.538-23, na conta 60.242, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação B.2E9.8F0.4A8.A72.366.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11162	FERNANDO DA SILVA MAIA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60242-6			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11162	FERNANDO DA SILVA MAIA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60242-6			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 6.082,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.A38.808.EA2.EEF.E9A.

(Seis mil e oitenta e dois reais e quatro centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	659,98		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	263,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.082,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1			Valor Líquido	6.082,04	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	6.082,04	486,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	659,98		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	263,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.082,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100072-1			Valor Líquido	6.082,04	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	6.082,04	486,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.456,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.383.4BD.AC2.52B.FE8.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e seis reais e sessenta e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	485,33		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.456,62	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	2.456,62
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.456,62	196,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		01/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	485,33		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.456,62	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	2.456,62
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.456,62	196,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.057,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.BBA.E46.578.F83.4EE.

(Um mil e cinqüenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		17/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	909,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	147,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.057,72	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Valor Líquido	1.057,72	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.057,72	84,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		17/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	909,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	147,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.057,72	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Valor Líquido	1.057,72	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.057,72	84,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.115,42 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.ACD.67D.FD8.00C.773.

(Dois mil e cento e quinze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI: TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100074-8			Valor Líquido →	2.115,42	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SI: TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100074-8			Valor Líquido →	2.115,42	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.234,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.B9D.C3F.678.326.F88.

(Quatro mil e duzentos e trinta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	790,03		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.234,05	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Valor Líquido →	4.234,05	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.234,05	338,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	790,03		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.234,05	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Valor Líquido →	4.234,05	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.234,05	338,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.92C.EB4.7E2.0EE.B55.

(Um mil e cinqüenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 85763-7			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	13/01/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 85763-7			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.494,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.86F.55F.A23.C7C.0A5.

(Quatro mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	784,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.494,22	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	4.494,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.494,22	359,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	784,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.494,22	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	4.494,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.494,22	359,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.556,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.62B.920.35D.2E7.6D6.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e seis 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.242,91		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	10,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.556,79	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58816-4			Valor Líquido →	1.556,79	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	0,00	1.556,79	124,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	514325	14	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.242,91		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	10,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	303,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.556,79	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58816-4			Valor Líquido →	1.556,79	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	0,00	1.556,79	124,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.444,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.94D.868.A29.34F.781.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	473,16		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.444,45	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0			Valor Líquido	2.444,45	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.444,45	195,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8016	GILMARA SANTOS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	473,16		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.444,45	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0			Valor Líquido	2.444,45	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.444,45	195,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 244,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILVA DE JESUS LIMA, CPF/CNPJ 413.160.918-56, na conta 60.067, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação D.6A9.502.60B.1EF.616.

(Duzentos e quarenta e quatro 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11027	GILVA DE JESUS LIMA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1	
		Admissão:		13/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	244,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			244,27	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60067-9			Valor Líquido	244,27	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	0,00	244,27	19,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11027	GILVA DE JESUS LIMA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1	
		Admissão:		13/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	244,27		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			244,27	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60067-9			Valor Líquido	244,27	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	0,00	244,27	19,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.314,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.383.2F7.ID1.EF3.818. (Um mil e trezentos e catorze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.314,19	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63848-X			Valor Líquido	1.314,19	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.314,19	105,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.314,19	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63848-X			Valor Líquido	1.314,19	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.314,19	105,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 965,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.46D.05D.60A.045.4B5.

(Novecentos e sessenta e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			965,98	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 25102-X			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido 	
				965,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	965,98	77,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9445	GISELE BASTOS SALES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			965,98	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 25102-X			Agência: 4302 - 8	Valor Líquido 	
				965,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	965,98	77,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.643,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.35B.7FD.BED.61B.051.

(Um mil e seiscentos e quarenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	120,09		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.643,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.643,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.643,32	131,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ TEC. DE FARMACIA	325110	7	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	120,09		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.643,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.643,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.643,32	131,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.905,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.5FF.0EF.D88.8B7.256.

(Três mil e novecentos e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISELENE BARROS FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	748,03		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.905,05	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40927-8			Valor Líquido →	3.905,05	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.905,05	312,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9521	GISELENE BARROS FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	07/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	748,03		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.905,05	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40927-8			Valor Líquido →	3.905,05	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.905,05	312,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.558,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.C19.0FD.321.69A.FA7.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	443,17		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.558,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Valor Líquido	2.558,59	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.558,59	204,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	443,17		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.558,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Valor Líquido	2.558,59	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.558,59	204,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.439,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.E1D.FB7.FCB.FB4.96B.

(Dois mil e quatrocentos e trinta e nove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	420,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.439,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Valor Líquido	2.439,93	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.439,93	195,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	420,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.439,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100009-8			Valor Líquido	2.439,93	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.439,93	195,19	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 640,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.449.BC8.590.952.820.

(Seiscentos e quarenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	526,17		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	25,32		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			640,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Valor Líquido →	640,04	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	640,04	51,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	526,17		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	25,32		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			640,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Valor Líquido →	640,04	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	640,04	51,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 364,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME HENRIQUE DE OLI, CPF/CNPJ 386.310.358-07, na conta 110.366, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.580.DDB.313.570.D4D.

(Trezentos e sessenta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11121	GUILHERME HENRIQUE DE OLIVEIRA	212420	2	1	
ANALISTA JUNIOR DE INFRAESTRUTURA		Admissão:		05/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	364,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			364,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 110366-0			Valor Líquido	364,10	
Agência: 0295 - x			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	0,00	364,10	29,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11121	GUILHERME HENRIQUE DE OLIVEIRA	212420	2	1	
ANALISTA JUNIOR DE INFRAESTRUTURA		Admissão:		05/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	364,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			364,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 110366-0			Valor Líquido	364,10	
Agência: 0295 - x			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.369,23	0,00	364,10	29,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 574,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUSTAVO SANTOS DELGADO, CPF/CNPJ 293.563.898-02, na conta 44.820, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 5.C08.2C9.124.14C.E91.

(Quinhentos e setenta e quatro reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11083	GUSTAVO SANTOS DELGADO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	548,70		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			574,00	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 44820-6			Valor Líquido	574,00	
Agência: 6972 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	574,00	45,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11083	GUSTAVO SANTOS DELGADO ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	548,70		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	25,30		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			574,00	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 44820-6			Valor Líquido	574,00	
Agência: 6972 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	574,00	45,92	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 471,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.42B.6ED.DAD.F59.63B.

(Quatrocentos e setenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10488	HELENA HECK PEDRO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	471,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			471,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X			Agência: 3144 - 5	Valor Líquido 	
			471,33	471,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	471,33	37,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10488	HELENA HECK PEDRO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	471,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			471,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X			Agência: 3144 - 5	Valor Líquido 	
			471,33	471,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	471,33	37,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.A1E.EE5.C22.47B.3FB.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36522-x			Valor Líquido	1.971,29	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8024	HILDA CARDOSO CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	29/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36522-x			Valor Líquido	1.971,29	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.552,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.B57.36F.0B4.8BC.256.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	436,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.552,30	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.552,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.552,30	204,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	436,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.552,30	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.552,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.552,30	204,18	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.054,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.EB2.A86.28F.6E1.068.

(Um mil e cinqüenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL FARMACEUTICO (A)	223405	4	1	
			Admissão:	04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.054,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.054,97	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59814-3			Valor Líquido	1.054,97	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	1.054,97	84,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL FARMACEUTICO (A)	223405	4	1	
			Admissão:	04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.054,97		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.054,97	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59814-3			Valor Líquido	1.054,97	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	1.054,97	84,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **4.278,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6,6CC.491.8B4.D10.2BA.

(Quatro mil e duzentos e setenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		13/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	834,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.278,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Valor Líquido	4.278,10	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.278,10	342,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		13/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	834,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.278,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100092-6			Valor Líquido	4.278,10	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.278,10	342,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IGOR DA SILVA CALDEIRA, CPF/CNPJ 074.030.565-40, na conta 92.821, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação F.680.A95.555.6B1.D0A.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11171	IGOR DA SILVA CALDEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92821-6			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11171	IGOR DA SILVA CALDEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92821-6			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.009,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.355.A9E.9E6.1BE.152.

(Dois mil e nove reais e um centavo)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.920,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.009,01	0,00	
Banco do Brasil 1			Valor Líquido	2.009,01	
conta salário: 7678-3			➡		
Agência: 6848 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	2.009,01	160,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.920,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.009,01	0,00	
Banco do Brasil 1			Valor Líquido	2.009,01	
conta salário: 7678-3			➡		
Agência: 6848 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	2.009,01	160,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 388,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.AB4.7F9.865.557.E2B.

(Trezentos e oitenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1	
		Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	388,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			388,31	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	388,31
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	0,00	388,31	31,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1	
		Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	388,31		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			388,31	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8			Agência: 6972 - 8	Valor Líquido	388,31
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	0,00	388,31	31,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 507.228.258-97, na conta 45.164, agência 6972 do banco 001, sob número de autenticação 2.585.5CE.536.B9A.37C.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11163	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 45164-9			Valor Líquido	105,42	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11163	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 45164-9			Valor Líquido	105,42	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.480,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.56F.F2F.C44.5E0.6F2.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	509,20		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.480,49	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido	2.480,49	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.480,49	198,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	27/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	509,20		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.480,49	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Valor Líquido	2.480,49	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.480,49	198,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.023,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.E3D.709.40F.2AB.C8E.

(Dois mil e vinte e três reais e quarenta e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.023,47	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9			Valor Líquido	2.023,47	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.023,47	161,87	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.023,47	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9			Valor Líquido	2.023,47	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.023,47	161,87	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **3.743,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.B97.A89.165.614.58A.

(Três mil e setecentos e quarenta e três reais e dez centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		01/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	299,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.743,10	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57579-8			Valor Líquido	3.743,10	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.743,10	299,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		01/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	299,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.743,10	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57579-8			Valor Líquido	3.743,10	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.743,10	299,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.4C6.C23.87A.5A7.C12.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 44095-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8273	JAMILLE MARQUES VARGES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 44095-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.470,13 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.71A.956.B05.F17.CDA.

(Dois mil e quatrocentos e setenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	452,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	198,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.470,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100102-7                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.470,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.470,13	197,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8030	JAQUELINE LIMA VIANA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	452,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	198,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.470,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100102-7                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.470,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.470,13	197,61	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.642,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.FCD.CBA.BC8.729.E8A.

(Um mil e seiscentos e quarenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 37465-2			Valor Líquido →	1.642,74	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.642,74	131,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9727	JENYFER ARAUJO LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 37465-2			Valor Líquido →	1.642,74	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.642,74	131,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO CARLOS SILVA DO CARM, CPF/CNPJ 294.667.328-62, na conta 60.235, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação B.FFD.41F.E94.F25.D0E.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11180	JOAO CARLOS SILVA DO CARMO	391115	21	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		24/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta: 60235-3			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11180	JOAO CARLOS SILVA DO CARMO	391115	21	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		24/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta: 60235-3			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.162.521.4BD.917.C9F.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9292	JOILMA FERNANDES ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		18/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40212-5			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9292	JOILMA FERNANDES ALVES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		18/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40212-5			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.109,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.5D8.78F.E6B.932.A59.

(Dois mil e cento 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES ELETRICISTA	715615	14	1	
			Admissão:	08/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.109,87	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42217-7			Valor Líquido	2.109,87	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.109,87	168,78	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES ELETRICISTA	715615	14	1	
			Admissão:	08/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.109,87	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42217-7			Valor Líquido	2.109,87	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.109,87	168,78	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.642,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.902.E09.56F.EC4.6A9.

(Um mil e seiscentos e quarenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 65539-2			Valor Líquido	1.642,74	
Agência: 1812 - 0			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.642,74	131,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 65539-2			Valor Líquido	1.642,74	
Agência: 1812 - 0			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.642,74	131,41	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.548,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.760.080.9B6.886.367.

(Um mil e quinhentos e quarenta e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	25,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.548,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1			Valor Líquido ➡	1.548,57	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.548,57	123,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR AUXILIAR DE FARMACIA	515210	4	1
		Admissão:	05/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	25,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.548,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1			Valor Líquido ➡	1.548,57	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.548,57	123,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.450,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.EE6.A67.74D.988.388.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	478,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,06	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.450,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.450,06	196,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE NOVEMBRO \*\*\*

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	478,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,06	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.450,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.450,06	196,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE NOVEMBRO \*\*\*

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.467,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.A64.C45.DFC.4A9.7C0.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	496,33		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.467,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Valor Líquido	2.467,62	
Agência: 4703 - 1			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.467,62	197,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8036	JOSIANE MORENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	496,33		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.467,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19558-8			Valor Líquido	2.467,62	
Agência: 4703 - 1			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.467,62	197,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 263,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JUCILEIDE DOS REIS, CPF/CNPJ 030.272.185-14, na conta 100.370, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.6DE.912.F7D.4FB.8B0.

(Duzentos e sessenta e três reais e quarenta e cinco centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10856	JUCILEIDE DOS REIS COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	02/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	225,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			263,45	0,00	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100370-4			Valor Líquido	263,45	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	263,45	21,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10856	JUCILEIDE DOS REIS COPEIRO (A)	513430	8	1
		Admissão:	02/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	225,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			263,45	0,00	
BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100370-4			Valor Líquido	263,45	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	263,45	21,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.110,54 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.B8C.D6E.387.B84.AC1.

(Dois mil e cento e dez 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.968,79		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	15,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.110,54	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19338-0			Valor Líquido →	2.110,54	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	2.110,54	168,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES FISIOTERAPEUTA	223605	6	1
		Admissão:	07/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.968,79		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	15,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.110,54	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19338-0			Valor Líquido →	2.110,54	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	0,00	2.110,54	168,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.095,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.1B4.DF9.B74.E30.7B3.

(Um mil e noventa e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	17,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.095,09	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100114-0			Valor Líquido	1.095,09	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.095,09	87,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8040	JULIANA GUARANY SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	11/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	17,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.095,09	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100114-0			Valor Líquido	1.095,09	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.095,09	87,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 312,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANE VICENTE FERREIRA, CPF/CNPJ 042.496.689-16, na conta 36.790, agência 0148 do banco 001, sob número de autenticação 1.2CD.C87.999.DAE.CDD.

(Trezentos e doze reais e cinquenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA	411005	2	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		01/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	312,50		
BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			312,50	0,00	
Agência: 0148 - 1			Valor Líquido	312,50	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	0,00	312,50	25,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA	411005	2	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		01/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	312,50		
BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			312,50	0,00	
Agência: 0148 - 1			Valor Líquido	312,50	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	0,00	312,50	25,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.7D5.AFD.98D.341.704.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta salário: 65170-2			⇒		
Agência: 0916 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta salário: 65170-2			⇒		
Agência: 0916 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.807,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.17B.040.C50.2F3.726.

(Um mil e oitocentos e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPTÃO DOS SANTOS BALBINO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86032-8			Valor Líquido	1.807,02	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.807,02	144,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9442	KARINA ASSUMPTÃO DOS SANTOS BALBINO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86032-8			Valor Líquido	1.807,02	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.807,02	144,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 375,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.835.715.641.CED.58D.

(Trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			375,83		0,00
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	⇒	375,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	375,83	30,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			375,83		0,00
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	⇒	375,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	375,83	30,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.ABF.125.48B.A22.B55.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	08/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1			Valor Líquido →	1.971,29	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
			Admissão:	08/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1			Valor Líquido →	1.971,29	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **3.297,13 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.BE0.395.D09.BE1.4F3.

(Três mil e duzentos e noventa e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.271,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.297,13	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	3.297,13	
conta corrente: 108916-1			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	0,00	3.297,13	263,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.271,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,67		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.297,13	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	3.297,13	
conta corrente: 108916-1			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	0,00	3.297,13	263,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.C5C.6F9.791.D25.BF6.

(Um mil e cinqüenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.053,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.053,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.314,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.563.8BA.531.5AF.7AE.

(Um mil e trezentos e catorze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.314,19	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59454-7			Valor Líquido	1.314,19	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.314,19	105,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.314,19	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59454-7			Valor Líquido	1.314,19	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.314,19	105,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.131,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.25A.625.476.873.97A.

(Um mil e cento e trinta e um 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 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1	
		Admissão:	02/10/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0			Valor Líquido →	1.131,19	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.131,19	90,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1	
		Admissão:	02/10/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0			Valor Líquido →	1.131,19	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.131,19	90,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 948,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.36A.E76.71D.798.627.

(Novecentos e quarenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	46,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			948,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	948,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	948,60	75,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	46,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			948,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100127-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	948,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	948,60	75,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.485,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.A7C.DC7.1F8.86F.DF9.

(Cinco mil e quatrocentos e oitenta e cinco 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE CONTADOR	252210	2	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.544,59		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	940,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.485,44	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9			Valor Líquido	5.485,44	
Agência: 6509 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.089,18	0,00	5.485,44	438,83	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8046	KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE CONTADOR	252210	2	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.544,59		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	940,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.485,44	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36013-9			Valor Líquido	5.485,44	
Agência: 6509 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.089,18	0,00	5.485,44	438,83	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.798,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.862.1E3.E26.61F.560.

(Dois mil e setecentos e noventa e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	182,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,03	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.798,03	
conta salário: 100128-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.798,03	223,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.615,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	182,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,03	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.798,03	
conta salário: 100128-0			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.798,03	223,84	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KELLY SOARES DA SILVA, CPF/CNPJ 440.443.778-12, na conta 60.217, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação E.08C.115.55D.D32.6FD.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11181	KELLY SOARES DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	25/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta: 60217-5			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11181	KELLY SOARES DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	25/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta: 60217-5			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.042,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.EA8.D80.A7A.533.632.

(Três mil e quarenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO SUPERVISORA DE RECEPÇÃO	420125	10	1

Admissão: 05/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.500,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,29	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	366,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10	

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X	
conta salário: 100132-9			

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.042,06		0,00	

Valor Líquido		3.042,06	
---------------	--	----------	--

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	0,00	3.042,06	243,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO SUPERVISORA DE RECEPÇÃO	420125	10	1

Admissão: 05/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.500,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,29	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	366,67	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10	

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X	
conta salário: 100132-9			

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.042,06		0,00	

Valor Líquido		3.042,06	
---------------	--	----------	--

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	0,00	3.042,06	243,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.272.48C.5B9.10F.F0B.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8454	KESIA SUELI DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		22/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80700-1			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8454	KESIA SUELI DE SOUSA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		22/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80700-1			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.063,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.78A.3D0.667.F75.9E3.

(Dois mil e sessenta e três reais e onze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	420,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.063,11	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86467-6			Valor Líquido →	2.063,11	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.063,11	165,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.516,24		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	420,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.063,11	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86467-6			Valor Líquido →	2.063,11	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.063,11	165,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO DE LIMA TRINDADE, CPF/CNPJ 429.443.758-81, na conta 60.230, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.F76.163.1AD.2C6.8C7.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11182	LEANDRO DE LIMA TRINDADE DE SOUZA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1	
			Admissão:	25/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta: 60230-2			Valor Líquido	⇒	105,42
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11182	LEANDRO DE LIMA TRINDADE DE SOUZA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1	
			Admissão:	25/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta: 60230-2			Valor Líquido	⇒	105,42
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 283,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEANDRO JAIME DE LIMA, CPF/CNPJ 325.374.758-10, na conta 113.731, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.60C.DA4.4E0.47D.16F.

(Duzentos e oitenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11148	LEANDRO JAIME DE LIMA ANALISTA DE COMUNICACAO	212410	2	1
		Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	283,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			283,33	0,00	
Banco do BRASIL 1 conta: 113731-X			Agência: 0295 - X	Valor Líquido 	
			283,33	283,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.800,00	0,00	283,33	22,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11148	LEANDRO JAIME DE LIMA ANALISTA DE COMUNICACAO	212410	2	1
		Admissão:	17/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	283,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			283,33	0,00	
Banco do BRASIL 1 conta: 113731-X			Agência: 0295 - X	Valor Líquido 	
			283,33	283,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.800,00	0,00	283,33	22,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.575,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.B15.AAE.9F4.18E.2BF.

**(Dois mil e quinhentos e setenta e cinco reais e oitenta e nove centavos)**

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	460,47		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.575,89	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100149-3			Valor Líquido →	2.575,89	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.575,89	206,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8052	LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	460,47		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.575,89	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100149-3			Valor Líquido →	2.575,89	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.575,89	206,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.262,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.A2D.9FE.A54.842.78B.

(Dois mil e duzentos e sessenta e dois reais e setenta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	398,76		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	10,00		251,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.514,18	251,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.262,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.514,18	201,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1

Admissão: 08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	398,76		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	10,00		251,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.514,18	251,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.262,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.514,18	201,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.085,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.7CD.809.51C.A4A.7DA.

(Dois mil e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	221,93		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	195,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.085,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Valor Líquido	2.085,20	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.085,20	166,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	221,93		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	195,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.085,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Valor Líquido	2.085,20	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.085,20	166,81	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 902,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.03C.FC3.478.3FE.781.

(Novecentos e dois reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4			Valor Líquido	902,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	902,00	72,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	16	1
		Admissão:	14/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100160-4			Valor Líquido	902,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	902,00	72,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.B3F.F34.D35.FB5.03D.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.115,42 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.651.726.E59.A25.14D.

(Dois mil e cento e quinze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido →	2.115,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 13887-8                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido →	2.115,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.395,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LOURIVANIA SANTOS CARVALH, CPF/CNPJ 082.241.274-86, na conta 100.171, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 2.84E.57D.59B.D3D.B92.

(Dois mil e trezentos e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	424,01		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.395,30	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.395,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.395,30	191,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	04/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	424,01		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.395,30	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.395,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.395,30	191,62	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.334,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.5A0.CF2.0E8.B51.3FF.

(Um mil e trezentos e trinta e quatro reais e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	280,27		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.334,07	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4			Valor Líquido →	1.334,07	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.334,07	106,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8213	LUAN MAGALHAES NEVES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	280,27		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.334,07	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100174-4			Valor Líquido →	1.334,07	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.334,07	106,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.370.636.23A.FB2.7E5.

(Um mil e cinquenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8720	LUANA GOMES BARBOSA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		30/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42323-8			Valor Líquido	1.053,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8720	LUANA GOMES BARBOSA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		30/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42323-8			Valor Líquido	1.053,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.168,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.73C.8F4.C8B.D0E.49B.

(Dois mil e cento e sessenta e oito reais e sessenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		30/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	197,32		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,61	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Valor Líquido	2.168,61	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.168,61	173,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		30/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	197,32		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.168,61	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Valor Líquido	2.168,61	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.168,61	173,48	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.019,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.140.DD9.677.DC4.ECD.

(Dois mil e dezenove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100178-7			Valor Líquido	2.019,34	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8062	LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100178-7			Valor Líquido	2.019,34	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO FRANCISCO DA SILVA, CPF/CNPJ 288.653.198-79, na conta 100.179, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 0.F69.F04.467.C9B.AC8.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100179-5			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100179-5			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.451,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.EBA.819.363.C07.596.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	431,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.451,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100181-7                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.451,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.451,20	196,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8064	LUCIENE DE ALMEIDA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	431,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.451,20	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100181-7                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.451,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.451,20	196,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.331,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.B13.5A5.37A.1CA.58E.

(Cinco mil e trezentos e trinta e um reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	21,64		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.331,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Valor Líquido	5.331,59	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	5.331,59	426,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA SUPERV. ENFERMAGEM	223505	1	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.158,15		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	21,64		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.331,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Valor Líquido	5.331,59	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	5.331,59	426,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.606,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.2E3.034.D4B.2D4.D78.

(Um mil e seiscentos e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA ASSIST ADM	411010	14	1
		Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.606,72	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Valor Líquido	1.606,72	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	0,00	1.606,72	128,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA ASSIST ADM	411010	14	1
		Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.606,72	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Valor Líquido	1.606,72	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	0,00	1.606,72	128,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.437,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.FFE.3BB.3C1.44B.CDC.

(Quatro mil e quatrocentos 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	727,05		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.437,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1			Valor Líquido	4.437,04	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.437,04	354,96	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	727,05		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.437,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100184-1			Valor Líquido	4.437,04	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.437,04	354,96	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.702.D2E.421.EFF.IEF.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		18/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56757-4			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		18/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56757-4			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.044,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.A57.F38.15C.4BF.CA1.

(Um mil e quarenta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	828,60		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	13,12		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	202,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.044,12	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.044,12	
conta salário: 15374-5			➡		
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	0,00	1.044,12	83,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	828,60		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	13,12		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	202,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.044,12	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.044,12	
conta salário: 15374-5			➡		
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	0,00	1.044,12	83,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.851,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.2D1.306.CA2.77D.E8E.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1	
		Admissão:		03/08/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	526,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.851,24	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82394-5			Valor Líquido	2.851,24	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.851,24	228,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1	
		Admissão:		03/08/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	526,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.851,24	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82394-5			Valor Líquido	2.851,24	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.851,24	228,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.621,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.1B7.8BA.E14.6F0.311.  
(Três mil e seiscentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	329,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.621,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	3.621,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.621,33	289,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	329,11		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.621,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	3.621,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.621,33	289,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.807,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.60C.986.135.545.6BB.

(Um mil e oitocentos e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.807,02	
conta salário: 59105-X			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.807,02	144,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.667,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.807,02	
conta salário: 59105-X			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.807,02	144,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.755,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.DC9.3BF.7E7.015.B95.

(Cinco mil e setecentos e cinqüenta e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.570,32		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	33,27		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.755,39	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Valor Líquido →	5.755,39	
Agência: 1546 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	0,00	5.755,39	460,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	6	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.570,32		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	33,27		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.755,39	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Valor Líquido →	5.755,39	
Agência: 1546 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	0,00	5.755,39	460,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.099,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.A9A.137.9FC.428.97A.

(Um mil e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	197,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.099,87	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido	1.099,87	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.099,87	87,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	01/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	197,87		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.099,87	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido	1.099,87	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.099,87	87,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 601,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.D68.174.A13.BCA.650.

(Seiscentos 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO ESCRITURARIO (A)	411005	16	1	
		Admissão:		14/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	601,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			601,33	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1			Valor Líquido	601,33	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	601,33	48,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO ESCRITURARIO (A)	411005	16	1	
		Admissão:		14/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	601,33		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			601,33	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1			Valor Líquido	601,33	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	601,33	48,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.109,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ALVES DOS SANTOS, CPF/CNPJ 276.643.728-28, na conta 100.249, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5,04C.7EE.CFF.73F.9B1.

(Dois mil e cento e nove reais e setenta e três centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.109,73	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.109,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.109,73	168,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.109,73	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.109,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.109,73	168,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.448,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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,C41.52F.1E2.89B.AAA.

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA COORDENADOR DE HOTELARIA	410105	20	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.122,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	325,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.448,70	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100254-6			Valor Líquido	4.448,70	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.245,49	0,00	4.448,70	355,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA COORDENADOR DE HOTELARIA	410105	20	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.122,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	325,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.448,70	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100254-6			Valor Líquido	4.448,70	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
8.245,49	0,00	4.448,70	355,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.442,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.B13.39A.F32.9F9.7E2.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	471,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.442,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100358-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.442,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.442,88	195,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	471,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.442,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100358-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.442,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.442,88	195,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.831,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.AF1.787.4B4.0C9.3A7.

(Um mil e oitocentos e trinta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	236,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.831,98	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.831,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	0,00	1.831,98	146,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	12/06/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	236,08		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.831,98	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.831,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	0,00	1.831,98	146,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.226,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.742.4F3.361.DF7.8C3.

(Dois mil e duzentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	407,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.226,97	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 203572-3                      Agência:1267 - X			Valor Líquido →	2.226,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.226,97	178,15	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  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAI TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	11/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	407,48		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.226,97	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 203572-3                      Agência:1267 - X			Valor Líquido →	2.226,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.226,97	178,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 082.832.328-35, na conta 56.216, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 9.28A.6DB.840.510.EE0.

(Um mil e cinqüenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		13/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido	1.053,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI COPEIRO (A)	513430	3	1	
		Admissão:		13/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Valor Líquido	1.053,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **657,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.5ED.98B.9E4.EE2.73C.

(Seiscentos e cinqüenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		11/09/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	606,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			657,10	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 196115-2			Valor Líquido	657,10	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	657,10	52,56	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		11/09/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	606,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			657,10	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 196115-2			Valor Líquido	657,10	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	657,10	52,56	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.343,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.4A5.DAF.BE1.72F.8B1.

(Dois mil e trezentos e quarenta e três reais e quinze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	435,85		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	239,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.343,15	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.343,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.343,15	187,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	435,85		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	239,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.343,15	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.343,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.343,15	187,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 861,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO DA SILVA, CPF/CNPJ 001.276.664-00, na conta 16.058, agência 7046 do banco 001, sob número de autenticação C.874.5D3.E4D.C82.95C.

(Oitocentos e sessenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10857	MARIA DO SOCORRO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		02/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	823,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			861,01	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 16058-X			Valor Líquido	861,01	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	861,01	68,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10857	MARIA DO SOCORRO DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		02/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	823,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			861,01	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 16058-X			Valor Líquido	861,01	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	861,01	68,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.684,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.4F1.167.A83.11D.A88.

(Um mil e seiscentos e oitenta e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.532,44		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.684,24	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.684,24	
conta salário: 100384-4			➡		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	0,00	1.684,24	134,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.532,44		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.684,24	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.684,24	
conta salário: 100384-4			➡		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	0,00	1.684,24	134,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **248,77 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.F75.E88.BFC.FF7.08B.

**(Duzentos 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1	
		Admissão:		07/07/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	248,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			248,77	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1			Valor Líquido	248,77	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	248,77	19,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10420	MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1	
		Admissão:		07/07/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	248,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			248,77	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1			Valor Líquido	248,77	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	248,77	19,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.555,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.9E7.871.A0F.84C.99C.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	440,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Valor Líquido →	2.555,60	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.555,60	204,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8494	MARIA GOVEIA PEREZ TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	440,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.555,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Valor Líquido →	2.555,60	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.555,60	204,44	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.8A6.EIC.F72.E4A.155.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	16/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta salário: 100275-9			➡		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8495	MARIA INES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	16/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta salário: 100275-9			➡		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.500,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.937.C59.F31.42C.BB0.

(Dois mil e quinhentos 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	529,07		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.500,36	
conta corrente: 56177-0			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.500,36	200,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	529,07		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.500,36	
conta corrente: 56177-0			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.500,36	200,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.709,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.400.6B4.315.79A.8C4.

(Três mil e setecentos 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					3.709,99	0,00
			Valor Líquido	➡	3.709,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	0,00	3.709,99	296,79	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100277-5			Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					3.709,99	0,00
			Valor Líquido	➡	3.709,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	0,00	3.709,99	296,79	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.A95.F3B.B12.BB7.C80.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8286	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 36972-1			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 492,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUZIA FERREIRA DE M, CPF/CNPJ 043.794.136-16, na conta 80.285, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 7.3A0.AD8.777.C30.951.

(Quatrocentos e noventa e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		15/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	454,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			492,82	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80285-9			Valor Líquido	492,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	492,82	39,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8419	MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		15/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	454,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			492,82	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80285-9			Valor Líquido	492,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	492,82	39,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.115,42 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.1EB.65D.D91.576.019.

(Dois mil e cento e quinze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100078-0			Valor Líquido →	2.115,42	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100078-0			Valor Líquido →	2.115,42	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 351,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 C.043.E4F.E9B.BC7.3DC.

(Trezentos e cinquenta e um 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10655	MARIANI ANDRADE MORAES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	300,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			351,27	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 43973-8			Valor Líquido	351,27	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	351,27	28,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10655	MARIANI ANDRADE MORAES RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	26/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	300,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			351,27	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 43973-8			Valor Líquido	351,27	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	351,27	28,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.320,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.C35.1B9.AA9.A09.D1F.

(Um mil e trezentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	267,16		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,96	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.320,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.320,96	105,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8102	MARISA ALVES DE FRANCA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	13/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	267,16		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.320,96	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100080-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.320,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.320,96	105,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.455,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.137.D70.FF0.DFD.677.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e cinco reais e oitenta e três centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	461,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.455,83	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Valor Líquido →	2.455,83	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.455,83	196,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/12/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	461,24		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	175,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.455,83	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100081-0			Valor Líquido →	2.455,83	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.455,83	196,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.306,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.177.DAF.DE6.07C.C62.

(Um mil e trezentos e seis reais e oitenta e oito centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	253,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.306,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			Valor Líquido →	1.306,88	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.306,88	104,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8104	MARISA SOARES DIAS COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	253,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.306,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			Valor Líquido →	1.306,88	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.306,88	104,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.121,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.177.B0B.6EC.74E.E7C.

(Dois mil e cento e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	2.109,93		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	11,69		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.121,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7			Valor Líquido	2.121,62	
Agência: 4215 - 3			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	2.121,62	169,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES FARMACEUTICO (A)	223405	4	1
		Admissão:	11/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	2.109,93		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	11,69		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.121,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 63990-7			Valor Líquido	2.121,62	
Agência: 4215 - 3			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	2.121,62	169,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.03A.FDF.244.D53.61B.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4			Valor Líquido →	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		21/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 53126-x Agência: 0916 - 4			Valor Líquido →	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.675,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, CPF/CNPJ 355.513.258-06, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 9.27E.AF5.813.E14.32B.

(Um mil e seiscentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1	
ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO		Admissão:		10/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.675,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.675,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.675,57	
conta salário: 86639-3			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	0,00	1.675,57	134,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9529	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	212405	2	1	
ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO		Admissão:		10/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.675,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.675,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.675,57	
conta salário: 86639-3			➡		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.655,79	0,00	1.675,57	134,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.571,70 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.1AD.13B.D79.50D.9CF.

**(Dois mil e quinhentos e setenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	456,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.571,70	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X			Valor Líquido →	2.571,70	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.571,70	205,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	456,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.571,70	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100087-X			Valor Líquido →	2.571,70	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.571,70	205,73	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.E78.E80.F15.A9E.37D.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Valor Líquido	1.971,29	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Valor Líquido	1.971,29	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.641,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYKON RODRIGO PEREIRA DE, CPF/CNPJ 446.001.348-77, na conta 40.311, agência 4015 do banco 001, sob número de autenticação A.B30.29F.FBF.2A3.9A5.

(Um mil e seiscentos e quarenta e um reais e catorze centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.251,88		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	389,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.641,14	0,00	
BANDO DO BRASIL 1 conta: 40311-3			Valor Líquido →	1.641,14	
Agência: 4015 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	1.641,14	131,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.251,88		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	389,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.641,14	0,00	
BANDO DO BRASIL 1 conta: 40311-3			Valor Líquido →	1.641,14	
Agência: 4015 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	1.641,14	131,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.151,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA FORTES, CPF/CNPJ 484.041.318-56, na conta 39.195, agência 6845 do banco 001, sob número de autenticação A.601.BID.594.575.8A6.

(Um mil e cento e cinqüenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	411010	11	1
		Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	894,58		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	140,67		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	116,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.151,86	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39195-6			Valor Líquido →	1.151,86	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	0,00	1.151,86	92,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10198	MELISSA FORTES ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL	411010	11	1
		Admissão:	02/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	894,58		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	140,67		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	116,61		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.151,86	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39195-6			Valor Líquido →	1.151,86	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	0,00	1.151,86	92,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.551,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.E84.FF1.A91.9A6.6A8.

(Três mil e quinhentos e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA FARMACEUTICO RT	223405	4	1
		Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.531,92		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	186,93		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	762,43		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	70,53		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.551,81	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100283-x                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	3.551,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	3.551,81	284,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8110	MICHELE APARECIDA SILVA FARMACEUTICO RT	223405	4	1
		Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.531,92		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	186,93		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	762,43		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	70,53		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.551,81	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100283-x                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	3.551,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84	0,00	3.551,81	284,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.426,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.371.65D.4A2.ABD.573.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	455,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.426,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.426,57	
conta salário: 71230-2			➡		
Agência: 3561 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.426,57	194,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	455,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.426,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.426,57	
conta salário: 71230-2			➡		
Agência: 3561 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.426,57	194,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 902,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.B4D.26A.222.730.269.

(Novecentos e dois reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	6	1	
		Admissão:		17/01/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7			Valor Líquido	902,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	902,00	72,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9373	MICHELY DOS SANTOS FERREIRA ESCRITURARIO (A)	411005	6	1	
		Admissão:		17/01/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7			Valor Líquido	902,00	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	902,00	72,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MILLA INGRID DE ARAUJO SI, CPF/CNPJ 092.822.769-37, na conta 92.776, agência 2038 do banco 001, sob número de autenticação 4.AID.53B.3BE.0BE.109.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11172	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92776-7			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11172	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92776-7			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2038 - 9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.821,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISE PATRACAO SANCHES, CPF/CNPJ 415.717.918-84, na conta 55.977, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação E.BB1.B94.DB0.A82.71C.

(Um mil e oitocentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN ANALISTA CONTABIL JR	252210	2	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.697,88		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	47,24		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	76,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.821,47	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Valor Líquido →	1.821,47	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	0,00	1.821,47	145,71	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN ANALISTA CONTABIL JR	252210	2	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.697,88		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	47,24		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	76,35		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.821,47	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Valor Líquido →	1.821,47	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75	0,00	1.821,47	145,71	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **980,75 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.F81.731.8EC.3D2.55A.

(Novecentos e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1	
		Admissão:		28/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	977,09		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			980,75	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80771-0			Valor Líquido	980,75	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	0,00	980,75	78,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1	
		Admissão:		28/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	977,09		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,66		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			980,75	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80771-0			Valor Líquido	980,75	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	0,00	980,75	78,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.226,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONIQUE CRISTINA DIAS, CPF/CNPJ 417.673.458-28, na conta 59.020, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação C.A3A.34B.3C9.B8E.035.

(Um mil e duzentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	260,20		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.226,18	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59020-7			Valor Líquido →	1.226,18	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.226,18	98,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9446	MONIQUE CRISTINA DIAS RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	260,20		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.226,18	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59020-7			Valor Líquido →	1.226,18	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.226,18	98,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.998,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.76A.06D.E40.8BC.51D.

(Um mil e novecentos e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	27,39		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.998,68	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100364-X                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.998,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.998,68	159,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	27,39		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.998,68	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100364-X                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.998,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.998,68	159,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.466,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.D36.819.456.96B.647.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	494,89		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,18	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.466,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.466,18	197,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8218	NATASHA GAMA DE ARAUJO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	494,89		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,18	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100786-6                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	2.466,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.466,18	197,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 651,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.386.240.C3C.FAD.F25.

(Seiscentos e cinqüenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1	
		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	651,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			651,39	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Valor Líquido	651,39	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	0,00	651,39	52,11	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA AUXILIAR HOTELARIA	516345	20	1	
		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	651,39		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			651,39	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Valor Líquido	651,39	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	0,00	651,39	52,11	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.323,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHAN HENRIQUE FERREIRA, CPF/CNPJ 421.325.108-06, na conta 39.495, agência 6845 do banco 001, sob número de autenticação D.CCE.60C.89C.25A.A83.

(Um mil e trezentos e vinte e três 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	252305	2	1	
ASSESSOR TECNICO DA DIRETORIA		Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.323,79		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39495-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.323,79	0,00	
Agência: 6845 - 4			Valor Líquido	1.323,79	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.354,21	0,00	1.323,79	105,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10487	NATHAN HENRIQUE FERREIRA	252305	2	1	
ASSESSOR TECNICO DA DIRETORIA		Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.323,79		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39495-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.323,79	0,00	
Agência: 6845 - 4			Valor Líquido	1.323,79	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.354,21	0,00	1.323,79	105,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **878,17 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.97B.7F5.BF1.BB3.5E7.

(Oitocentos e setenta e oito reais e dezessete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		17/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	751,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			878,17	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 35943-2			Valor Líquido	878,17	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	878,17	70,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9745	NATIANE DOS SANTOS SOUZA RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		17/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	751,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			878,17	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 35943-2			Valor Líquido	878,17	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	878,17	70,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.302,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.5E9.9C8.538.9B9.E13.

(Dois mil e trezentos e dois reais e sessenta e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	107,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	572,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Valor Líquido →	2.302,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.302,62	184,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	107,18		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	572,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,62	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Valor Líquido →	2.302,62	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.302,62	184,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NIWILSON VIKTOR GARCIA, CPF/CNPJ 388.834.238-44, na conta 46.414, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 1.CCD.3CF.55C.384.6F7.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11175	NIWILSON VIKTOR GARCIA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46414-7			Valor Líquido	105,42	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11175	NIWILSON VIKTOR GARCIA CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46414-7			Valor Líquido	105,42	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ONIAS MARQUES DOS SANTOS, CPF/CNPJ 481.686.118-10, na conta 60.200, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação A.835.90E.3A5.347.519.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11174	ONIAS MARQUES DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60200-0			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11174	ONIAS MARQUES DOS SANTOS CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	18/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60200-0			Valor Líquido	105,42	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.388,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA, CPF/CNPJ 454.635.648-09, na conta 92.970, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.780.873.887.29F.32D.

(Três mil e trezentos e oitenta e oito reais e quatro centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	2.253,39		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	1.083,22		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	51,43		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.388,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0			Agência: 295 - X	Valor Líquido 	
			3.388,04		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	3.388,04	271,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	413105	11	1
		Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	2.253,39		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	1.083,22		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	51,43		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.388,04	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0			Agência: 295 - X	Valor Líquido 	
			3.388,04		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	0,00	3.388,04	271,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE DOS SANTOS, CPF/CNPJ 439.296.348-99, na conta 60.213, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 1.4F5.07B.E4A.D27.A06.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11166	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUES	391115	21	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		19/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta salário: 60213-2			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11166	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUES	391115	21	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		19/11/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	105,42	
conta salário: 60213-2			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.693,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.F3E.225.9BB.9B7.DE8.

(Um mil e seiscentos e noventa e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA FATURISTA	413110	16	1
			Admissão:	01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.693,78	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.693,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	0,00	1.693,78	135,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA FATURISTA	413110	16	1
			Admissão:	01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.693,78	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.693,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	0,00	1.693,78	135,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.581,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.6A8.8DB.A0C.C94.3DD.

(Cinco mil e quinhentos e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.763,02		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	818,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.581,39	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	5.581,39	
conta salário: 100293-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	5.581,39	446,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	4.763,02		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	818,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.581,39	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	5.581,39	
conta salário: 100293-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	0,00	5.581,39	446,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.442,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.E3E.DB7.318.9A2.846.

(Quatro mil e quatrocentos e quarenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	732,43		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.442,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	4.442,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.442,42	355,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	732,43		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.442,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100295-3                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	4.442,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.442,42	355,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.398,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.408.974.41A.54C.F47.

(Dois mil e trezentos e noventa e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	427,31		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.398,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido →	2.398,60	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.398,60	191,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8122	PRISCILA SELANO DA MATA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	427,31		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.398,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40083-1			Valor Líquido →	2.398,60	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.398,60	191,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.853,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.643.CD8.E8D.A79.A7C.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e três 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO ADM. ASSISTENTE	252105	2	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.603,91		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	250,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.853,91	0,00	
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Valor Líquido	1.853,91	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	0,00	1.853,91	148,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO ADM. ASSISTENTE	252105	2	1
		Admissão:	24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.603,91		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	250,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.853,91	0,00	
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Valor Líquido	1.853,91	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	0,00	1.853,91	148,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.424,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.A23.7D5.574.DA2.458.

(Dois mil e quatrocentos e vinte 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		20/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,87	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4			Valor Líquido	2.424,87	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.424,87	193,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		20/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,87	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56841-4			Valor Líquido	2.424,87	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.424,87	193,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.B32.1D1.A2A.DBD.B3E.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.009,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.AF0.B02.D66.EB5.011.

(Dois mil e nove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO TEC. DE GESSO	322605	1	1	
		Admissão:		26/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	190,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.009,39	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Agência: 1638 - 1	Valor Líquido	2.009,39
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.009,39	160,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO TEC. DE GESSO	322605	1	1	
		Admissão:		26/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	190,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.009,39	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Agência: 1638 - 1	Valor Líquido	2.009,39
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.009,39	160,75	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 427,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.7AF.506.CC2.D06.8D4.

(Quatrocentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10651	RAISSA RODRIGUES AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE NUTRIÇÃO	411005	3	1
		Admissão:	20/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	377,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			427,66	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40707-0			Valor Líquido	427,66	
Agência: 832 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	427,66	34,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10651	RAISSA RODRIGUES AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE NUTRIÇÃO	411005	3	1
		Admissão:	20/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	377,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	50,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			427,66	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40707-0			Valor Líquido	427,66	
Agência: 832 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	427,66	34,21	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **1.277,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.FF9.1CD.3D3.91F.5FD.

(Um mil e duzentos e setenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	223,30		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.277,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 84921-9			Valor Líquido →	1.277,10	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.277,10	102,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA RECEPCIONISTA	422105	10	1
		Admissão:	11/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	223,30		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.277,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 84921-9			Valor Líquido →	1.277,10	
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.277,10	102,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.A11.B32.CAA.0A8.CC8.

(Um mil e cinqüenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1	
		Admissão:		06/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57866-5			Valor Líquido	1.053,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ AUXILIAR DE COZINHA	513505	3	1	
		Admissão:		06/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57866-5			Valor Líquido	1.053,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.149,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.04E.437.CEE.EA2.551.

(Um mil e cento e quarenta e nove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	95,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,45	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38808-4			Valor Líquido →	1.149,45	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.149,45	91,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8786	REGINA BORGES SILVA COPEIRO (A)	513430	3	1
		Admissão:	05/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	95,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,45	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38808-4			Valor Líquido →	1.149,45	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.149,45	91,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.283,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.94F.8DF.1D3.E30.EAB.

(Dois mil e duzentos e oitenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	312,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.283,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	2.283,29	
conta salário: 57895-9			➔		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.283,29	182,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	312,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.283,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	2.283,29	
conta salário: 57895-9			➔		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.283,29	182,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.314,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.5D9.610.407.A5A.E9B.

(Um mil e trezentos e catorze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.314,19	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59431-8			Valor Líquido	1.314,19	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.314,19	105,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.314,19	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59431-8			Valor Líquido	1.314,19	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.314,19	105,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.671,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.503.B70.F50.39A.978.

(Três mil e seiscentos e setenta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.867,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	804,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.671,41	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.671,41	
conta salário: 100304-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	0,00	3.671,41	293,71	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.867,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	804,26		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.671,41	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.671,41	
conta salário: 100304-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,30	0,00	3.671,41	293,71	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA KEULLY DE AQUINO AZE, CPF/CNPJ 399.695.058-66, na conta 46.440, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação 8,6A7.A9C.EB1.062.5CF.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11167	RITA KEULLY DE AQUINO AZEVEDO CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46440-6			Valor Líquido	105,42	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11167	RITA KEULLY DE AQUINO AZEVEDO CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1
		Admissão:	19/11/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46440-6			Valor Líquido	105,42	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.DEA.CC3.FD5.C59.A05.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.748,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.F95.120.400.C7D.02A.

(Três mil e setecentos e quarenta e oito reais e oitenta e três centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA ENFERMEIRO(A) CCIH	223505	1	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.565,01		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.748,83	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2                      Agência: 4752 - x			Valor Líquido →	3.748,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	0,00	3.748,83	299,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA ENFERMEIRO(A) CCIH	223505	1	1
		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.565,01		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	183,82		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.748,83	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2                      Agência: 4752 - x			Valor Líquido →	3.748,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	0,00	3.748,83	299,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.627,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.3A3.F8C.BF7.A38.B81.

(Um mil e seiscentos e vinte e sete 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	313,72		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.627,91	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15337-0			Valor Líquido	1.627,91	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.627,91	130,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	313,72		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.627,91	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15337-0			Valor Líquido	1.627,91	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.627,91	130,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.608,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.28A.FDB.050.4D6.734.

(Um mil e seiscentos e oito reais e quarenta e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	85,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.608,46	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Valor Líquido	1.608,46	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.608,46	128,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA TEC. DE FARMACIA	325110	4	1
		Admissão:	16/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.523,23		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	85,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.608,46	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Valor Líquido	1.608,46	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.608,46	128,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.184,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.E11.E55.C32.7C3.9AD.

(Quatro mil e cento e oitenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	740,79		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.184,81	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100310-0			Valor Líquido	4.184,81	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.184,81	334,78	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8137	ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	740,79		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.184,81	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100310-0			Valor Líquido	4.184,81	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.184,81	334,78	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELAINÉ SOARES DA SILVA, CPF/CNPJ 429.547.268-90, na conta 56.767, agência 2700 do banco 001, sob número de autenticação 4.C80.65E.200.5A4.2EC.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta corrente: 56767-1			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.971,29	
conta corrente: 56767-1			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.466,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.A67B5A.399.0F7.3B3.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	495,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,35	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	2.466,35
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.466,35	197,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	495,06		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.466,35	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 52267-8			Agência: 2038 - 9	Valor Líquido	2.466,35
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.466,35	197,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.288,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.FAD.27D.1DF.4CF.7ED.

(Dois mil e duzentos e oitenta e oito reais e trinta e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	425,05		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	195,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.288,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100313-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.288,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.288,32	183,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA TEC. DE GESSO	322605	1	1
		Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.667,44		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	425,05		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	195,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.288,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100313-5                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.288,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	0,00	2.288,32	183,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.000.0F9.A92.4D4.982.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8			Valor Líquido →	3.444,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8140	ROSILENE VILELA BARBOZA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100686-X Agência: 0637 - 8			Valor Líquido →	3.444,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.014,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.4AD.869.3DF.573.7AB.

(Quatro mil e catorze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	304,38		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.014,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100315-1			Valor Líquido →	4.014,37	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.014,37	321,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8142	RUTE LEAL ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	304,38		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.014,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100315-1			Valor Líquido →	4.014,37	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.014,37	321,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.450,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.B59.C92.C0F.1E4.98E.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	478,81		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,10	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido	2.450,10	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.450,10	196,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	478,81		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,10	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 27738-x			Valor Líquido	2.450,10	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.450,10	196,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.157,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.EE5.C88.42F.7DD.057.

(Três mil e cento e cinquenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		07/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.157,02	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40725-9			Valor Líquido	3.157,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.157,02	252,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		07/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.157,02	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40725-9			Valor Líquido	3.157,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.157,02	252,56	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.448,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.EA4.142.056.70B.0BB.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	477,41		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,70	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.448,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.448,70	195,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	477,41		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,70	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	2.448,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.448,70	195,89	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.448,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.320.7FB.367.EC4.3BB.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e treze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	65,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Valor Líquido →	2.448,13	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.448,13	195,85	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8200	SARA LIMA DOS SANTOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	65,59		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Valor Líquido →	2.448,13	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.448,13	195,85	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 492,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARAH IRIO BRANCO DE SOUZ, CPF/CNPJ 400.667.378-77, na conta 40.750, agência 4302 do banco 001, sob número de autenticação C.8E8.C73.11B.670.3C0.

(Quatrocentos e noventa e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		07/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	454,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			492,82	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40750-X			Valor Líquido	492,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	492,82	39,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		07/10/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	454,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	37,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			492,82	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40750-X			Valor Líquido	492,82	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	492,82	39,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.620,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.8A9.1BC.C0A.D1C.10E.

(Um mil e seiscentos e vinte reais e oitenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR PEDREIRO	715210	14	1	
			Admissão:	10/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.367,80		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	253,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.620,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 43893-6			Valor Líquido	1.620,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	0,00	1.620,80	129,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9732	SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR PEDREIRO	715210	14	1	
			Admissão:	10/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.367,80		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	253,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.620,80	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 43893-6			Valor Líquido	1.620,80	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	0,00	1.620,80	129,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.282,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.98C.59A.5FE.B1F.2BF.

(Um mil e duzentos e oitenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.282,99	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Valor Líquido	1.282,99	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.282,99	102,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.131,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.282,99	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Valor Líquido	1.282,99	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.282,99	102,63	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.019,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.843.E11.907.D3A.548.

(Dois mil e dezenove 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CC: UMTS TABOÃO DA SERRA 13o. Adiantamento  
CNPJ: 45.349.461/0017-70 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido $\Rightarrow$	2.019,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CC: UMTS TABOÃO DA SERRA 13o. Adiantamento  
CNPJ: 45.349.461/0017-70 Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido $\Rightarrow$	2.019,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 992,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.7BF.4F9.FIF.807.BB8.

(Novecentos e noventa e dois reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	776,63		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	215,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			992,58	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1			Valor Líquido	992,58	
conta salário: 41153-1			⇒		
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	0,00	992,58	79,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	776,63		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	215,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			992,58	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1			Valor Líquido	992,58	
conta salário: 41153-1			⇒		
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	0,00	992,58	79,40	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **826,83 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 3.AF0.49C.168.816.351.

(Oitocentos e vinte e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			826,83	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59023-1			Valor Líquido	826,83	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	826,83	66,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9447	STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES ESCRITURARIO (A)	411005	2	1
		Admissão:	03/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	826,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			826,83	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59023-1			Valor Líquido	826,83	
Agência: 2700 - 6			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	826,83	66,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.115,42 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.B72.B5E.437.379.D9A.

(Dois mil e cento e quinze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100327-5	Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.115,42	0,00
		Valor Líquido	2.115,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	295,93	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100327-5	Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.115,42	0,00
		Valor Líquido	2.115,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.115,42	169,23	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.FC0.A05.D46.3F0.BB0.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/09/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58532-7			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	19/09/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58532-7			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.296,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5,0D7.B72.5F3.1C9.9D4.

(Dois mil e duzentos e noventa e seis 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	325,30		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.296,59	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Valor Líquido	2.296,59	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.296,59	183,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	325,30		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.296,59	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Valor Líquido	2.296,59	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.296,59	183,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 9.8F8.A20.5D9.CCC.8DF.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8787	TATIANA PRADO LIMBECK TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		06/08/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8787	TATIANA PRADO LIMBECK TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:		06/08/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.078,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.79E.5D3.82B.8D3.8A7.

(Um mil e setenta e oito reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	174,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.078,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.078,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.078,59	86,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	03/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	174,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.078,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.078,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.078,59	86,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.274.228.472.922.8D8.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	23/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 150899-7			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	23/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 150899-7			Valor Líquido	1.971,29	
Agência: 4302 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.BBD.72E.FEF.A35.3A2.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	22/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56408-7			Valor Líquido	3.444,02	
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.1B3.CID.F0E.2A9.0C1.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8539	THABATA SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	04/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57849-5			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8539	THABATA SOUZA LIMA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	04/06/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57849-5			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 6.501,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MA, CPF/CNPJ 446.192.888-88, na conta 26.868, agência 6845 do banco 001, sob número de autenticação B.7BD.4E3.6ID.EED.FA7.

(Seis mil e quinhentos e um reais e oitenta e três centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1	
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:		13/04/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.272,05		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.229,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.501,83	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	6.501,83	
conta corrente: 26868-2			⇒		
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	0,00	6.501,83	520,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES	142105	2	1	
	GERENTE DE QUALIDADE	Admissão:		13/04/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	5.272,05		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.229,78		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.501,83	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	6.501,83	
conta corrente: 26868-2			⇒		
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	0,00	6.501,83	520,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.012,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 0.437.5A2.680.E2E.0A6.

(Um mil e doze 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10228	THALITA ROMAO CAMARA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1	
		Admissão:		13/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	888,55		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	124,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.012,87	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59628-0			Valor Líquido	1.012,87	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.012,87	81,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10228	THALITA ROMAO CAMARA TEC. DE FARMACIA	325110	7	1	
		Admissão:		13/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	888,55		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	124,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.012,87	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59628-0			Valor Líquido	1.012,87	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	0,00	1.012,87	81,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.385,10 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.D62.F6F.EF0.71C.A06.

(Dois mil e trezentos e oitenta e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70  
 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista  
 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	275,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4			Valor Líquido →	2.385,10	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.385,10	190,80	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70  
 CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista  
 13o. Adiantamento Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO ELETRICISTA	715615	14	1
		Admissão:	29/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	275,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,10	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4			Valor Líquido →	2.385,10	
Agência: 7046 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.385,10	190,80	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.354,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THYAGO VIEIRA, CPF/CNPJ 224.558.758-81, na conta 49.408, agência 1888 do banco 001, sob número de autenticação 9.366.2D3.855.435.78D.

(Dois mil e trezentos e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
10214	THYAGO VIEIRA	214915	2	1		
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO			Admissão:		05/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.944,54			
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	410,08			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.354,62	0,00		
BB UFSCAR 1			Valor Líquido	2.354,62		
conta: 49408-9			Agência: 1888 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.667,00	0,00	2.354,62	188,36	0,00	0,00	

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
10214	THYAGO VIEIRA	214915	2	1		
ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO			Admissão:		05/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.944,54			
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	410,08			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.354,62	0,00		
BB UFSCAR 1			Valor Líquido	2.354,62		
conta: 49408-9			Agência: 1888 - 0			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
6.667,00	0,00	2.354,62	188,36	0,00	0,00	

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 105,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VAGNER XAVIER RASPANTE, CPF/CNPJ 318.841.948-18, na conta 82.101, agência 2168 do banco 001, sob número de autenticação 2.271.2E6.C8C.C9F.2BC.

(Cento e cinco 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 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11173	VAGNER XAVIER RASPANTE CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1	
		Admissão:	18/11/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82101-2			Valor Líquido	105,42	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11173	VAGNER XAVIER RASPANTE CONTROLADOR DE ACESSO	391115	21	1	
		Admissão:	18/11/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	92,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	12,65		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			105,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82101-2			Valor Líquido	105,42	
			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.226,54	0,00	105,42	8,43	0,00	0,00

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 4.462,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 2.560.E62.3F5.2ED.950.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e dois 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	752,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.462,66	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			Valor Líquido →	4.462,66	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.462,66	357,01	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	752,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.462,66	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			Valor Líquido →	4.462,66	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.462,66	357,01	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **2.867,47 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.FE6.CD4.1EE.350.CA9.

(Dois mil e oitocentos e sessenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1
		Admissão: 16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.867,24	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,23	

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37041-X			Agência: 6972 - 8		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.867,47	0,00	
			Valor Líquido ➡	2.867,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	0,00	2.867,47	229,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS ZELADOR	514120	14	1
		Admissão: 16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.867,24	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,23	

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37041-X			Agência: 6972 - 8		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.867,47	0,00	
			Valor Líquido ➡	2.867,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	0,00	2.867,47	229,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.563,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.ADD.BE0.C8C.IDC.03F.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e três reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR ELETRICISTA	715615	14	1	
		Admissão:	29/12/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,85		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.563,58	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Valor Líquido	2.563,58	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.563,58	205,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR ELETRICISTA	715615	14	1	
		Admissão:	29/12/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.622,87		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,85		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	486,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.563,58	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Valor Líquido	2.563,58	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	0,00	2.563,58	205,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.333,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 D.983.1CA.97C.56C.DB3.

(Dois mil e trezentos e trinta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1	
			Admissão:	05/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,73		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.333,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6			Valor Líquido	2.333,88	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.333,88	186,71	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1	
			Admissão:	05/07/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,73		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.333,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100335-6			Valor Líquido	2.333,88	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.333,88	186,71	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.921,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.7A3.C89.2A4.2BB.CA1.

(Dois mil e novecentos e vinte e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.632,41		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	288,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.921,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.921,36	
conta salário: 100337-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.264,82	0,00	2.921,36	233,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.632,41		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	288,95		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.921,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.921,36	
conta salário: 100337-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.264,82	0,00	2.921,36	233,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.424,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 4.E30.75E.B3E.206.D07.

(Dois mil e quatrocentos e vinte e quatro reais e setenta e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,79	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Valor Líquido →	2.424,79	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.424,79	193,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8269	VALERIA LIMA BARBOZA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	453,50		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,79	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Valor Líquido →	2.424,79	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.424,79	193,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.9C3.C3C.D2E.7A4.7B7.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	09/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 107993-x			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	09/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 107993-x			Valor Líquido	1.971,29	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.149,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.4D5.DB0.781.5A6.1C3.

(Um mil e cento e quarenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,92	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15518-7			Valor Líquido	1.149,92	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.149,92	91,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10163	VANESSA DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.061,37		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	88,55		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.149,92	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15518-7			Valor Líquido	1.149,92	
Agência: 7046 - 7			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.149,92	91,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.690,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 7.071.207.50E.9D7.960.

(Dois mil e seiscentos e noventa 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.490,36		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	200,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.690,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12788-4			Valor Líquido	2.690,36	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	0,00	2.690,36	215,22	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  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	252545	2	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.490,36		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	200,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.690,36	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12788-4			Valor Líquido	2.690,36	
			➡		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	0,00	2.690,36	215,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.666,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.A01.94F.DE8.7D7.7B2.

(Um mil e seiscentos e sessenta e seis 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO ADM. ASSISTENTE	252105	11	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	59,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,46	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100339-9			Valor Líquido →	1.666,46	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	0,00	1.666,46	133,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO ADM. ASSISTENTE	252105	11	1
		Admissão:	03/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	59,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.666,46	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100339-9			Valor Líquido →	1.666,46	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	0,00	1.666,46	133,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.444,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.102.C8C.410.BAF.4C6.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais e dois centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		30/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19538-3			Valor Líquido	3.444,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON ENFERMEIRO (A)	223505	1	1	
		Admissão:		30/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.444,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 19538-3			Valor Líquido	3.444,02	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.444,02	275,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.323,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 8.5C0.F84.FF5.7FB.DE4.

(Um mil e trezentos e vinte e três reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		12/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	269,72		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.323,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0			Valor Líquido	1.323,52	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.323,52	105,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8476	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL RECEPCIONISTA	422105	10	1	
		Admissão:		12/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	269,72		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.323,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100422-0			Valor Líquido	1.323,52	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.323,52	105,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 3.723,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.9E0.C3A.0AE.DC8.204.

(Três mil e setecentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.572,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.723,99	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 16733-9			Valor Líquido	3.723,99	
Agência: 2962 - 9			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	0,00	3.723,99	297,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO MEDICO DO TRABALHO	225140	12	1
		Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.572,19		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.723,99	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 16733-9			Valor Líquido	3.723,99	
Agência: 2962 - 9			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.144,38	0,00	3.723,99	297,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.770,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.25F.B33.C5C.A96.0BF.

(Um mil e setecentos e setenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	174,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.770,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X			Valor Líquido	1.770,74	
			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	0,00	1.770,74	141,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO COZINHEIRO (A)	513220	3	1
		Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.595,90		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	174,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.770,74	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100340-2 Agência: 295 - X			Valor Líquido	1.770,74	
			➔		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	0,00	1.770,74	141,65	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.820,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 5.7E4.34A.FC0.337.395.

(Um mil e oitocentos e vinte 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES FATURISTA	413110	2	1
		Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	127,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.820,84	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.820,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	0,00	1.820,84	145,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES FATURISTA	413110	2	1
		Admissão:	09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	127,06		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.820,84	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 100772-6      Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.820,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	0,00	1.820,84	145,66	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **1.667,43 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CONCEICAO PEQUENO, CPF/CNPJ 292.444.818-20, na conta 63.261, agência 1812 do banco 001, sob número de autenticação 5.9B5.68E.9B1.BC9.F53.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	188,96		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.667,43	0,00	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9			Valor Líquido →	1.667,43	
Agência: 1812 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.667,43	133,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	20/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	188,96		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.667,43	0,00	
BANCO DO BRASIL 1812-0 1 conta salário: 63261-9			Valor Líquido →	1.667,43	
Agência: 1812 - 0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.667,43	133,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.053,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 6.9B2.CB6.7DC.0AE.885.

(Um mil e cinqüenta e três 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 6972 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA AUXILIAR DE COZINHA	513505	8	1
		Admissão:	30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.053,80	0,00	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Valor Líquido	1.053,80	
Agência: 6972 - 8			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.053,80	84,30	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.339,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.82A.0DC.215.D8F.618.

(Dois mil e trezentos e trinta e nove reais e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.021,03		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	318,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.339,06	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.339,06	
conta salário: 100344-5			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	0,00	2.339,06	187,12	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.021,03		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	318,03		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.339,06	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.339,06	
conta salário: 100344-5			⇒		
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	0,00	2.339,06	187,12	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.971,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.18D.62A.075.393.4BD.

(Um mil e novecentos e setenta e um reais e vinte e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56127-4                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido →	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8234	VIVIANE DE PAULA RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	15/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	151,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.971,29	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 56127-4                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido →	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.971,29	157,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 2.494,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 1.839.CE4.A3B.31E.8EA.

(Dois mil e quatrocentos e noventa e quatro 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 28/11/2025 09:40:56

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	42,11		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	278,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.494,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100776-9			Valor Líquido	2.494,32	
Agência: 295 - X			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.494,32	199,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105	19	1
		Admissão:	18/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	42,11		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	278,86		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.494,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100776-9			Valor Líquido	2.494,32	
Agência: 295 - X			→		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	0,00	2.494,32	199,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ **4.417,76 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 F.03A.075.443.53F.475.

(Quatro mil e quatrocentos e dezessete reais e setenta e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	707,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.417,76	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X			Valor Líquido	4.417,76	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.417,76	353,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8226	VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	10/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	707,77		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	417,77		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.417,76	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100347-X			Valor Líquido	4.417,76	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	4.417,76	353,42	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 5.212,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, lançado a débito\* em sua conta corrente 56532-6, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER LUIZ MARTINS GALEN, CPF/CNPJ 287.630.968-89, na conta 100.282, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 7.868.98C.35E.C98.518.

(Cinco mil e duzentos e doze reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI GER. RECURSOS HUMANOS	142205	11	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.976,52		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.236,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.212,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1			Valor Líquido →	5.212,59	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	0,00	5.212,59	417,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8162	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI GER. RECURSOS HUMANOS	142205	11	1
		Admissão:	04/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.976,52		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.236,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.212,59	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100282-1			Valor Líquido →	5.212,59	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.953,03	0,00	5.212,59	417,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.413,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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.6EC.DF5.4C0.0EF.23F.

(Um mil e quatrocentos e treze reais e cinquenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00		605,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	605,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.413,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	06/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.819,49		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	199,85		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00		605,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	605,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6                      Agência: 295 - X			Valor Líquido →	1.413,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.478,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 A.E63.F3E.421.0A2.F2F.

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.478,47	0,00	
BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1 conta salário: 20974-0			Valor Líquido	1.478,47	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.478,47	118,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10022	WELLINGTON DOS REIS TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		Admissão:	09/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.364,62		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	113,85		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.478,47	0,00	
BANCO DO BRASIL - Agência 4752 1 conta salário: 20974-0			Valor Líquido	1.478,47	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	1.478,47	118,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 27/11/2025 Valor R\$ **3.540,11 D**

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 B.F43.242.DBC.517.733.

(Três mil e quinhentos e quarenta 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	247,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.540,11	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Valor Líquido	3.540,11	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.540,11	283,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES ENFERMEIRO (A)	223505	1	1
		Admissão:	16/09/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.292,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	247,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.540,11	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Valor Líquido	3.540,11	
Agência: 295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	0,00	3.540,11	283,20	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 1.069,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.E06.71E.0F5.DB2.BB6.

(Um mil e sessenta e nove 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: VANESSA GUIMARAES LIBONA em 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	942,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,15	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.069,15	
conta salário: 59190-4			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.069,15	85,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro 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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	942,65		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	126,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.069,15	0,00	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	1.069,15	
conta salário: 59190-4			⇒		
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	0,00	1.069,15	85,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**G3382809193712511  
28/11/2025 09:40:56

Agência 2700-6

Conta corrente 56532-6 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2025 Valor R\$ 331,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 378, 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 E.863.999.E84.AEB.F6A.

(Trezentos e trinta e um 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 28/11/2025 09:40:56

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	331,69		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			331,69	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0			Valor Líquido	331,69	
Agência: 1202 - 5			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	331,69	26,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10084	YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO APRENDIZ ADMINISTRAT	411005	2	1
		Admissão:	12/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	331,69		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			331,69	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0			Valor Líquido	331,69	
Agência: 1202 - 5			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
995,08	0,00	331,69	26,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3382809193712511  
28/11/2025 09:34:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.22  
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\$ 605,80  
DEBITO EM: 27/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112701  
AUTENTICACAO SISBB: B.F54.74D.B8E.088.D2B

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	890,70	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		890,70	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	1.710,05	25,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		1.710,05	25,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	251,42	10,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		251,42	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	605,80	30,00	D	Valor	
	Total do Empregado:		605,80	30,00			
	Total da empresa:		3.457,97	95,00			

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3382809193712511  
28/11/2025 09:38:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.55  
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: 1479-6 - ARTUR ALVIM-URB.SP  
CONTA: 16.356-2

FAVORECIDO: ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES  
CPF/CNPJ: 100.143.848-50  
VALOR: R\$ 890,70  
DEBITO EM: 27/11/2025

=====

DOCUMENTO: 112702  
AUTENTICACAO SISBB: D.ECE.5E5.405.200.C27

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
<b>7923 - ADILSON FERREIRA DA SILVA</b>							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	890,70	30,00	D	Valor	
Total do Empregado:			890,70	30,00			
7967 - CASSIANO MOREIRA BARBOSA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	1.710,05	25,00	D	Valor	
Total do Empregado:			1.710,05	25,00			
8053 - LEANDRO MOURA DA SILVA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	251,42	10,00	D	Valor	
Total do Empregado:			251,42	10,00			
8164 - WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA							
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	11/2025	605,80	30,00	D	Valor	
Total do Empregado:			605,80	30,00			
Total da empresa:			3.457,97	95,00			

**ORGÃO PÚBLICO 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

## 28 DE NOVEMBRO/2025

### CD

UNIDADE MISTA DE SAÚDE

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

02/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:20:23  
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----  
75691443920106554220900049090012412790000065000

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	112.801
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.733.D13.32C.162.040  
=====

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

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

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

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

---

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

**IDENTIFICACAO DO EMITENTE**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**MULTI LION LTDA**  
RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142  
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

CHAVE DE ACESSO  
3525 1145 4016 1100 0180 5500 1000 0001 0811 9311 5847

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
135253518672979 - 17/11/2025 09:03:44

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
134.358.939.117

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
45.401.611/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NOBRE / RAZAO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICIPIO  
Taboão da Serra

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM RECORD

UF FONE / FAX  
SP (16) 3374-8438

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO  
17/11/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
17/11/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
09:03:41

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 001  
Venc. 28/11/2025  
Valor R\$ 650,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS 0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00

VALOR DO PIS 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 650,00

DESCONTO 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 650,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

FRETE POR CONTA (9) Sem Frete

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	MUNICIPIO	UF	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ALI ICMS . I.E			
							CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH								O/COSM	CFOP	UN
1							PRD00304	Radio Walk Talk Comunicador 16 Ch 12km Bao Feng 777 HT Cor Preto	85271900	0102	5102	LUN	10	65,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP**

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

Ass. Valdir Me... 18/11/25

Nome: Valdir Me... Ass. 18/11/25

Função: Zelador Data: 18/11/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Email do Destinatário: controladoria@abb.org.br  
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A. 22.600/2023 - ID 627632777  
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 627632777

RESERVADO AO FISCO

**NF-e**

Nº. 108

Série 1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboão da Serra-SP

DATA DO RECEBIMENTO

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: ITENS - RADIO COMUNICADOR PORTATIL UHF - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:627632777 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
12/11/2025 às 14h8m 13/11/2025 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
117156	RADIO COMUNICADOR PORTATIL UHF C/ 16 CANAIS E ALCANCE DE 6KM 3W PRETO -	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Multi Lion Ltda	Item: Rádio Uhf 16 Canais Comunicador Fone Walktalk Bf-777s Marca: Walktalk Embalagem: 1 com 1	10,0	65,0000	650,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/11/2025 às 8h54m.					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp	Item: ITENS PARA SEGURANÇA LABORAL Marca: VER OBS Embalagem: PLASTICA com 1	10,0	71,0000	710,0000	
Comentário: Radio Walk Talk Comunicador 16 Ch 12km Baofeng 777 Ht Cor Preto					
Sonia Regina Gomes Barbosa Me	Item: RÁDIO COMUNICADOR UHF 16CH 777S Marca: BAOFENG Embalagem: 02 com 2	10,0	74,7000	747,0000	
Comentário: VALOR UNITÁRIO, VENDEMOS APENAS O PAR;					
A2 Solucoes Empresariais Ltda	Item: Rádio Uhf 16 Canais Marca: Walktalk Embalagem: 1 com 1	10,0	75,0000	750,0000	
VBF De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me	Item: Comunicador Intelbras Rc3002 UHF Longo Alcance Até 20km CAPACIDADE 16 CANAIS Marca: nacional Embalagem: caixa com 10	10,0	499,0000	4.990,0000	



## Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Válido até	Pagamento	Faturamento (R\$)
Sonia Regina Gomes Barbosa Me 96.594.106/0001-30	Sônia Regina Gomes Barbosa (11)2063-7184 vendas@asform.com.br	Entrega: 7 Dias Frete: cif	12/11/2025	30 ddl	700,0000
<b>Obs.: VALOR UNITÁRIO, VENDEMOS APENAS O PAR;</b>					
Oliveira e Martins Vendas e Serviços Comerciais Ltda - Epp 09.178.691/0001-92	Manoel Oliveira e MArtins (15) 3311-2137 vendas@oliveiraemartins.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	16/11/2025	25 ddl	600,0000
VBf De Souza Comercio De Moveis Maquinas E Equipamentos - Me 13.588.040/0001-48	Jvr Comercio (21)98544-6774 jvrcomercio@hotmail.com	Entrega: 18 Dias Frete: cif	27/11/2025	30 ddl	0,0000
Multi Lion Ltda 45.401.611/0001-80	ABNER LACERDA (11) 4701-4783 comercial03@multlion.com.br	Entrega: 20 Dias Frete: cif	16/11/2025	21 ddl	200,0000
A2 Solucoes Empresariais Ltda 46.862.830/0001-29	Camila Dantas (11) 98801-7013 camiladasntaspb@yahoo.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	30/11/2025	30 ddl	300,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Multi Lion Ltda	1	650,0000

Total Confirmado  
R\$ 650,0000

## Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

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

Total No carrinho  
R\$ 0,0000

## Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

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

Total Aguardando aprovação  
R\$ 0,0000

## Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 200,0000

Frete  
CIF

Entrega  
20 Dias

Pagamento  
21 ddl

Itens confirmados  
1

Entregas programadas  
--

Total do fornecedor  
R\$ 650,0000

Varição  
0.00% | R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
117156 - RADIO COMUNICADOR PORTATIL UHF C/ 16 CANAIS E ALCANCE DE 6KM 3W PRETO	Rádio Uhf 16 Canais Comunicador Fone Walktalk Bf-777s	Marca: Walktalk Embalagem: 1 com 1	10,0	65,0000	650,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandro Almeida em 14/11/2025 às 8h54m