

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

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

**CNPJ:** 45.349.461/0017-70

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

**EXERCÍCIO 2025**

**CERTIDÕES**

**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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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

ITEM	DATA PGTO	Nº DOC BANCO	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO/NF, NFS, FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS.	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT
5490	03/11/2025	552.700.000.024.548	OUTUBRO 25	31/10/2025	PENSAO - MARCIA M.S. PATRICIO - LEANDRO MOURA		PENSAO		1 Salários	R\$ 439,68	R\$ 1.263.843,64	1,1	1	
5491	03/11/2025	552.700.000.027.235	OUTUBRO 25	31/10/2025	PENSAO - CARLA SOUZA FRANCA - CASSIANO MOREIRA		PENSAO		1 Salários	R\$ 2.863,33	R\$ 1.260.980,31	1,1	1	
5492	03/11/2025	35.851	OUTUBRO 25	31/10/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO		1 Salários	R\$ 1.093.624,67	R\$ 167.355,64	1,1	1	
5493	03/11/2025	110.301	OUTUBRO 25	31/10/2025	PENSAO - ELAINE CRISTINA DA SILVA GONCALVES - ADILSON FERREIRA		PENSAO	00.143.848-50	1 Salários	R\$ 1.429,52	R\$ 165.926,12	1,1	1	
5494	03/11/2025	110.302	OUTUBRO 25	31/10/2025	PENSAO - ROSELEIDE DOS SANTOS - WASHINGTON APOLONIO		PENSAO	039.783.514-04	1 Salários	R\$ 1.211,60	R\$ 164.714,52	1,1	1	
5495	03/11/2025	110.303	OUTUBRO 25	31/10/2025	PENSAO - SIRELENE MACEDO SILVEIRA - FABIO FRANCISCO		PENSAO	331.049.688-02	1 Salários	R\$ 1.182,77	R\$ 163.531,75	1,1	1	
5496	03/11/2025	110.304	OUTUBRO 25	03/11/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	349	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestao de DP e RH	R\$ 20.000,00	R\$ 143.531,75	7,4	8	
5496.1	03/11/2025	110.304	OUTUBRO 25	03/11/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	349	NFS	34.298.678/0001-14	7.10 Apoio Administrativo	R\$ 10.000,00	R\$ 133.531,75	7,10	8	
5496.2	03/11/2025	110.304	OUTUBRO 25	03/11/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	349	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R\$ 25.000,00	R\$ 108.531,75	7,8	8	
5496.3	03/11/2025	110.304	OUTUBRO 25	03/11/2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	349	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R\$ 10.000,00	R\$ 98.531,75	7,6	8	
5497	04/11/2025	552.700.000.052.744	NOVEMBRO 25	04/11/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	06.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R\$ 2.599.922,37	R\$ 2.698.454,12	0,5	17	
5498	04/11/2025	110.301	OUTUBRO 25	10/10/2025	BENEFICIO UNICO	21002	NFS/FATURA	17.339.884/0001-78	1.6 Encargos e Contribuições	R\$ 16.221,34	R\$ 2.682.232,78	1,6	1	
5499	04/11/2025	110.302	OUTUBRO 25	04/11/2025	AUTOMATIZACAO DE ALMEIDA 0135500825	70	NFS	30.440.430/0001-93	2.3 Gestao Administrativa	R\$ 7.420,00	R\$ 2.674.812,78	7,9	8	
5500	04/11/2025	110.403	OUTUBRO 25	06/10/2025	M.N.R. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	644667	NF	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.168,25	R\$ 2.672.644,53	2,1	4	
5501	05/11/2025	400.008	OUTUBRO 25	03/10/2025	TED DRYWASH		FBS PRODUTOS DE	00.160.305/0001-04	PIX/TED DEVOLVIDA - CREDITO	R\$ 3.569,40	R\$ 2.676.213,93	2,1	4	
5502	05/11/2025	550.024.000.077.804	OUTUBRO 25	06/10/2025	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	310264	NF	08.182.725/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.157,23	R\$ 2.675.056,70	2,1	4	
5503	05/11/2025	550.825.000.049.082	OUTUBRO 25	03/11/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	36	NFS	11.759.243/0001-24	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 880.370,09	R\$ 1.794.686,61	4,1	7	
5504	05/11/2025	551.195.000.176.187	OUTUBRO 25	03/11/2025	GAVIN MOTOS E SERVIÇOS LTDA EPP	100	NFS	13.062.388/0001-38	6.5 Limpeza e Higienização	R\$ 129.050,00	R\$ 1.665.636,61	6,5	8	
5505	05/11/2025	551.195.000.126.257	OUTUBRO 25	03/11/2025	AUXIMX C P A EIRELI	198	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 115.435,50	R\$ 1.550.201,11	6,1	8	
5506	05/11/2025	551.248.000.021.950	OUTUBRO 25	24/10/2025	MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANONIMA	56047	NFS	04.078.043/0005-74	8.1 Investimento	R\$ 180.000,00	R\$ 1.370.201,11	8,1	16	
5507	05/11/2025	551.528.000.028.901	OUTUBRO 25	31/10/2025	REMESSA - FOLHA DE PAGAMENTO		ALDENOURA COEL	05.349.461/0001-70	1 Salários	R\$ 5.223,64	R\$ 1.364.977,47	1,1	1	
5508	05/11/2025	551.557.000.041.339	SETEMBRO 25	01/10/2025	CARFAG COMERCIO E SERVICO DE MANUTENCAO LTDA	905	FATURA DE LOCAÇÃO	10.273.448/0001-32	3.3 Manutenção Predial	R\$ 5.300,00	R\$ 1.359.677,47	3,3	8	
5509	05/11/2025	553.297.000.027.316	OUTUBRO 25	03/10/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	38626	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 1.116,00	R\$ 1.358.561,47	2,2	3	
5510	05/11/2025	553.297.000.027.316	OUTUBRO 25	03/10/2025	VIVA FARMACEUTICA SA	38598	NF	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 5.340,00	R\$ 1.353.221,47	2,2	3	
5511	05/11/2025	555.122.000.007.468	OUTUBRO 25	03/10/2025	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		NF	02.520.829/0004-93	2.2 Medicamentos	R\$ 719,93	R\$ 1.352.501,54	2,2	3	
5512	05/11/2025	556.505.000.001.411	OUTUBRO 25	03/10/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	256932	NF	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 6.243,36	R\$ 1.346.258,18	2,2	3	
5513	05/11/2025	110.501	OUTUBRO 25	04/11/2025	HUMANIZACAO GESTAO EM SAUDE LTDA - (0001-20)	31	NFS	00.626.627/0001-20	7.9 Gestao Administrativa	R\$ 18.000,00	R\$ 1.328.258,18	7,9	8	
5514	05/11/2025	110.502	OUTUBRO 25	04/11/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANALISES E PESQUISAS LTDA	28351	NFS	04.248.764/0001-51	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	R\$ 4.242,26	R\$ 1.324.015,92	6,12	8	
5515	05/11/2025	110.503	OUTUBRO 25	28/10/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6254	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 850,05	R\$ 1.323.159,87	6,3	8	
5516	05/11/2025	110.504	OUTUBRO 25	31/10/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6258	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 1.035,95	R\$ 1.323.455,92	6,3	8	
5517	05/11/2025	110.505	OUTUBRO 25	31/10/2025	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	6259	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 17.486,75	R\$ 1.300.969,17	6,3	8	
5518	05/11/2025	110.506	OUTUBRO 25	06/10/2025	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	14003	NF	00.515.678/0001-69	6.1 Transporte de Material Biológico	R\$ 2.454,84	R\$ 1.298.514,31	6,1	8	
5519	05/11/2025	110.507	OUTUBRO 25	06/10/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2067701	NF	07.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$ 11.469,80	R\$ 1.287.044,51	2,2	3	
5520	05/11/2025	110.508	OUTUBRO 25	06/10/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1644891	NF	08.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 390,00	R\$ 1.286.654,51	2,1	4	
5521	05/11/2025	110.509	OUTUBRO 25	06/10/2025	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD	54340	NF	02.881.877/0001-64	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 528,92	R\$ 1.286.125,59	2,1	4	
5522	05/11/2025	110.510	OUTUBRO 25	06/10/2025	POLYMBRAZ INDUSTRIA E COMERCIO DE ESPUMAS DE POLIURETANO EI	30242	NF	09.595.757/0001-40	3.2 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.350,00	R\$ 1.284.775,59	3,2	6	
5523	05/11/2025	110.511	OUTUBRO 25	08/10/2025	SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP	317508	NF	01.989.200/0001-81	3.6 Material de Higiene e Limpeza/descartaveis	R\$ 1.593,90	R\$ 1.283.181,69	3,6	6	
5524	05/11/2025	110.512	OUTUBRO 25	03/10/2025	TED DRYWASH		FBS PRODUTOS DE	00.160.305/0001-04	PIX/TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$ 3.569,40	R\$ 1.279.612,29	0	D	
5525	05/11/2025	110.513	OUTUBRO 25	02/10/2025	EMPORIO MEDICO COM PROD CIRURG	738444	NFS	04.008.658/0001-09	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 722,18	R\$ 1.278.890,11	2,1	4	
5526	05/11/2025	110.514	OUTUBRO 25	03/11/2025	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	684	NFS	22.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R\$ 10.000,00	R\$ 1.268.890,11	7,7	8	
5527	05/11/2025	110.515	OUTUBRO 25	01/11/2025	BRASHI COMERCIO E SERVICOS DE GASES	723	FATURA DE LOCAÇÃO	08.654.183/0001-95	7.3 Gases Medicinais	R\$ 33.800,00	R\$ 1.235.090,11	7,3	3	
5528	05/11/2025	110.516	OUTUBRO 25	03/11/2025	RTO CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2867	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R\$ 22.000,00	R\$ 1.213.090,11	6,11	8	
5529	05/11/2025	110.517	OUTUBRO 25	03/11/2025	RTO CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	2868	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R\$ 32.404,00	R\$ 1.180.686,11	6,6	8	
5530	05/11/2025	110.518	OUTUBRO 25	01/11/2025	GRM SERVICOS LTDA	871	NFS	08.129.395/0001-53	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	R\$ 61.250,00	R\$ 1.119.436,11	6,7	8	
5531	05/11/2025	110.519	OUTUBRO 25	03/11/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	699	NF	07.507.670/0001-42	6.7 Serviço de Hemodiálise	R\$ 30.970,50	R\$ 1.088.465,61	4,2	7	
5532	05/11/2025	110.520	OUTUBRO 25	03/11/2025	INSTITUTO SORC	22	NFS	13.809.254/0001-09	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 123.130,00	R\$ 965.275,61	6,19	8	
5533	05/11/2025	110.521	OUTUBRO 25	03/11/2025	M.N.R. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES	115	NFS	09.618.586/0001-34	6.3 Laboratório de Diagnóstico por Imagem	R\$ 16.030,00	R\$ 946.245,61	6,4	8	
5534	05/11/2025	110.522	OUTUBRO 25	02/11/2025	IR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	115	NFS	09.618.586/0001-34	3 SAOT - Imagem	R\$ 208.347,00	R\$ 746.928,61	6,4	8	
5535	05/11/2025	110.523	OUTUBRO 25	03/11/2025	IR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	116	NFS	09.618.586/0001-34	3 SAOT - Imagem	R\$ 80.241,75	R\$ 666.686,86	4,3	7	
5536	05/11/2025	110.524	OUTUBRO 25	03/10/2025	FBS PRODUTOS DESCARTAVES EIRELI	10286	NF	05.444.507/0001-28	6.1 Transporte de Material Biológico	R\$ 1.509,40	R\$ 503.117,46	6,1	6	
5537	06/11/2025	550.368.000.001.162	OUTUBRO 25	06/10/2025	MED CENTER COMERCIAL LTDA	647944	NF	00.874.929/0001-40	6. Material de Higiene e Limpeza/descartaveis	R\$ 621,90	R\$ 502.495,56	2,1	4	
5538	06/11/2025	550.368.000.054.052	OUTUBRO 25	02/10/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. E HOSP. LTDA	171754	NF	10.771.981/0001-14	2.2 Medicamentos	R\$ 3.857,90	R\$ 558.637,66	2,2	3	
5539	06/11/2025	551.511.000.100.165	OUTUBRO 25	03/10/2025	PAPELARIA E BAZAR POLYGRAMS LTDA	89543	NF	08.899.965/0001-91	3.2 Materiais de Escritório e Sup. de Informatica	R\$ 868,24	R\$ 557.769,42	3,5	6	
5540	06/11/2025	552.898.000.024.855	OUTUBRO 25	03/10/2025	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA	44994	NF	24.711.499/0001-03	2.2 Medicamentos	R\$ 1.224,43	R\$ 556.544,99	2,2	3	
5541	06/11/2025	553.149.000.306.406	OUTUBRO 25	02/10/2025	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	2066505	NF	07.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$ 17.252,93	R\$ 539.292,06	2,2	3	
5542	06/11/2025	553.347.000.001.526	OUTUBRO 25	03/10/2025	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	76785	NF	08.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.572,50	R\$ 536.719,56	2,1	4	
5543	06/11/2025	553.360.000.003.682	OUTUBRO 25	03/10/2025	FRESENIUS KARI BRASIL LTDA	1982232	NF	49.324.221/0001-04	3.2 Produtos Alimentícios	R\$ 4.346,80	R\$ 532.372,76	3,2	5	
5544	06/11/2025	553.428.000.015.265	OUTUBRO 25	03/10/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	56855	NF	09.944.371/0003-68	2.2 Medicamentos	R\$ 1.378,00	R\$ 530.994,76	2,2	3	
5545	06/11/2025	553.428.000.015.265	NOVEMBRO 25	06/11/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)		PAGAMENTO INCCO	09.944.371/0003-68	PIX/TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$ 3.003,75	R\$ 527.991,01	0	D	
5546	06/11/2025	553.428.000.015.265	OUTUBRO 25	03/10/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	56803	NF	09.944.371/0003-68	2.2 Medicamentos	R\$ 19.659,01	R\$ 508.332,00	2,2	3	
5547	06/11/2025	553.428.000.015.265	OUTUBRO 25	03/10/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)	56770	NF	09.944.371/0003-68	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.796,55	R\$ 505.535,45	2,1	4	
5548	06/11/2025	554.044.000.013.845	OUTUBRO 25	06/10/2025	MEDIAL IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA	23448	NF	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R\$ 24.227,52	R\$ 481.307,93	2,2	3	
5549	06/11/2025	53.893	NOVEMBRO 25	01/11/2025	YASMIN CRISTINA NUNES SERA		RESCISAO	164.037.487-61	2.6 Rescisões	R\$ 16.498,88	R\$ 464.809,05	1,6	1	
5550	06/11/2025	110.601	OUTUBRO 25	03/11/2025	LIMCOIN, DINIZ & FRECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	670	NF	07.829.348/0001-50	2.5 Assessoria Juridica	R\$ 20.000,00	R\$ 444.809,05	2,5	8	
5551	06/11/2025	110.602	NOVEMBRO 25	03/11/2025	BMH COM DE MAT. ELETROE E HIGR EIRELI	157	NF	05.177.552/0001-07	3.1 Manutenção Predial	R\$ 4.509,80	R\$ 440.299,25	3,1	8	
5552														



5581	10/11/2025	111.002	OUTUBRO 25	04/11/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	202	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	26.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	RS	48.000,00	RS	389.808,24	6,57	10
5582	10/11/2025	111.003	OUTUBRO 25	04/11/2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	201	FATURA DE LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	26.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	RS	15.640,00	RS	354.266,28	6,17	10
5583	10/11/2025	111.004	OUTUBRO 25	03/11/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4814	NF	29.582.037/0001-57	26.15 Sistema de Gestão Hospitalar	RS	10.106,93	RS	344.159,35	6,15	10
5584	10/11/2025	111.005	OUTUBRO 25	10/10/2025	ENTERAP DESCARTAVES LTDA	13182	NF	31.102.477/0001-02	26.1 Materiais de Consumo e Permanentes	RS	1.950,00	RS	342.209,35	3,1	6
5585	10/11/2025	111.006	OUTUBRO 25	13/10/2025	DI PLASTICOS LTDA	9824	NF	09.626.224/0001-88	26.1 Materiais de Consumo e Permanentes	RS	795,00	RS	341.414,35	3,1	6
5586	10/11/2025	111.007	OUTUBRO 25	09/10/2025	MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	10665	NF	00.448.870/0001-28	26.1 Materiais de Consumo e Permanentes	RS	4.599,99	RS	336.814,36	3,1	6
5587	10/11/2025	111.008	OUTUBRO 25	20/10/2025	MULTI LION LTDA	94	NF	45.401.611/0001-80	26.6 Material de Higiene e Limpeza/descartaves	RS	3.060,00	RS	333.754,36	3,6	6
5588	10/11/2025	111.009	OUTUBRO 25	10/10/2025	THERMO LABEL ETIQUETA ADESIVAS LTDA	6965	NF	52.277.801/0001-00	26.1 Materiais de Consumo e Permanentes	RS	451,32	RS	333.303,04	3,1	6
5589	10/11/2025	111.010	OUTUBRO 25	10/10/2025	PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI	270654	NF	65.791.089/0001-05	26.6 Material de Higiene e Limpeza/descartaves	RS	570,66	RS	332.732,38	3,6	6
5590	10/11/2025	111.011	OUTUBRO 25	06/10/2025	VERO S.A	105915966	FATURA	31.748.174/0175-60	26.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	RS	600,00	RS	332.132,38	5,3	11
5591	10/11/2025	111.012	OUTUBRO 25	06/10/2025	VERO S.A	105917722	FATURA	31.748.174/0175-60	26.3 Telefonia, Internet, Sistema de Atendimento	RS	1.003,55	RS	331.128,83	5,3	11
5592	11/11/2025	111.141.009.464.982	NOVEMBRO 25	06/11/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - (0003-68)		DEVOLUCAO REF 009.344371/0003-68	PM/INT DEVOLUCAO - CREDIS	RS	3.003,75	RS	334.132,58	C	C	
5593	11/11/2025	111.101	OUTUBRO 25	20/10/2025	SWAPACK SMO. REC. E PROD. TEST SP	00725		09.950.410/0001-46	26.1 Outros Despesas de Pessoal / Sindicato	RS	57,34	RS	333.075,74	1,4	1
5594	11/11/2025	111.102	OUTUBRO 25	10/10/2025	ZAVIA SUCAL INDIVIDUAL DE ADVOCACIA	1401	NF	00.008.000/0001-91	26.1 Assessoria Jurídica	RS	10.000,00	RS	334.000,24	7,5	8
5595	12/11/2025	111.101	OUTUBRO 25	08/10/2025	PNA-GLOBAL COMERCIO DE DESCARTAVES S/LU LTDA	4147		05.975.312/0001-34	26.6 Material de Higiene e Limpeza/descartaves	RS	267,50	RS	323.807,47	1,6	6
5596	12/11/2025	111.202	OUTUBRO 25	04/11/2025	ARFIMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	697		02.582.150/0001-24	26.9 Medicina e Segurança do Trabalho	RS	8.574,48	RS	315.483,26	6,9	1
5597	12/11/2025	111.203	SETEMBRO 25	15/10/2025	LONGEVITY PHARMA EIRELI	16151		32.179.973/0001-38	26.1 Serviço de Nutrição e Dietética	RS	1.015,72	RS	314.467,54	6,1	8
5598	13/11/2025	550.294.000.117.700	OUTUBRO 25	09/10/2025	WORLD PLASTIC MRV COMERCIO DE PLASTICOS LTDA	1084	NF	17.570.899/0001-80	26.1 Materiais de Consumo e Permanentes	RS	2.080,00	RS	312.387,54	3,1	6
5599	13/11/2025	37.930.001	NOVEMBRO 25	13/11/2025	Debi Judicial-Bacen Jud			00.000.000/0001-91	26.1 Desbloqueio Judicial	RS	2.657,66	RS	315.045,20	10	23
5600	13/11/2025	12.527.645.110.701	NOVEMBRO 25	13/11/2025	Transf Depósito Judicial		TRANSF. DEPOSITO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	26.1 Transferência Bloqueio Judicial	RS	2.657,66	RS	312.387,54	11	24
5601	13/11/2025	111.301	OUTUBRO 25	14/10/2025	THERMO LABEL ETIQUETA ADESIVAS LTDA	722		52.277.801/0001-00	26.6 Material de Higiene e Limpeza/descartaves	RS	323,28	RS	312.064,26	3,6	6
5602	14/11/2025	28.821	NOVEMBRO 25	17/10/2025	REMESSA - FÉRIAS		REMESSA DE FÉRIAS	45.349.461/0017-70	26.5 Provisãoamento / Férias e 13o Terceiro	RS	15.468,81	RS	296.595,45	1,5	1
5603	17/11/2025	111.701	OUTUBRO 25	10/11/2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8988	NFS	10.710.409/0001-55	26.15 Sistema de Gestão Hospitalar	RS	2.964,00	RS	293.631,45	6,15	10
5604	17/11/2025	111.702	OUTUBRO 25	03/10/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	12222	NFS	14.454.963/0001-70	26.10 Sistema de Ponta Eletrônico	RS	3.681,92	RS	289.949,53	6,10	1
5605	17/11/2025	111.703	OUTUBRO 25	03/11/2025	OXIMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	38243	FATURA	27.417.537/0001-79	26.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	RS	5.941,54	RS	284.007,99	6,17	10
5606	17/11/2025	111.704	NOVEMBRO 25	17/11/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		ISS	46.523.122/0001-63	26.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	RS	1.250,00	RS	282.757,99	6,7	8
5606	17/11/2025	111.704	NOVEMBRO 25	17/11/2025	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		ISS	46.523.122/0001-63	26.3 Transporte de Material Biológico	RS	254,83	RS	282.503,16	6,3	8
5607	19/11/2025	553.062.000.036.829	AGOSTO 25	06/08/2025	CREDITO - TRANSFERENCIA DA MESMA TITULARIDADE				26.1 Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	RS	523.500,00	RS	806.003,16	0,8	21
5608	19/11/2025	553.062.000.036.829	OUTUBRO 25	19/11/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS CONSIGNADO	45.349.461/0017-70	26.1 Encargos e Contribuições	RS	772.775,10	RS	772.775,10	1,3	1
5609	19/11/2025	553.062.000.036.829	OUTUBRO 25	19/11/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL - GFD		FGTS	45.349.461/0017-70	26.1 Encargos e Contribuições	RS	116.295,09	RS	654.480,01	1,3	1
5610	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	24/10/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA		RENT	115.779.818/0001-44	26.1 Provisãoamento / Férias e 13o Terceiro	RS	7.155,44	RS	652.724,67	7,1	1
5611	19/11/2025	111.901	OUTUBRO 25	27/10/2025	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1651049	NF	46.701.685/0001-68	26.1 Encargos e Contribuições	RS	665,60	RS	651.559,07	1,1	1
5612	19/11/2025	111.902	OUTUBRO 25	27/10/2025	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	12366	NF	42.125.513/0001-79	26.1 Materiais Hospitalares	RS	717,50	RS	650.841,57	2,1	4
5613	19/11/2025	111.903	OUTUBRO 25	22/10/2025	BRAZIMX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	329631	NF	10.972.948/0001-42	26.1 Materiais Hospitalares	RS	1.009,30	RS	649.832,27	2,1	4
5614	19/11/2025	111.904	OUTUBRO 25	24/10/2025	BELA TINTAS LTDA	931574	NF	00.154.956/0005-34	26.3 Manutenção Predial	RS	3.686,40	RS	646.145,87	3,3	8
5615	19/11/2025	111.905	OUTUBRO 25	20/10/2025	COMERCIAL CIRURGIA RICK LARENSE LTDA	2073543	NF	07.729.178/0004-91	26.2 Medicamentos	RS	651,00	RS	645.494,87	2,2	3
5616	19/11/2025	111.906	OUTUBRO 25	23/10/2025	SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - (0004-41)	897083		11.206.099/0004-41	26.1 Materiais Hospitalares	RS	1.965,84	RS	643.529,03	2,1	4
5617	19/11/2025	111.907	NOVEMBRO 25	20/10/2025	BENEFICIO UPS LTDA	21127	NFS/FATURA	17.359.884/0001-78	26.2 Benefícios	RS	59.800,00	RS	583.729,03	1,2	1
5618	19/11/2025	111.908	OUTUBRO 25	05/11/2025	BESSA SAFETY MEDICINA DO TRABALHO LTDA	984		33.987.900/0001-30	26.9 Medicina e Segurança do Trabalho	RS	295,00	RS	583.434,03	6,9	1
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	33	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	11.759.243/0001-24	26.1 Prestação de Serviços Médicos	RS	43.619,83	RS	539.814,20	4,1	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	ALIMEX C P A EIRELI	197	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	31.250.365/0001-06	26.1 Serviço de Nutrição e Dietética	RS	5.719,50	RS	534.094,70	6,1	8
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	INSTITUTO SELENA	20	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	13.809.254/0001-05	26.19 Serviços Laboratoriais	RS	3.810,00	RS	530.284,70	6,19	8
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	679	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	27.907.670/0001-42	26.2 Serviço de Hemodiálise	RS	1.534,50	RS	528.750,20	4,2	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	112	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	29.618.586/0001-34	26.3 SADT - Imagem	RS	3.975,75	RS	524.774,45	4,3	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	111	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	29.618.586/0001-34	26.3 SADT - Imagem	RS	10.323,00	RS	514.451,45	4,3	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	02/10/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1247	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	42.323.482/0001-60	26.21 Serviços de TI	RS	1.548,45	RS	512.903,00	6,21	8
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	02/10/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4700	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	29.582.037/0001-57	26.15 Sistema de Gestão Hospitalar	RS	500,77	RS	513.808,24	6,15	10
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	03/10/2025	ARFIMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	697	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	02.582.150/0001-24	26.9 Medicina e Segurança do Trabalho	RS	415,45	RS	511.906,77	6,19	1
5619	19/11/2025	111.909	OUTUBRO 25	16/10/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	34	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	11.759.243/0001-24	26.1 Prestação de Serviços Médicos	RS	468.369,94	RS	468.369,94	4,6	1
5619	19/11/2025	111.909	OUTUBRO 25	15/10/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA	28351	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	04.248.764/0001-51	26.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	RS	110,19	RS	468.159,75	6,12	8
5619	19/11/2025	111.909	OUTUBRO 25	03/10/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	12222	PIS/COFINS/CSLL 10/2025	14.454.963/0001-70	26.10 Sistema de Ponta Eletrônico	RS	1.825,45	RS	407.977,32	6,10	1
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	33	RRF PJ 10/2025	11.759.243/0001-24	26.1 Prestação de Serviços Médicos	RS	14.070,91	RS	453.906,41	4,1	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	ALIMEX C P A EIRELI	197	RRF PJ 10/2025	31.250.365/0001-06	26.1 Serviço de Nutrição e Dietética	RS	1.845,00	RS	452.061,41	6,1	8
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	679	RRF PJ 10/2025	27.907.670/0001-42	26.2 Serviço de Hemodiálise	RS	485,00	RS	451.566,41	4,2	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	112	RRF PJ 10/2025	29.618.586/0001-34	26.3 SADT - Imagem	RS	1.282,50	RS	450.281,91	4,3	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	01/10/2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	111	RRF PJ 10/2025	29.618.586/0001-34	26.3 SADT - Imagem	RS	1.330,00	RS	446.953,91	4,3	7
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	02/10/2025	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1247	RRF PJ 10/2025	42.323.482/0001-60	26.21 Serviços de TI	RS	499,50	RS	446.454,41	6,21	8
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	02/10/2025	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	4700	RRF PJ 10/2025	29.582.037/0001-57	26.15 Sistema de Gestão Hospitalar	RS	161,54	RS	446.292,87	6,15	10
5619	19/11/2025	111.909	SETEMBRO 25	03/10/2025	ARFIMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	697	RRF PJ 10/2025	02.582.150/0001-24	26.9 Medicina e Segurança do Trabalho	RS	133,07	RS	446.159,80	6,9	1
5619	19/11/2025	111.909	OUTUBRO 25	16/10/2025	IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA	34	RRF PJ 10/2025	11.759.243/0001-24	26.1 Prestação de Serviços Médicos	RS	14.070,91	RS	432.088,89	4,1	7
5619	19/11/2025	111.909	OUTUBRO 25	15/10/2025	INSTITUTO NACIONAL DE ANÁLISES E PESQUISAS LTDA	28351	RRF PJ 10/2025	04.248.764/0001-51	26.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	RS	67,80	RS	432.021,09	6,12	8
5619	19/11/2025	111.909	OUTUBRO 25	03/10/2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	12222	RRF PJ 10/2025	14.454.963/0001-70	26.10 Sistema de Ponta Eletrônico	RS	58,85	RS	431.962,24	6,10	1
5619	19/1														

AHBBREDE 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\$	-
TOTAL		R\$	6.627.935,39
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
TOTAL		R\$	5.979.927,87
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	R\$	5.979.927,87
	Transferencia entre contas	R\$	523.500,00
	Transferencia Judicial	R\$	2.657,66
	Bloqueio Judicial	R\$	2.657,66
	Desbloqueio Judicial	R\$	197.657,66
H	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R\$	1.363.849,88
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 epígrafada, 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(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFONSO  
 CPF: 362.328.398-38

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

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de gestão 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	R\$ 5.252.741,05	28/01/2025	552.700.000.130.071	R\$ 2.626.370,52	
20/01/2025		03/02/2025	552.700.000.130.071	R\$ 2.626.370,52	
05/02/2025	R\$ 5.252.741,05	12/02/2025	33.848.661	R\$ 2.626.370,52	
20/02/2025		21/02/2025	34.020.370	R\$ 2.626.370,53	
05/03/2025	R\$ 5.252.741,05	11/03/2025	33.816.259	R\$ 2.626.370,52	
20/03/2025		20/03/2025	34.201.010	R\$ 2.626.370,53	
05/04/2025	R\$ 5.252.741,05	08/04/2025	33.889.019	R\$ 2.526.369,72	
20/04/2025		22/04/2025	34.613.438	R\$ 2.526.369,73	
05/05/2025	R\$ 5.252.741,05	08/05/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,52	
20/05/2025		20/05/2025	34.431.276	R\$ 2.626.370,53	
05/06/2025	R\$ 5.252.741,05	09/06/2025	552.700.000.130.501	R\$ 2.626.370,52	
20/06/2025		24/06/2025	552.700.000.052.744	R\$ 852.741,05	
		24/06/2025	552.700.000.130.501	R\$ 1.773.629,48	
05/07/2025	R\$ 5.252.741,05	07/07/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,52	
20/07/2025		21/07/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,53	
05/08/2025	R\$ 5.139.666,02	06/08/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.626.370,52	
20/08/2025		20/08/2025	552.700.000.059.726	R\$ 2.513.295,50	
05/09/2025	R\$ 5.527.459,41	05/09/2025	552.700.000.052.744	R\$ 1.877.317,76	
			552.700.000.059.723	R\$ 206.650,32	
			552.700.000.059.726	R\$ 441.576,10	
			35.314.412	R\$ 238.185,52	
20/09/2025		19/09/2025	552.700.000.052.744	R\$ 594.862,97	
			552.700.000.059.723	R\$ 17.589,40	
			552.700.000.059.724	R\$ 2.084.881,70	
			552.700.000.059.726	R\$ 17.487,39	
05/10/2025		R\$ 3.107.537,03	08/10/2025	552.700.000.052.744	R\$ 1.577.537,03
13/10/2025			552.700.000.130.501	R\$ 180.000,00	
20/10/2025			30/10/2025	552.700.000.130.501	R\$ 1.350.000,00
05/11/2025	R\$ 5.363.652,07	04/11/2025	552.700.000.052.744	R\$ 2.599.922,37	
20/10/2025		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, alugueis, 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 SEGUINTES (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\$ 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 SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(I) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 6.627.935,39
(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 GESTAO: S-467/2023 PROCESSO ADMINISTRATIVO 22.600/2023 - VIGÊNCIA : 01/09/2023 - 30/08/2024 ADT 01/09/2024 - 30/08/2025 ADT 01/09/2025 - 31/08/2026													
DESPESAS		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL ANUAL
	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 PÚBLICA	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,55	R\$ 1.603,52	R\$ 1.603,55	R\$ 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\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.000,00	R\$ 135.420,00	R\$ 135.420,00	R\$ 135.420,00	R\$ 130.420,00	R\$ 1.481.680,00
	INVESTIMENTOS	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 180.000,00	R\$ 190.000,00
	DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO PÚBLICO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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\$ 7.161.048,25	R\$ 4.534.677,76	R\$ 4.334.676,16	R\$ 4.534.677,76	R\$ 4.534.677,76	R\$ 4.534.677,76	R\$ 4.421.602,73	R\$ 4.534.677,76	R\$ 3.107.537,03	R\$ 4.534.677,76	48.141.237,96
	1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29	R\$ 718.063,29		R\$ 718.063,29	R\$ 7.180.632,90
	2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 225.810,11		R\$ 110.911,02	
	VALOR DESTINADO PARA VERBAS TRABALHISTAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
	REPASSE PARA INVESTIMENTOS BRUTO	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
	DESCONTOS DE DESPESAS PAGAS PELA PMTS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
	RESTITUIÇÃO DE VALOR DESCONTADO A MAIOR	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			R\$ -
	TOTAL REPASSADO - LÍQUIDO	R\$ 2.626.370,52	R\$ 7.879.111,54	R\$ 5.252.741,05	R\$ 5.052.739,45	R\$ 5.252.741,05	R\$ 5.252.741,05	R\$ 5.252.741,05	R\$ 5.139.666,02	R\$ 5.478.551,16	R\$ 3.107.537,03	R\$ 5.363.652,07	R\$ 55.658.591,99
	RENDIMENTOS FINANCEIROS - CDB	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	SALDO DE RENDIMENTOS FINANCEIROS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	VALORES RECEBIDOS DO EMERGENCIAL PARA COMPLEMENTAÇÃO DE VERBAS RESCISÓRIAS	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	DEVOLUÇÕES	R\$ -	R\$ 29,29	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 29,29
	OUTRAS RECEITAS RECEBIDAS	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	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 LIQUIDO DA EXECUÇÃO (repasses e outras receitas - despesas)	R\$ 2.040.520,89	R\$ 4.492.602,91	R\$ 4.720.193,06	4.254.027,45	4.169.096,92	4.287.541,19	4.273.812,06	3.392.624,93	3.425.239,03	1.264.283,28	1.363.849,88	
	% DA EXECUÇÃO (despesas/repasses e outras receitas) - não acumulado	200,93%	68,37%	95,62%	109,51%	101,66%	97,73%	100,26%	119,93%	99,40%	169,54%	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			

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	2.930,47
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	Líquido:	4.382,44
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	Líquido:	6.838,49
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	Líquido:	4.234,91
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	3.786,71
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	Líquido:	2.815,41
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	Líquido:	575,12
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	Líquido:	1.364,24
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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	4.093,31	
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	Líquido:	2.633,24
NF:	0	Base INSS:	2.565,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,97	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	1.958,77
Empr.:		10250 AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 434.231.468-18		Adm:		16/06/2025
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 4		Horas Mês:		150,00
Cargo:		328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		995,08
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	995,08 P	998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D
							225	VALE TRANSPORTE		6,00	59,70 D
ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	134,33	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	860,75
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	387,88

Empr.:	7930 ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO				Situação: 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	Líquido:	5.817,18
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	Líquido:	4.190,97
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							
<b>EXTRATO MENSAL</b>									
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
IND: 0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.664,40	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b> 5.223,64
NF: 0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF: 6.114,14
Empr.:	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				
IND: 1	Proventos:	7.940,23	Descontos:	1.890,57	Informativa:	635,21	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b> 6.049,66
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				
IND: 1	Proventos:	6.888,04	Descontos:	933,34	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b> 5.954,70
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	6.888,04	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF: 6.698,45
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
IND: 0	Proventos:	995,08	Descontos:	74,63	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b> 920,45
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
IND: 0	Proventos:	5.535,35	Descontos:	1.344,95	Informativa:	442,82	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b> 4.190,40
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	3.789,09
NF:	1	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Empr.:		7936 AMANDA MARTINS BALBINO			Situação: Trabalhando		CPF: 422.723.068-37		Adm:		03/11/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês:		200,00
Cargo:		344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.262,37
		8781 DIAS NORMAIS			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	Líquido:	1.125,06
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	Líquido:	831,78
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	Líquido:	3.731,85
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	Líquido:	8.191,70
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 3.445,30
NF:	3	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.007,30

Empr.:	7941 ANA MARIA DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 077.261.338-99		Adm:	07/07/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.638,98
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	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	Líquido: 4.383,60
NF: 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	Líquido:	7.970,37
NF: 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>
NF: 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>
NF:	1	Base INSS:	3.974,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.974,30	Valor FGTS:	317,94	Base IRRF:	3.367,10

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	4.154,63
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	Líquido:	854,78
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	387,88
Empr.:	10787 ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO			Situação: Trabalhando		CPF: 102.429.816-74		Adm:	18/06/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 11		Horas Mês:	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	Líquido:	7.262,96
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	Líquido:	7.023,51
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



Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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					
ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.469,92
NF: 0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.335,38
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					
ND: 0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	508,76	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.433,82
NF: 2	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.576,07
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					
ND: 0	Proventos:	2.154,20	Descontos:	223,10	Informativa:	172,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.931,10
NF: 0	Base INSS:	2.154,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.154,20	Valor FGTS:	172,33	Base IRRF: 1.983,10
Empr.:	7948 ANDREIA SOARES DE MELO COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 130.348.536-29		Adm:	18/07/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.638,98
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.	10,29	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	
ND: 2	Proventos:	5.473,39	Descontos:	2.235,37	Informativa:	410,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.238,02
NF: 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	
ND: 1	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.448,09
NF: 1	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.335,38

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	3.396,09
NF: 1	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Empr.:		7950 ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 057.221.863-09		Adm: 24/08/2023	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.638,98	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.638,98 P		998 I.N.S.S. 10,29 528,28 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	Líquido:	4.022,20
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	Líquido:	5.358,97
NF: 1	Base INSS:	6.832,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.832,47	Valor FGTS:	546,59	Base IRRF:	5.876,76
Empr.:		9066 ANTONIO MARCOS ROSSI			Situação: Trabalhando		CPF: 159.922.438-01		Adm: 14/11/2024	
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 2		Horas Mês: 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	Líquido:	3.929,43
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	Líquido:	1.757,81
NF: 0	Base INSS:	1.919,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,29	Valor FGTS:	153,54	Base IRRF:	1.312,09

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	4.347,48
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	Líquido:	4.290,69
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	Líquido:	4.339,89
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. RECUROS HUMANOS			C.B.O: 142205		Filial: 1		Salário:	10.123,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	10.123,00 P	998	I.N.S.S.		9,40	951,62 D		
266 AJUDA DE CUSTO			3.875,42	3.875,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.613,40 D		
267 REEMBOLSO DESP PAGO			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	Líquido:	16.065,74
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	Líquido:	1.621,17
NF:	1	Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF:	1.196,80

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	
ND:	0	Proventos:	5.028,69	Descontos:	809,37	Informativa:	402,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.219,32
NF:	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	
ND:	0	Proventos:	3.046,03	Descontos:	1.101,02	Informativa:	216,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.945,01
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.746,81	Descontos:	343,50	Informativa:	219,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.403,31
NF:	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	
ND:	0	Proventos:	4.016,74	Descontos:	545,73	Informativa:	321,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.471,01
NF:	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	
ND:	1	Proventos:	2.448,60	Descontos:	285,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.162,63
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	2.169,34
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	Líquido:	2.299,86
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	Líquido:	6.767,99
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	Líquido:	3.469,92
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2025 a 21/10/2025											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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
NF:	1	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40
								Líquido:	3.448,09
								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	Líquido:	2.533,40
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	Líquido: 4.146,44
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 4.231,12
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	Líquido: 3.264,89
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	Líquido: 2.040,15
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	Líquido: 0,00
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 04/12/2024 a 00/00/0000									

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	4.143,74
NF:	0	Base INSS:	5.028,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.028,69	Valor FGTS:	402,29	Base IRRF:	4.421,49
Empr.:	7972 CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 224.735.978-71		Adm:	01/09/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	6.584,44	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.584,44 P		8794	DIAS FALTAS DSR		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	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Empr.:	8293 CLAUDIA DA COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 364.997.958-60		Adm:	17/10/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA			C.B.O: 513505			Filial: 1		Salário:	1.804,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.804,00 P		998	I.N.S.S.		7,92	166,91 D
201 AUXILIO CRECHE				341,00	341,00 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P						
ND:	1	Proventos:	2.448,60	Descontos:	177,73	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.270,87
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40
Empr.:	10252 CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 160.863.898-70		Adm:	17/06/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 3		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	982 AUXILIAR DE COZINHA			C.B.O: 513505			Filial: 1		Salário:	1.804,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.804,00 P		998	I.N.S.S.		7,92	166,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P		232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	10,82 D
							225	VALE TRANSPORTE		6,00	108,24 D
ND:	0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	285,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.821,63
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40
Empr.:	7973 CLAUDIANE GARCIA MIGUEL			Situação: Trabalhando			CPF: 301.709.688-20		Adm:	21/08/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.638,98	
8781 DIAS NORMAIS				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	Líquido:	3.469,92
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/10/2025 a 04/10/2025											



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	0,00	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Doença período superior a 15 dias: 02/09/2023 a 00/00/0000												

Empr.:	7974 CLEONICE GOMES DA MATA	Situação:	Trabalhando	CPF:	230.152.898-70	Adm:	12/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	7	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O:	223405	Filial:	1	Salário:	5.063,84			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	5.063,84 P	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	Líquido:	4.150,25
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	Líquido:	3.460,30
NF: 3	Base INSS:	4.038,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.038,67	Valor FGTS:	323,09	Base IRRF:	3.471,04

Empr.:	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	Líquido:	2.869,12
NF: 0	Base INSS:	3.213,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.213,44	Valor FGTS:	257,07	Base IRRF:	2.606,24
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	Líquido:	4.717,01
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	5.523,56
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	Líquido:	6.227,81
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	Líquido:	3.483,87
NF:	0	Base INSS:	4.038,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.038,67	Valor FGTS:	323,09	Base IRRF:	3.660,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 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	Líquido:	4.227,25
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

Empresa: 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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	Líquido:	3.105,46
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	Líquido:	0,00
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	Líquido:	0,00
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											

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	6.309,32
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	Líquido:	4.128,93
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	Líquido:	4.429,32
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	Líquido:	2.693,03
NF:	1	Base INSS:	3.193,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.193,01	Valor FGTS:	255,44	Base IRRF:	2.726,86
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	Líquido:	2.612,39
NF:	0	Base INSS:	3.093,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.093,01	Valor FGTS:	247,44	Base IRRF:	2.485,81

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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 REAVIDO		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
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> 2.423,91
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	Líquido:	8.446,96		
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	3.191,77	Base FGTS:	11.349,18	Valor FGTS:	907,93	Base IRRF:	10.397,56		

Empr.:	7997 ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.427.398-52	Adm:	08/08/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.804,00			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,91 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	10,82 D			
				225	VALE TRANSPORTE	6,00	108,24 D			
				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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	4.466,68
NF:	0	Base INSS:	5.535,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.535,35	Valor FGTS:	442,82	Base IRRF:	4.950,82
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	Líquido:	4.142,11
NF:	0	Base INSS:	4.979,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.979,81	Valor FGTS:	398,38	Base IRRF:	4.473,06
Empr.:	8004 ERIKA ALVES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 370.147.648-96		Adm:		06/02/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 10		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.262,37	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.262,37 P	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	Líquido:	2.208,50
NF:	0	Base INSS:	2.565,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,97	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	2.357,81
Empr.:	8005 EVERALDO DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 285.447.065-68		Adm:		01/07/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 8		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)			C.B.O: 513220		Filial: 1		Salário:		3.191,79	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.	9,16	343,19 D		
241 TRIENIO				252,84	252,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,15 D		
ND:	0	Proventos:	3.748,23	Descontos:	478,94	Informativa:	299,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.269,29
NF:	0	Base INSS:	3.748,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.748,23	Valor FGTS:	299,85	Base IRRF:	3.405,04
Empr.:	8471 FABIANA SOUZA SA			Situação: Trabalhando		CPF: 228.749.378-60		Adm:		08/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.584,44	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D		
ND:	0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.546,56	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.341,48
NF:	0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.114,14

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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		
Vínculo:	Celetista			CC:	1			Depto:	1		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial:	1		
								Adm:			21/07/2023
								Horas Mês:			180,00
								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	Líquido:	1.957,21
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		
Vínculo:	Celetista			CC:	1			Depto:	10		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O:	422105			Filial:	1		
								Adm:			01/09/2023
								Horas Mês:			180,00
								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	Líquido:	2.249,93
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		
Vínculo:	Celetista			CC:	1			Depto:	1		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O:	322205			Filial:	1		
								Adm:			13/05/2023
								Horas Mês:			180,00
								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	Líquido:	3.390,16
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		
Vínculo:	Celetista			CC:	1			Depto:	1		
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O:	223505			Filial:	1		
								Adm:			27/12/2023
								Horas Mês:			180,00
								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	Líquido:	9.648,35
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								
<b>EXTRATO MENSAL</b>										
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										



Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido: 7.387,73
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	Líquido: 10.089,64
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	Líquido: 559,20
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	Líquido: 3.569,09
NF:	0	Base INSS:	4.230,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.230,84	Valor FGTS:	338,46	Base IRRF: 3.828,94
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	Líquido: 3.621,09
NF:	1	Base INSS:	4.230,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.230,84	Valor FGTS:	338,46	Base IRRF: 3.828,94

<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							
<b>EXTRATO MENSAL</b>									
Empr.:	8290 FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZ/			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
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
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
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
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
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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		
ND:	0	Proventos:	1.276,90	Descontos:	216,91	Informativa:	93,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.059,99
NF:	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		
ND:	1	Proventos:	3.942,58	Descontos:	712,83	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.229,75
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.:	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		
ND:	0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	337,97	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.769,63
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40
Empr.:	8017 GISELE DE ALMEIDA DA LUZ			Situação: Trabalhando		CPF: 325.633.038-00		Adm:	01/04/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 7		Horas Mês:	220,00		
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA			C.B.O: 325110		Filial: 1		Salário:	3.046,45		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.046,45 P	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		
ND:	0	Proventos:	3.286,62	Descontos:	413,73	Informativa:	262,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.872,89
NF:	2	Base INSS:	3.286,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.286,62	Valor FGTS:	262,92	Base IRRF:	2.998,83
Empr.:	9521 GISLENE BARROS FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 365.147.108-08		Adm:	07/02/2025		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.584,44		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,92	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						
ND:	4	Proventos:	8.715,78	Descontos:	2.035,33	Informativa:	697,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.680,45
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	558,37	Base FGTS:	8.715,78	Valor FGTS:	697,26	Base IRRF:	7.005,80

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	3.289,31
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	IRR F 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	Líquido:	3.406,64
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 GRAZIELLE 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	Líquido:	1.832,45
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40
Empr.:	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	Líquido:	1.945,79
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido: 3.757,87
NF: 3	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.196,89
Empr.:	8210 HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA			Situação: Trabalhando		CPF: 327.598.228-18		Adm:	17/03/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.638,98
8781 DIAS NORMAIS		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	DIAS 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	Líquido: 4.051,50
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	Líquido: 4.166,07
NF: 0	Base INSS:	5.063,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.063,84	Valor FGTS:	405,10	Base IRRF: 4.456,64
Empr.:	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	Líquido: 6.340,28
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	Líquido: 5.295,69
NF: 1	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF: 5.924,55

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	1.595,91
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	Líquido:	4.269,12
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	Líquido:	4.053,49
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	Líquido:	3.792,57
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											

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL								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	
ND:	0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.612,40	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.275,64
NF:	0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.114,14
Empr.:		8030 JAQUELINE LIMA VIANA		Situação: Trabalhando		CPF: 366.359.318-56		Adm:		03/07/2017	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.638,98	
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.638,98 P		998 I.N.S.S.		10,36 541,96 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					
ND:	2	Proventos:	5.231,32	Descontos:	858,09	Informativa:	418,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.373,23
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	
ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	546,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.396,09
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
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	
ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.469,92
NF:	2	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Empr.:		8693 JONATAN DE OLIVEIRA NUNES		Situação: Trabalhando		CPF: 345.927.328-39		Adm:		08/07/2024	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 14		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		165 ELETRICISTA		C.B.O: 715615		Filial: 1		Salário:		3.245,74	
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.245,74 P		998 I.N.S.S.		9,49 400,30 D	
		149 PERICULOSIDADE		30,00		973,72 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 147,68 D	
								232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60 19,47 D	
ND:	0	Proventos:	4.219,46	Descontos:	567,45	Informativa:	337,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.652,01
NF:	0	Base INSS:	4.219,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.219,46	Valor FGTS:	337,55	Base IRRF:	3.612,26

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido: 3.396,09
NF: 0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.335,38
Empr.:		8034 JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR		Situação: Trabalhando		CPF: 312.237.998-83		Adm: 05/03/2018	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 4		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		983 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário: 3.046,45	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.046,45 P		998 I.N.S.S.		8,56 265,06 D	
241 TRIENIO		50,68		50,68 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 30,65 D	
						232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60 18,28 D	
ND: 0	Proventos:	3.097,13	Descontos:	313,99	Informativa:	247,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.783,14
NF: 2	Base INSS:	3.097,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.097,13	Valor FGTS:	247,77	Base IRRF: 2.832,07
Empr.:		8035 JOSE RIBAS LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 062.447.626-06		Adm: 10/01/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 1		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.638,98	
8781 DIAS NORMAIS		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	Líquido: 879,57
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	Líquido: 0,00
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									



Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	3.795,61
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	Líquido:	1.804,42
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	Líquido:	4.229,66
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	Líquido:	1.993,67
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	Líquido:	2.297,77
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	2.933,20
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	Líquido:	3.417,92
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Empr.:		10500 KARINA BARROS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 387.684.668-46		Adm:		04/08/2025	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 16		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		14 ESCRITURARIO (A)		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.804,00	
8781 DIAS NORMAIS		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	Líquido:	1.834,35
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	Líquido:	3.809,87
NF:	1	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.196,89
Empr.:		8044 KATHERINE ISAURA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 289.080.738-09		Adm:		17/08/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 12		Horas Mês:		220,00	
Cargo:		1032 TEC.SEG.TRABALHO 1		C.B.O: 351605		Filial: 1		Salário:		6.542,92	
8781 DIAS NORMAIS		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	Líquido:	2.746,83
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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.821,63			
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40			
Empr.:		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	Líquido:	3.396,09			
NF:	1	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38			
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	Líquido:	2.081,53			
NF:	0	Base INSS:	2.262,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.262,37	Valor FGTS:	180,98	Base IRRF:	1.655,17			
Empr.:		8188 KEITH PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 391.247.758-27			Adm:		17/02/2016	
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:		180,00	
Cargo:		14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005			Filial: 1			Salário:		1.804,00	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		1.804,00 P		998 I.N.S.S.		7,80		147,97 D	
		241 TRIENIO			93,20		93,20 P		225 VALE TRANSPORTE		6,00		108,24 D	
		995 SALARIO FAMILIA			2,00		130,00 P		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	Líquido:	1.340,26			
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 COPARTICIPAÇÃO		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	Líquido:	7.769,32			
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			

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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
IND:	1	Proventos:	5.596,05	Descontos:	1.039,38	Informativa:	447,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.556,67
NF:	3	Base INSS:	5.596,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.596,05	Valor FGTS:	447,68	Base IRRF: 4.813,43
Empr.:	8050 KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO			Situação: Trabalhando			CPF: 311.828.778-00		Adm:	05/08/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 10		Horas Mês:	180,00
Cargo:	1038 SUPERVISORA DE RECEPÇÃO			C.B.O: 420125			Filial: 1		Salário:	5.000,00
8781 DIAS NORMAIS		30,00		5.000,00 P		998	I.N.S.S.		10,44	558,61 D
241 TRIENIO		46,60		46,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	408,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		303,60 P						
IND:	0	Proventos:	5.350,20	Descontos:	967,57	Informativa:	428,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.382,63
NF:	2	Base INSS:	5.350,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.350,20	Valor FGTS:	428,01	Base IRRF: 4.791,59
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	IRRFF FERIAS		22,50	321,24 D
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
IND:	0	Proventos:	5.081,55	Descontos:	4.625,81	Informativa:	406,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 455,74
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
IND:	0	Proventos:	5.131,68	Descontos:	2.157,34	Informativa:	410,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.974,34
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						
IND:	0	Proventos:	5.379,50	Descontos:	978,60	Informativa:	430,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.400,90
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	3.957,10
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	Líquido:	3.254,07
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	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000											
Empr.:		10501 LETICIA FERREIRA MARQUES		Situação: Trabalhando		CPF: 526.885.328-71		Adm:		04/08/2025	
Vínculo:		Celetista		CC: 1		Depto: 10		Horas Mês:		180,00	
Cargo:		997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.804,00	
8781 DIAS NORMAIS		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	Líquido:	2.218,87
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.500,40
Empr.:		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	Líquido:	2.276,69
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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		Líquido:	575,12		
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		Líquido:	3.665,62		
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		Líquido:	4.195,57		
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		Líquido:	2.019,95		
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		

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	4.229,28	
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											

Enpr.:	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	Líquido:	3.385,95
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	4.200,87
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	Líquido:	1.289,11
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	Líquido:	2.741,62
NF:	3	Base INSS:	3.213,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.213,44	Valor FGTS:	257,07	Base IRRF:	2.365,66
Empr.:		8067 LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 296.706.518-83		Adm:		08/04/2013
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.584,44
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	10,99	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	Líquido:	6.550,10
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	Líquido:	3.448,09
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 3.068,11
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	Líquido: 4.218,44
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	Líquido: 5.510,58
NF:	0	Base INSS:	7.242,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.242,66	Valor FGTS:	579,41	Base IRRF: 6.419,11
Empr.:	9528 MABEL DE SALES BARROS SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 284.169.608-10		Adm:	10/02/2025	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.638,98	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		9,30	366,51 D
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,15 D
ND:	1	Proventos:	3.942,58	Descontos:	472,66	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.469,92
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.335,38
Empr.:	8072 MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA			Situação: Trabalhando		CPF: 358.265.538-55		Adm:	04/04/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	971 GERENTE DE ENFERMAGEM			C.B.O: 131210		Filial: 1		Salário:	11.140,64	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	11.140,64 P	998	I.N.S.S.		8,32	951,62 D
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.976,74 D
ND:	0	Proventos:	11.444,24	Descontos:	2.928,36	Informativa:	915,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 8.515,88
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	3.286,83	Base FGTS:	11.444,24	Valor FGTS:	915,53	Base IRRF: 10.492,62

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	1.905,48
NF: 0	Base INSS:	2.199,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.199,74	Valor FGTS:	175,97	Base IRRF:	2.024,54
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	Líquido:	1.664,41
NF: 0	Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF:	1.196,80
Empr.:	8076 MARCELO ALVES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 276.643.728-28		Adm:		18/07/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 14		Horas Mês:		220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA			C.B.O: 715615		Filial: 1		Salário:		3.245,74
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.245,74 P	998	I.N.S.S.	9,49	400,30 D	
149 PERICULOSIDADE				30,00	973,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,82 D	
						232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,47 D	
ND: 0	Proventos:	4.219,46	Descontos:	603,59	Informativa:	337,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.615,87
NF: 0	Base INSS:	4.219,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.219,46	Valor FGTS:	337,55	Base IRRF:	3.819,16
Empr.:	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	Líquido:	6.540,41
NF: 2	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	739,98	Base FGTS:	8.897,39	Valor FGTS:	711,79	Base IRRF:	7.945,77
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	Líquido:	4.311,91
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	
ND:	2	Proventos:	3.663,95	Descontos:	400,82	Informativa:	293,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.263,13
NF:	2	Base INSS:	3.663,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.663,95	Valor FGTS:	293,11	Base IRRF:	2.951,70
Empr.:	8084 MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIM.			Situação: 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	
ND:	0	Proventos:	4.408,58	Descontos:	669,03	Informativa:	352,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.739,55
NF:	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	
ND:	0	Proventos:	2.107,60	Descontos:	188,55	Informativa:	168,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,05
NF:	0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF:	1.940,69
Empr.:	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	
ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.448,09
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Empr.:	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						
ND:	0	Proventos:	4.917,91	Descontos:	1.037,16	Informativa:	393,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.880,75
NF:	0	Base INSS:	4.917,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.917,91	Valor FGTS:	393,43	Base IRRF:	4.419,82

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	5.547,82	
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	Líquido:	2.862,02	
NF: 0	Base INSS:	3.368,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.368,47	Valor FGTS:	269,47	Base IRRF:	2.761,27	

Empr.:	10420 MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 567.507.768-50			Adm:	07/07/2025
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:	150,00
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005			Filial: 1			Salário:	995,08
8781 DIAS NORMAIS				30,00	995,08 P		998	I.N.S.S.		7,50	74,63 D
							232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	5,97 D
							225	VALE TRANSPORTE		6,00	59,70 D
ND:	0	Proventos:	995,08	Descontos:	140,30	Informativa:	79,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	854,78
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60	Base IRRF:	387,88

Empr.:	8494 MARIA GOVEIA PEREZ			Situação: Trabalhando		CPF: 148.733.998-40		Adm:	01/04/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.638,98		
8781 DIAS NORMAIS				28,00	3.396,38 P	998	I.N.S.S.	10,40	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	Líquido:	4.323,06	
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	Líquido: 3.489,35
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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		Líquido:	4.226,60	
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		Líquido:	5.725,28	
NF:	0	Base INSS:	7.419,97		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	7.419,97		Valor FGTS:		593,59		Base IRRF:	6.382,01	
Empr.:		8286 MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO				Situação: Trabalhando				CPF: 666.470.883-34				Adm:		16/10/2023	
Vínculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 1				Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205				Filial: 1				Salário:		3.638,98	
		8781 DIAS NORMAIS				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 00000000		577,00		577,00 D	
ND:	0	Proventos:	3.942,58		Descontos:	1.071,49		Informativa:	315,40		Informativa Dedutora:		0		Líquido:	2.871,09	
NF:	0	Base INSS:	3.942,58		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	3.942,58		Valor FGTS:		315,40		Base IRRF:	3.335,38	
Empr.:		8419 MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS				Situação: Doença				CPF: 043.794.136-16				Adm:		15/01/2024	
Vínculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 1				Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205				Filial: 1				Salário:		3.638,98	
		8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				30,00		3.638,98 P		8801		DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00		3.942,58 D	
		8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00		303,60 P									
ND:	0	Proventos:	3.942,58		Descontos:	3.942,58		Informativa:	0		Informativa Dedutora:		0		Líquido:	0,00	
NF:	0	Base INSS:	0,00		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	0,00		Valor FGTS:		0,00		Base IRRF:	0,00	
Doença período superior a 15 dias: 31/03/2025 a 00/00/0000																	
Empr.:		8101 MARIA SALETE SOARES DA SILVA				Situação: Trabalhando				CPF: 130.426.348-76				Adm:		01/04/2013	
Vínculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 1				Horas Mês:		180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205				Filial: 1				Salário:		3.638,98	
		8781 DIAS NORMAIS				30,00		3.638,98 P		998		I.N.S.S.		9,50		401,90 D	
		241 TRIENIO				288,26		288,26 P		999		IMPOSTO DE RENDA		22,50		186,02 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		303,60 P		232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60		21,83 D	
ND:	0	Proventos:	4.230,84		Descontos:	609,75		Informativa:	338,46		Informativa Dedutora:		0		Líquido:	3.621,09	
NF:	0	Base INSS:	4.230,84		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	4.230,84		Valor FGTS:		338,46		Base IRRF:	3.828,94	

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido: 1.929,87
NF: 0	Base INSS:	2.107,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.107,60	Valor FGTS:	168,60	Base IRRF: 1.500,40
Empr.:	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	Líquido: 2.462,58
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	IRRFF 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	Líquido: 2.482,75
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	Líquido: 2.032,72
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									

Empresa: 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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	Líquido:	4.218,07
NF:	0	Base INSS:	5.063,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.063,84	Valor FGTS:	405,10	Base IRRF:	4.456,64
Empr.:		8302 MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 316.087.058-89		Adm:		21/10/2023
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		220,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.638,98
		8781 DIAS NORMAIS			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	Líquido:	3.448,09
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 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 INFORMACAO			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	Líquido:	4.194,23
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	Líquido:	3.989,93
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	Líquido:	3.448,09
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido: 5.320,25
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	Líquido: 3.535,71
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	Líquido: 0,00
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	Líquido: 5.993,92
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



Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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	Líquido:	4.073,54						
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	Líquido:	2.294,41						
NF:	0	Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF:	1.196,80						
Empr.:		8292 MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN				Situação: Trabalhando				CPF: 415.717.918-84				Adm:		17/10/2023	
Vínculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 2				Horas Mês:		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	Líquido:	3.067,88						
NF:	0	Base INSS:	3.395,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.395,75	Valor FGTS:	271,66	Base IRRF:	2.788,55						
Empr.:		8462 MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR				Situação: Trabalhando				CPF: 320.248.448-63				Adm:		28/02/2024	
Vínculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 20				Horas Mês:		180,00	
Cargo:		1001 AUXILIAR HOTELARIA				C.B.O: 516345				Filial: 1				Salário:		1.954,17	
8781 DIAS NORMAIS				30,00		1.954,17 P		998 I.N.S.S.				7,83		153,10 D			
								232 DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE				0,60		11,73 D			
ND:	0	Proventos:	1.954,17	Descontos:	164,83	Informativa:	156,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.789,34						
NF:	0	Base INSS:	1.954,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,17	Valor FGTS:	156,33	Base IRRF:	1.346,97						
Empr.:		9446 MONIQUE CRISTINA DIAS				Situação: Trabalhando				CPF: 417.673.458-28				Adm:		03/02/2025	
Vínculo:		Celetista				CC: 1				Depto: 10				Horas Mês:		180,00	
Cargo:		997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105				Filial: 1				Salário:		1.804,00	
8781 DIAS NORMAIS				30,00		1.804,00 P		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	Líquido:	1.616,21						
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						

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	4.467,84
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	3.722,23
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	Líquido: 8.802,50
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	Líquido:	1.506,60	
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: 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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	2.087,54
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	Líquido:	3.955,06
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	Líquido:	2.637,21
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	Líquido:	4.128,11
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

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	5.003,16
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	Líquido:	267,76
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	Líquido:	2.344,24
NF: 0	Base INSS:	2.565,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,97	Valor FGTS:	205,27	Base IRRF:	1.958,77
Empr.:		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	Líquido:	2.426,36
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	Líquido:	1.352,20
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

12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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	Líquido:	1.927,80
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	Líquido:	3.234,02
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	Líquido:	3.497,30
NF:	3	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.007,30
Empr.:		8129 RENATO BATISTA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 116.008.318-50		Adm:		03/07/2013
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 6		Horas Mês:		120,00
Cargo:		998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA			C.B.O: 324120		Filial: 1		Salário:		5.734,30
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.734,30 P	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	Líquido:	5.677,31
NF:	2	Base INSS:	7.342,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.342,82	Valor FGTS:	587,42	Base IRRF:	6.126,07
Empr.:		8133 ROBERTA FATIMA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 395.470.408-04		Adm:		13/06/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00
Cargo:		56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.584,44
		8781 DIAS NORMAIS			30,00	6.584,44 P	998	I.N.S.S.	11,24	773,90 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	772,66 D	
ND:	0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.546,56	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.341,48
NF:	0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.114,14

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido:	5.596,77			
NF:	3	Base INSS:	7.130,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.130,02	Valor FGTS:	570,40	Base IRRF:	5.753,47			
Empr.:		10104 RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO			Situação: Trabalhando			CPF: 058.467.406-69		Adm:		06/05/2025		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		3.638,98		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.638,98 P		998		I.N.S.S.		10,29	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	Líquido:	4.310,24			
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	Líquido:	2.717,20			
NF:	0	Base INSS:	3.046,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.046,45	Valor FGTS:	243,71	Base IRRF:	2.439,25			
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	Líquido:	7.279,81			
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 ROSELAINA SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 429.547.268-90		Adm:		17/10/2023		
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:		180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		3.638,98		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.638,98 P		998		I.N.S.S.		9,30	366,51 D
		201 AUXILIO CRECHE			341,00		341,00 P		999		IMPOSTO DE RENDA		15,00	85,37 D
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		303,60 P		232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60	21,83 D
ND:	2	Proventos:	4.283,58	Descontos:	473,71	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.809,87			
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.196,89			

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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					
ND:	0	Proventos:	5.138,12	Descontos:	894,72	Informativa:	411,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.243,40
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	4.829,86	Descontos:	807,70	Informativa:	386,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.022,16
NF:	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
ND:	1	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.494,42	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.393,62
NF:	0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF: 5.924,55
Empr.:	8142 RUTE LEAL				Situação: Trabalhando		CPF: 278.566.688-73		Adm:	22/04/2013
Vínculo:	Celetista				CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	6.584,44
8781 DIAS NORMAIS				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					
ND:	0	Proventos:	9.247,71	Descontos:	2.324,31	Informativa:	739,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.923,40
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	5.061,35	Descontos:	1.938,26	Informativa:	404,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.123,09
NF:	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										



Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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	Líquido: 5.341,48
NF:	0	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF: 6.114,14
Empr.:	8146 SANDRA DE JESUS MARTINS			Situação: Trabalhando			CPF: 333.911.458-70		Adm:	07/06/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.638,98
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.638,98 P	998	I.N.S.S.		10,23	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	Líquido: 3.139,41
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	Líquido: 0,00
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	Líquido: 4.415,10
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	Líquido: 2.808,34
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									
<b>EXTRATO MENSAL</b>											
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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 1.664,41
NF:	0	Base INSS:	1.804,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,00	Valor FGTS:	144,32	Base IRRF: 1.196,80

Empr.:	8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	226.576.448-56	Adm:	01/04/2013		
Vínculo:		Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.638,98		
	8781	DIAS NORMAIS	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	Líquido: 3.434,91
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	Líquido: 2.843,10
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	Líquido: 3.348,68
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	Líquido: 3.448,09
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF: 3.335,38

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL							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									
ND:	3	Proventos:	2.494,67	Descontos:	181,88	Informativa:	172,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,79					
NF:	3	Base INSS:	2.153,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.153,67	Valor FGTS:	172,29	Base IRRF:	1.413,84					
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									
ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.448,09					
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38					
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 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	
ND:	0	Proventos:	6.888,04	Descontos:	1.598,56	Informativa:	551,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.289,48					
NF:	2	Base INSS:	6.888,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.888,04	Valor FGTS:	551,04	Base IRRF:	6.114,14					
Empr.:		8539 THABATA SOUZA LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 521.341.458-38			Adm:		04/06/2024			
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:		180,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:		3.638,98			
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.638,98 P		998		I.N.S.S.		9,30		366,51 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		303,60 P		999		IMPOSTO DE RENDA		15,00		106,15 D	
									232		DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE		0,60		21,83 D	
ND:	0	Proventos:	3.942,58	Descontos:	494,49	Informativa:	315,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.448,09					
NF:	0	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40	Base IRRF:	3.335,38					
Empr.:		10003 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES			Situação: Trabalhando			CPF: 446.192.888-88			Adm:		13/04/2022			
Vínculo:		Celetista			CC: 1			Depto: 2			Horas Mês:		220,00			
Cargo:		1009 GERENTE DE QUALIDADE			C.B.O: 142105			Filial: 1			Salário:		10.544,10			
		8781 DIAS NORMAIS			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									
ND:	0	Proventos:	16.267,06	Descontos:	6.985,32	Informativa:	956,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.281,74					
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																

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 3.241,11
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	Líquido: 1.253,44
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	Líquido: 5.139,89
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	Líquido: 5.450,04
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	3.244,88
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	Líquido:	2.823,19
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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	4.255,84
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	Líquido: 455,74
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
NF:	2	Base INSS:	3.942,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,58	Valor FGTS:	315,40
								<b>Líquido:</b>	<b>3.758,92</b>
								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: 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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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 CALDER(			Situação: Trabalhando		CPF: 922.605.191-72		Adm:		30/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 1		Depto: 1		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	1008 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.584,44	
8781 DIAS NORMAIS				4,00		877,93 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS	
807 VANTAGENS FERIAS				263,12		263,12 P		812		INSS FERIAS	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33		1.989,87 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS	
8783 DIAS FERIAS				26,00		5.706,51 P		998		I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		40,48 P		942		IRRF FERIAS	
								252		CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFE	

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	Líquido:	1.526,31
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
NF: 0 Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	531,90	Base FGTS:	8.689,31	Valor FGTS:	695,14
FERIAS DE 16/09/2025 - 15/10/2025							
				Líquido:	3.155,11	Base IRRF:	3.248,18

Empr.:	8201 VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	638.523.655-20	Adm:	18/05/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	29 COZINHEIRO (A)	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	3.191,79			
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79 P	998	I.N.S.S.	8,99	318,37 D				
241 TRIENIO	46,07	46,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,30 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTE	0,60	19,15 D				
			225	VALE TRANSPORTE	6,00	191,51 D				
ND: 0	Proventos:	3.541,46	Descontos:	618,33	Informativa:	283,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.923,13
NF: 1	Base INSS:	3.541,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.541,46	Valor FGTS:	283,31	Base IRRF:	3.223,09



Empresa: 12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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 00000000		603,64	603,64 D
ND: 3	Proventos:	3.641,67	Descontos:	1.212,82	Informativa:	291,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.428,85	
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	Líquido:	0,00	
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	Líquido:	1.668,14	
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	Líquido:	1.631,65	
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											

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	785,50	
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	Líquido:	1.891,26	
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	Líquido:	3.710,72	
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	Líquido:	7.750,85	
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										
<b>EXTRATO MENSAL</b>												
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
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	256,09	Base FGTS:	8.413,50	Valor FGTS:	673,08
								Líquido:	6.252,75
								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
NF:	0	Base INSS:	2.565,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.565,97	Valor FGTS:	205,27
								Líquido:	2.222,07
								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
NF:	0	Base INSS:	995,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	995,08	Valor FGTS:	79,60
								Líquido:	860,75
								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		

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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 ANTERIO	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				

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		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.373.511,41	Base do FGTS:	1.480.815,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	118.463,69
Excedente:	122.486,57	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.495.997,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	141.595,92	Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	141.595,92	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.137.589,52	Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	99.070,69	Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	119.531,10	Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	15.402,33	Valor IRRF Férias:	26.754,64
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	13.538,93	Base IRRF 13º Salário:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83	Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85	Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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				
Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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 MACHADO	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	CATIA 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				
Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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 OL	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	GRAZIELLE 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 DURVAL	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 ISAURA 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				
Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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 SANTC	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	MICHELLE 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 AGI	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 TENGLEER 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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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	15518-7	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 (um milhão noventa e oito mil oitocentos e quarenta e oito reais e trinta e um centavos)			Total da Empresa:	1.098.848,31

**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

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	
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1	
	ASSISTENTE SOCIAL	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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
5.231,75		5.535,35	5.535,35	442,82	4.950,82
					Faixa IRRF
					27,50

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	
8000	ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	251605	18	1	
	ASSISTENTE SOCIAL	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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
5.231,75		5.535,35	5.535,35	442,82	4.950,82
					Faixa IRRF
					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

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	
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		06/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	11,24		773,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52		
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.251,02	1.955,33		
Banco do Brasil 1 conta salário: 7678-3			Valor Líquido	5.295,69		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	5.924,55	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10189	ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		06/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
201	AUXILIO CRECHE	362,98	362,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	11,24		773,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		720,52		
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		395,07		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.251,02	1.955,33		
Banco do Brasil 1 conta salário: 7678-3			Valor Líquido	5.295,69		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	5.924,55	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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.CI2.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

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	
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI		391210	2	1	
ANALISTA DE QUALIDADE PLENO			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

BANCO DO BRASIL 1 conta: 106266-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.369,23		592,24	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		3.776,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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	
9066	ANTONIO MARCOS ROSSI		391210	2	1	
ANALISTA DE QUALIDADE PLENO			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

BANCO DO BRASIL 1 conta: 106266-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.369,23		592,24	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		3.776,99	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	413110	16	1
	FATURISTA	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.387,56	572,15
Agência: 0295 - X			Valor Líquido	2.815,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.387,56	3.387,56	271,00	3.087,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.387,56	572,15	
			Valor Líquido ➡	2.815,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56	3.387,56	3.387,56	271,00	3.087,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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

8421

ANDERSON CARRIJO DA COSTA

354210

13

1

SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS

Admissão:

19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30			
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30		3.974,30	3.974,30	317,94	3.367,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

8421

ANDERSON CARRIJO DA COSTA

354210

13

1

SUPERVISOR DE SUPRIMENTOS

Admissão:

19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.974,30			
266	AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.974,30		3.974,30	3.974,30	317,94	3.367,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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.I59.

(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

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**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

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
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 203572-3			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			4.408,58		669,03
Agência: 1267 - X			Valor Líquido ➡		3.739,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.408,58	4.408,58	352,68	3.981,80	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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
8084	MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMARAE	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 203572-3			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			4.408,58		669,03
Agência: 1267 - X			Valor Líquido ➡		3.739,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.408,58	4.408,58	352,68	3.981,80	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data



**Aviso de 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

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	
9374	CATARINA SEGATTI SOARES LOBO		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		04/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61866-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.888,04	1.598,56		
			Valor Líquido	5.289,48		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61866-7 Agência: 2815 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.598,56	
			Valor Líquido ➡	5.289,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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	
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA		391145	14	1	
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99914-8			Agência: 0295 - X	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.902,28	1.971,81
			Valor Líquido ➡	2.930,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA		391145	14	1	
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO		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

Agência: 0295 - X

Valor Líquido		➡	2.930,47
---------------	--	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

8040

JULIANA GUARANY SILVA

513430

3

1

COPEIRO (A)

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 Nº 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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

8040

JULIANA GUARANY SILVA

513430

3

1

COPEIRO (A)

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 Nº 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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,58	473,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.809,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.196,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 08/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,58	473,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100122-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.809,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.196,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data



**Aviso de 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

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
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
241	TRienio	93,20	93,20		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00		
998	I.N.S.S.	7,80		147,97	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128638041	430,73		430,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.027,20	686,94	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.340,26	
conta salário: 100127-2					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	1.897,20	1.897,20	151,77	1.180,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA		411005	2	1	
	ESCRITURARIO (A)		Admissão:		17/02/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
241	TRienio	93,20	93,20			
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00			
998	I.N.S.S.	7,80		147,97		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24		
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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100127-2				1.340,26		
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 cinquenta 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

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
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão: 06/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
241	TRienio	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,60		593,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100128-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			5.596,05		1.039,38
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.556,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.596,05	5.596,05	447,68	4.813,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8049	KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	251605	18	1
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão: 06/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.231,75	
241	TRienio	60,70	60,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,60		593,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		414,96
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		31,39

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100128-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			5.596,05		1.039,38
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.556,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	5.596,05	5.596,05	447,68	4.813,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de lançamento**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

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
8050	KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	420125	10	1
SUPERVISORA DE RECEPÇÃO		Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00	
241	TRienio	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,44		558,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		408,96

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100132-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			5.350,20		967,57
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.382,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.350,20	5.350,20	428,01	4.791,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00	
241	TRienio	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,44		558,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		408,96

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100132-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			5.350,20		967,57
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		4.382,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.000,00	5.350,20	5.350,20	428,01	4.791,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de 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 15F6.582.38C.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

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

8052

LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.379,50	978,60	
			Valor Líquido ➡	4.400,90	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 100149-3		Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.379,50	5.379,50	430,36	4.816,79	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

8052

LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.379,50	978,60	
			Valor Líquido ➡	4.400,90	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 100149-3		Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.379,50	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 cinquenta 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

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	
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100150-7 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.273,70	1.316,60
			Valor Líquido ➡	3.957,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8053	LEANDRO MOURA DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100150-7						
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	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

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	
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA		322605	1	1	
	TEC. DE GESSO		Admissão:		14/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRienio	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.066,04		811,97	
			Valor Líquido ➡		3.254,07	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA		322605	1	1	
	TEC. DE GESSO		Admissão:		14/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88			
241	TRienio	88,06	88,06			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100154-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.066,04		811,97	
			Valor Líquido ➡		3.254,07	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	411005	16	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 14/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.276,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8380	LETICIA PEREIRA FERREIRA	411005	16	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 14/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.276,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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



**Aviso de 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do FuncionárioData

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

**Aviso de 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

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

8064

LUCIENE DE ALMEIDA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

08/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98				
241	TRienio	96,09	96,09				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.100,73	899,86			
			Valor Líquido ➡	4.200,87			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

8064

LUCIENE DE ALMEIDA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

08/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98				
241	TRienio	96,09	96,09				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			5.100,73	899,86			
			Valor Líquido ➡	4.200,87			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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		
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		08/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡		
conta salário: 100184-1					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.660,90	692,87	7.519,69	27,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 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	
8067	LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
241	TRienio	531,93	531,93			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 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**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

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	
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)			Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	354,62	354,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
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			Valor Líquido ➡	5.510,58	
conta salário: 100192-2					
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	7.242,66	7.242,66	579,41	6.419,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	354,62	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100192-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			7.242,66		1.732,08	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		5.510,58	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

Assinatura do Funcionário



**Aviso de 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

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	
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1	
COPEIRO (A)			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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.199,74	294,26	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.905,48	
conta salário: 100246-5					
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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

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
8073	MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	513430	3	1
	COPEIRO (A)	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.199,74	294,26		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100246-5			Valor Líquido	1.905,48		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

**Aviso de 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

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
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS		715615	14	1
	ELETRICISTA		Admissão:		18/07/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.219,46	603,59	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.615,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.219,46	4.219,46	337,55	3.819,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8076	MARCELO ALVES DOS SANTOS		715615	14	1
	ELETRICISTA		Admissão:		18/07/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,82	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100249-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.219,46	603,59	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.615,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	20	1	
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49		
241	TRienio	651,90	651,90		
998	I.N.S.S.	10,70		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.276,36	
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00	
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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	6.540,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8078	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	410105	20	1	
	COORDENADOR DE HOTELARIA	Admissão:	01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.245,49		
241	TRienio	651,90	651,90		
998	I.N.S.S.	10,70		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.276,36	
272	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	35,00		35,00	
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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	6.540,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S 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

Assinatura do Funcionário

**Aviso de 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

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
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡	4.311,91
conta salário: 100358-5				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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

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	
8079	MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	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			Valor Líquido ➡		
conta salário: 100358-5					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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

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
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			3.663,95		400,82
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		3.263,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.663,95	3.663,95	293,11	2.951,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro 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
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100263-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			3.663,95		400,82
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		3.263,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA		322605	1	1	
	TEC. DE GESSO		Admissão:		04/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRienio	176,11	176,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100268-6 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.917,91		1.037,16	
			Valor Líquido ➡		3.880,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA		322605	1	1	
	TEC. DE GESSO		Admissão:		04/07/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88			
241	TRienio	176,11	176,11			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100268-6				3.880,75		
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.334,88	4.917,91	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

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	
8494	MARIA GOVEIA PEREZ	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60		
241	TRienio	288,26	288,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100274-0			Agência: 0295 - X		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.289,66	966,60	
			Valor Líquido	➡	4.323,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8494	MARIA GOVEIA PEREZ		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.396,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	242,60	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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
			</	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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.I29.35E.

(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

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	
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		12/05/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
241	TRienio	531,93	531,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	11,43		848,37		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		846,32		

Declaro ter recebido a importância líquida 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
8099	MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	531,93	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,43		848,37
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		846,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.419,97	1.694,69
			Valor Líquido	5.725,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100277-5

Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	7.419,97	7.419,97	593,59	6.382,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**Aviso de 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

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
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 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

BANCO DO BRASIL 1  
conta salário: 100078-0

Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8101	MARIA SALETE SOARES DA SILVA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 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

BANCO DO BRASIL 1  
conta salário: 100078-0

Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de lançamento**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 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

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

8102

MARISA ALVES DE FRANCA

513430

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

8102

MARISA ALVES DE FRANCA

513430

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

13/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



**Aviso de 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

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

8114

NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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 Nº 6048009378	760,00		760,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.955,62	1.293,87	
			Valor Líquido ➡	2.661,75	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 100364-X		Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.955,62	3.955,62	316,44	3.587,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

8114

NATALIA VERONICA ROCHA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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 Nº 6048009378	760,00		760,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.955,62	1.293,87	
			Valor Líquido ➡	2.661,75	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 100364-X		Agência: 0295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.955,62	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

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		
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1		
	ELETRICISTA	Admissão:		02/10/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
241	TRienio	171,41	171,41		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.457,07	734,84	
			Valor Líquido	3.722,23	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.457,07	4.457,07	356,56	4.023,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA		715615	14	1	
	ELETRICISTA		Admissão:		02/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74			
241	TRienio	171,41	171,41			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100288-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.457,07		734,84	
			Valor Líquido ➡		3.722,23	
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.245,74	4.457,07	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

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	
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA		413110	16	1	
	FATURISTA		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.952,15	2.445,55		
			Valor Líquido	1.506,60		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8194	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA		413110	16	1	
	FATURISTA		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2  Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.952,15	2.445,55		
			Valor Líquido ➡	1.506,60		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
MEDICO		Admissão: 15/10/2008		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRienio	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,52		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.899,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
11.162,77		2.850,96	
Valor Líquido	⇒	8.311,81	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	8.157,41	11.162,77	893,02	10.211,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO	225125	2	1
MEDICO		Admissão: 15/10/2008		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.526,03	
241	TRienio	1.333,14	1.333,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,52		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.899,34

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100293-7

Agência: 0295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
11.162,77		2.850,96	
Valor Líquido	⇒	8.311,81	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.526,03	8.157,41	11.162,77	893,02	10.211,15	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de 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

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		
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100295-3				2.087,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8120	PRISCILA PIRES DE SOUZA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		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			Valor Líquido ➡	2.087,54
conta salário: 100295-3				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

**Aviso de 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

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	
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		13/06/2022	

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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100308-9 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.888,04	1.546,56
			Valor Líquido ➡	5.341,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8133	ROBERTA FATIMA DOS SANTOS		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		13/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	11,24		773,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

**Aviso de 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

**Aviso de 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

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	
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA		322605	1	1	
	TEC. DE GESSO		Admissão:		14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
241	TRienio	88,06	88,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡	4.022,16
conta salário: 100313-5				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8198	ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA		322605	1	1	
	TEC. DE GESSO		Admissão:		14/10/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88			
241	TRienio	88,06	88,06			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100313-5				4.022,16		
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



**Aviso de 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.347.B45.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

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	
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/06/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 684637634	530,80		530,80
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0206133522SDJ	601,45		601,45

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100316-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.046,18		1.906,77	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		3.139,41	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8146	SANDRA DE JESUS MARTINS	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		07/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡	3.139,41
conta salário: 100316-x				
Agência: 0295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.046,18	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

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	
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	96,09	96,09			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,36		378,04		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,50		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.038,67	526,37		
			Valor Líquido ➡	3.512,30		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.471,04	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
7919	SHIRLEY DANTAS DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	96,09	96,09			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,36		378,04		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,50		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.038,67		526,37	
			Valor Líquido	➡	3.512,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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



**Aviso de 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

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
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 03/08/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
241	TRienio	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,94		171,06	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.494,67	181,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.312,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 03/08/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
241	TRienio	46,07	46,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,94		171,06	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.494,67	181,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100329-1                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.312,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 190183571	1.365,33		1.365,33

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			Agência: 0295 - X	

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
9.026,80			3.576,76		
Valor Líquido			⇒ 5.450,04		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	9.026,80	722,14	7.885,59	27,50

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	
8223	VALDEANE SOUSA FERRAZ		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
241	TRienio	531,93	531,93			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100334-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			9.026,80	3.576,76		
			Valor Líquido	5.450,04		
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	8.157,41	9.026,80	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

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
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	19	1 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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.939,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.650,29	4.650,29	372,02	4.000,08	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
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
8224	VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	410105 Admissão:	19	1 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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.939,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.650,29	4.650,29	372,02	4.000,08	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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

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	
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA		223710	8	1	
	NUTRICIONISTA		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100337-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.591,22	1.501,03		
			Valor Líquido	5.090,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA		223710	8	1	
	NUTRICIONISTA		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100337-2  Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.591,22	1.501,03	
			Valor Líquido ➡	5.090,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

8158

Nome do Funcionário

VERONICA HELLEM GONCALVES

FATURISTA

CBO

413110

Admissão: 09/12/2013

Departamento

2

Filial

1

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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56		3.641,67	3.641,67	291,33	2.742,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

8158

Nome do Funcionário

VERONICA HELLEM GONCALVES

FATURISTA

CBO

413110

Admissão: 09/12/2013

Departamento

2

Filial

1

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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.387,56		3.641,67	3.641,67	291,33	2.742,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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

**Aviso de 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

**Aviso de 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

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		
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	391145	14	1		
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:		18/01/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.282,71		
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			Valor Líquido	2.976,89	
conta corrente: 36917-9			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.282,71	3.282,71	262,61	2.675,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8427	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES ASSISTENTE DE MANUTENCAO	391145 Admissão:	14	1 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.282,71	3.282,71	262,61	2.675,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**Aviso de 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

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

8347

CARLOS NUNES DE BRITO

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 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

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8347

CARLOS NUNES DE BRITO

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

07/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 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

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

9538

JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

20/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9538

JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

20/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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	
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	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 Nº 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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8297	VIVIANE CONCEICAO PEQUENO		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	2.496,97	2.496,97	199,75	1.889,77	0,00

Agência:1812 - 0

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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	
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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.453,96	454,58
			Valor Líquido ➡	2.999,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.067,13	3.453,96	3.453,96	276,31	2.846,76	15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta: 39195-6

Agência: 6845 - 4

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	
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 39195-6  Agência: 6845 - 4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.453,96	454,58		
			Valor Líquido	2.999,38		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
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 Agência: 6845 - 4			Valor Líquido ➡	3.777,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
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 Agência: 6845 - 4			Valor Líquido ➡	3.777,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO		252105	2	1	
	ADM. ASSISTENTE		Admissão:		24/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32	
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39	
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.027,69
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
			Valor Líquido ➡	2.637,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.207,81	3.612,87	3.612,87	289,02	1.852,12	0,00

Banco do Brasil 1

conta salário: 97221-5

Agência: 0295 - X

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	
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO		252105	2	1	
	ADM. ASSISTENTE		Admissão:		24/05/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.459,32			
204	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00			
807	VANTAGENS FERIAS	116,67	116,67			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	288,39			
8783	DIAS FERIAS	7,00	748,49			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.027,69		
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		
Banco do Brasil 1 conta salário: 97221-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.112,87	1.475,66		
			Valor Líquido	2.637,21		
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.207,81	3.612,87	3.612,87	289,02	1.852,12	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES		142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS		Admissão:		27/01/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00		
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.998,42	2.661,22	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	11.337,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
10.123,00	8.157,41	10.123,00	809,84	9.171,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
9453	BIANCA RIBEIRO GONÇALVES		142205	11	1
	GER. RECUROS HUMANOS		Admissão:		27/01/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.123,00		
266	AJUDA DE CUSTO	3.875,42	3.875,42		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 107121-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.998,42	2.661,22	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	11.337,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES		142105	2	1	
	GERENTE DE QUALIDADE		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			Valor Líquido ➡	9.281,74
conta corrente: 26868-2				
Agência: 6845 - 4				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.544,10	8.157,41	11.952,43	956,19	5.719,26	27,50

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	
10003	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHÃES		142105	2	1	
	GERENTE DE QUALIDADE		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			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 26868-2				9.281,74		
Agência: 6845 - 4						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
10.544,10	8.157,41	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 SILVA, 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

**Aviso de 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

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	
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:		01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.077,59	2.239,10
			Valor Líquido ➡	6.838,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7921	ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡	6.838,49	
conta salário: 99917-2 Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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.1D1.5D4.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

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	
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6			Agência: 295 - X	

Total de Vencimentos		Total de Descontos
5.151,80		916,89
Valor Líquido	➡ 4.234,91	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 \*\*\*

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	
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/04/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100366-6				4.234,91		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.151,80	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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de 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

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	
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA		413105	11	1	
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		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			Valor Líquido ➡	4.093,31
conta salário: 99964-4				
Agência: 295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.009,03	6.342,87	6.342,87	507,42	4.410,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8169	ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA		413105	11	1	
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 99964-4				4.093,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
7930	ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO		223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:	28/07/2023	

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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99967-9			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					6.888,04		1.070,86	
					Valor Líquido ➡		5.817,18	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRienio	288,26	288,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99970-9 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.427,99	1.237,02
			Valor Líquido ➡	4.190,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 99970-9				4.190,97		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.427,99	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

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
7936	AMANDA MARTINS BALBINO	411005	2	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5  Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.393,55	2.268,49	
			Valor Líquido ➡	1.125,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
7936	AMANDA MARTINS BALBINO		411005	2	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		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 Nº 6047321094		205,80		205,80	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000103408304		400,00		400,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5  Agência: 295 - X				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.393,55	2.268,49	
				Valor Líquido ➡	1.125,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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





**Aviso de 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

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
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
GERENTE DE NUTRICAO		Admissão: 19/06/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.646,58	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			10.925,18		2.733,48
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		8.191,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.646,58	8.157,41	10.925,18	874,01	9.783,97	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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
7939	ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	131210	3	1
GERENTE DE NUTRICAO		Admissão: 19/06/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.646,58	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99974-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			10.925,18		2.733,48
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		8.191,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.646,58	8.157,41	10.925,18	874,01	9.783,97	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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

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	
7941	ANA MARIA DIAS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		07/07/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 99975-X				4.383,60		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7941	ANA MARIA DIAS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		07/07/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	288,26	288,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 99975-X				4.383,60		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 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 04/11/2025 10:03:19

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

**Aviso de 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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 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\$ 1.931,10 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

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
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 06/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRienio	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,94		171,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos

2.154,20

Total de Descontos

223,10

Valor Líquido

➡

1.931,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.154,20	2.154,20	172,33	1.983,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO \*\*\*

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
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 06/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
241	TRienio	46,60	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,94		171,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99980-6

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos

2.154,20

Total de Descontos

223,10

Valor Líquido

➡

1.931,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.154,20	2.154,20	172,33	1.983,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 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\$ 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 cinquenta 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

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
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
TEC.SEG.TRABALHO 1		Admissão: 01/03/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
241	TRienio	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	11,21		766,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,38

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.832,47		1.473,50	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		5.358,97	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.832,47	6.832,47	546,59	5.876,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8172	ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	351605	12	1
TEC.SEG.TRABALHO 1		Admissão: 01/03/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.542,92	
241	TRienio	289,55	289,55	
998	I.N.S.S.	11,21		766,12
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,38

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99981-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.832,47		1.473,50	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		5.358,97	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.542,92	6.832,47	6.832,47	546,59	5.876,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO		252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,00	350,14	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.299,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.042,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
10040	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO		252545	2	1
	ASSISTENTE FINANCEIRO		Admissão:		11/04/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,00	350,14	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.299,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.042,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA		223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		04/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99989-x Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			9.124,17	2.356,18
			Valor Líquido ➡	6.767,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7964	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	04/08/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRienio	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡	6.767,99	
conta salário: 99989-x Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

7967

CASSIANO MOREIRA BARBOSA

223505

1

1

SUPERV. ENFERMAGEM

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	
			Valor Líquido ➡	8.332,42	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 99991-1		Agência: 295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	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

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

7967

CASSIANO MOREIRA BARBOSA

223505

1

1

SUPERV. ENFERMAGEM

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	
			Valor Líquido ➡	8.332,42	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 99991-1		Agência: 295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	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

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	
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99992-x			Agência: 295 - X	
			Total de Vencimentos	
			Total de Descontos	
			5.146,11	914,99
			Valor Líquido ➡	4.231,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8173	CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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		
7969	CELIA REGINA DE BRITO	223505	1	1		
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2014			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.719,38	
241	TRienio	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99994-6			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					14.718,64		12.678,49	
					Valor Líquido ➡		2.040,15	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7969	CELIA REGINA DE BRITO		223505	1	1	
	SUPERV. ENFERMAGEM		Admissão:		09/04/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	5,00	1.719,38			
241	TRienio	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 99994-6				2.040,15		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 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 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	3.460,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.471,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 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 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	3.460,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.471,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data



**Aviso de lançamento**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

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		
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	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	TRienio	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99962-8			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					7.263,26		1.739,70	
					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

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		
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	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	TRienio	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			Valor Líquido ➡		
conta salário: 99962-8				5.523,56	
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	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

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

7984

DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.038,67	554,80	
			Valor Líquido ➡	3.483,87	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 100016-0		Agência: 295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	3.660,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

7984

DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

12/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.038,67	554,80	
			Valor Líquido ➡	3.483,87	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 100016-0		Agência: 295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	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

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	
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA		223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA		Admissão:		01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.092,89	
241	TRienio	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5			Agência: 295 - X	
			Total de Vencimentos	
			8.703,66	
			Total de Descontos	
			5.598,20	
			Valor Líquido ➡	
			3.105,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA		223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA		Admissão:		01/04/2014	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		11,00	2.092,89		
241	TRienio		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100022-5				Total de Vencimentos		Total de Descontos
				8.703,66		5.598,20
				Valor Líquido ➡		3.105,46
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO \*\*\*

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 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\$ 2.693,03 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

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	
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA		325110	7	1	
	TEC. DE FARMACIA		Admissão:		02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
241	TRienio	146,56	146,56	
998	I.N.S.S.	8,66		276,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,35
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					3.193,01		499,98	
					Valor Líquido		2.693,03	
								

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.193,01	3.193,01	255,44	2.726,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
7993	EDIVANIA MAGALHAES LIMA		325110	7	1	
	TEC. DE FARMACIA		Admissão:		02/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45			
241	TRienio	146,56	146,56			
998	I.N.S.S.	8,66		276,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,35		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		182,79		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100030-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.193,01		499,98	
			Valor Líquido ➡		2.693,03	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45		3.193,01	3.193,01	255,44	2.726,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de lançamento**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

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
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	142105	2	1
	GERENTE ADM	Admissão:	08/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18		
241	TRienio	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,38		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.950,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.349,18	2.902,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100039-x			Valor Líquido	8.446,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
10.149,18	8.157,41	11.349,18	907,93	10.397,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
7995	ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES		142105	2	1
	GERENTE ADM		Admissão:		08/01/2007
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.149,18		
241	TRienio	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	8,38		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.950,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.349,18	2.902,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100039-x			Valor Líquido	8.446,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR		Admissão: 04/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81		
998	I.N.S.S.	10,18		506,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.979,81	837,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.142,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	4.979,81	4.979,81	398,38	4.473,06	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
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
8003	ERICA CRISTIANE BATISTA	252545	2	1
ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR		Admissão: 04/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.979,81		
998	I.N.S.S.	10,18		506,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.979,81	837,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100281-3                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.142,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.979,81	4.979,81	4.979,81	398,38	4.473,06	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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 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

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		
8004	ERIKALVES DA SILVA	411005	10	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		06/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,11		208,16		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.565,97		357,47	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		2.208,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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		
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	411005	10	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		06/02/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,11		208,16	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		13,57	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100055-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.565,97		357,47	
Agência: 295 - X			Valor Líquido	➡	2.208,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Assinatura do Funcionário



**Aviso de 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

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
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
COZINHEIRO (A)		Admissão: 01/07/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRienio	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		343,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.748,23		478,94	
Valor Líquido	➡	3.269,29	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.191,79	3.748,23	3.748,23	299,85	3.405,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8005	EVERALDO DE JESUS	513220	8	1
COZINHEIRO (A)		Admissão: 01/07/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.191,79	
241	TRienio	252,84	252,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,16		343,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,60
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100068-3

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.748,23		478,94	
Valor Líquido	➡	3.269,29	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 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 04/11/2025 10:03:19

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	
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100491-3			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					5.333,64		983,16	
					Valor Líquido ➡		4.350,48	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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		
8203	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.333,64	983,16		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.350,48		
conta salário: 100491-3			Agência: 295 - X			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.333,64	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

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
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30		
241	TRienio	224,21	224,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡	10.089,64	
conta salário: 100072-1					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.614,95	1.089,19	12.663,33	27,50

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	
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA		223505	1	1	
	SUPERV. ENFERMAGEM		Admissão:		05/08/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.316,30			
241	TRienio	224,21	224,21			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100072-1				10.089,64		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
10.316,30	8.157,41	13.614,95	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

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	
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		17/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRienio	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE 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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.230,84		661,75	
			Valor Líquido ➡		3.569,09	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8013	FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/05/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100073-x			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.230,84	661,75	
			Valor Líquido	3.569,09	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.638,98		4.230,84	4.230,84	338,46	Faixa IRRF
				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

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	
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRienio	288,26	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,50		401,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.230,84	609,75
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.621,09
conta salário: 100074-8				
Agência: 295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA SII	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	288,26	288,26			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,50		401,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,02		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.230,84	609,75		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100074-8				3.621,09		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	4.230,84	4.230,84	338,46	3.828,94	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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		
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
241	TRIENIO	531,93	531,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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  Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	6.909,69	
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

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

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		
8182	GENILSON COSTA DE SOUSA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	531,93	531,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100001-2			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			9.247,71		2.338,02	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		6.909,69	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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

Assinatura do Funcionário

**Aviso de 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

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	
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ		325110	7	1	
	TEC. DE FARMACIA		Admissão:		01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
241	TRienio	240,17	240,17	
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
			Valor Líquido ➡	2.872,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.286,62	3.286,62	262,92	2.998,83	15,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100005-5

Agência: 295 - X

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	
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ		325110	7	1	
	TEC. DE FARMACIA		Admissão:		01/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45			
241	TRienio	240,17	240,17			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100005-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.286,62		413,73	
			Valor Líquido ➡		2.872,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45		3.286,62	3.286,62	262,92	2.998,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de lançamento**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

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	
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 185612859	1.100,27		1.100,27		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.319,86	2.030,55		
Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.289,31		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 185612859	1.100,27		1.100,27		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.319,86	2.030,55		
Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.289,31		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 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 Nº 684228749	361,08		361,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683980996	530,80		530,80

BANCO DO BRASIL 1  
conta salário: 100009-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.176,37		1.769,73	
Valor Líquido ➡		3.406,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8020	GLEIZE SOUZA PEREIRA TEC. ENFERMAGEM	322205 Admissão:	1	1 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 Nº 684228749	361,08		361,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 683980996	530,80		530,80

BANCO DO BRASIL 1  
conta salário: 100009-8

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.176,37		1.769,73	
Valor Líquido ➡		3.406,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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		
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100091-8 Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.055,22	1.003,72
			Valor Líquido ➡	4.051,50

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

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	
8210	HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100091-8						
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

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
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8030	JAQUELINE LIMA VIANA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		03/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	93,20	93,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.231,32	858,09	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡		
conta salário: 100102-7					
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8030	JAQUELINE LIMA VIANA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		03/07/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	93,20	93,20			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.231,32	858,09		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100102-7				4.373,23		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1	
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
241	TRienio	50,68	50,68		
998	I.N.S.S.	8,56		265,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		30,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.097,13	313,99	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.783,14	
conta salário: 100105-1					
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

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		
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1		
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	05/03/2018			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
241	TRienio	50,68	50,68		
998	I.N.S.S.	8,56		265,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		30,65	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		18,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.097,13	313,99	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100105-1 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.783,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.097,13	3.097,13	247,77	2.832,07	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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

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	
8035	JOSE RIBAS LOPES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100106-x			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					6.369,93		5.490,36	
					Valor Líquido ➡		879,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.369,93	6.369,93	509,59	500,39	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 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

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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			Valor Líquido ➡	879,57
conta salário: 100106-x Agência: 295 - X				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	6.369,93	6.369,93	509,59	500,39	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 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\$ 4.195,57 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 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

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	
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100171-X  Agência: 295 - X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.900,77		705,20	
			Valor Líquido ➡		4.195,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8060	LOURIVANIA SANTOS CARVALHO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100171-X				4.195,57		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	4.900,77	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

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

8478

MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

411010

17

1

ASSISTENTE DE SAU

Admissão:

19/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,84		297,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.368,47	506,45	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido		
conta salário: 100384-4			➡	2.862,02	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	3.368,47	3.368,47	269,47	2.761,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8478

MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA

411010

17

1

ASSISTENTE DE SAU

Admissão:

19/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.064,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,84		297,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,94	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		183,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.368,47	506,45	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido		
conta salário: 100384-4			➡	2.862,02	
			Agência: 295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.064,87	3.368,47	3.368,47	269,47	2.761,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Aviso de lançamento**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

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	
8495	MARIA INES DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,73		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100275-9				3.489,35		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	2.323,20	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8495	MARIA INES DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,73		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100275-9				3.489,35		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	2.323,20	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

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
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 183343131	381,03		381,03
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 181344010	783,97		783,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.564,57		3.081,82	
Valor Líquido	➡	2.482,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8192	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 183343131	381,03		381,03
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 181344010	783,97		783,97

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100081-0

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.564,57		3.081,82	
Valor Líquido	➡	2.482,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

**Aviso de 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

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
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
ANALISTA CONTABIL JR		Admissão: 17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75		3.395,75	3.395,75	271,66	2.788,55	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
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
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1
ANALISTA CONTABIL JR		Admissão: 17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.395,75			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.395,75		3.395,75	3.395,75	271,66	2.788,55	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data



**Aviso de 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

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

**Aviso de 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 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

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	
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA		413105	11	1	
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		Admissão:		27/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.548,27		2.762,83	
			Valor Líquido ➡		7.785,44	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
9792	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA		413105	11	1	
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		Admissão:	27/03/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 92970-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.548,27	2.762,83		
Agência: 295 - X			Valor Líquido	7.785,44		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

8156

VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO

252105

11

1

ADM. ASSISTENTE

Admissão:

03/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44			
227	REEMBOLSO	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44		3.332,92	3.332,92	266,63	3.039,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

8156

VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO

252105

11

1

ADM. ASSISTENTE

Admissão:

03/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44			
227	REEMBOLSO	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44		3.332,92	3.332,92	266,63	3.039,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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



**Aviso de 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

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
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.923,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.923,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100344-5			Agência: 295 - X	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		6.317,67	5.532,17	
		Valor Líquido ➡	785,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.042,05	6.317,67	6.317,67	505,41	809,75	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		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8161	VIVIANE DE CASTRO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/11/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100344-5				785,50		
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
4.042,05	6.317,67	6.317,67	505,41	809,75	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**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

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	
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA		410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		18/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69			
241	TRienio	254,11	254,11			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 684570723	530,80		530,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.104,09	1.393,37		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100776-9						
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.346,69	5.104,09	5.104,09	408,32	4.390,35	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8225	VIVIANE SANTOS DE SOUZA		410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		18/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69			
241	TRienio	254,11	254,11			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 684570723	530,80		530,80		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.104,09	1.393,37		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡			
conta salário: 100776-9						
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
4.346,69	5.104,09	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 cinquenta 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



**Aviso de 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.ICC.379.E85.304.083.

(Dez mil e cento 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

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
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/01/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRienio	96,09	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,36		378,04
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
218	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.211,60

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100349-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			4.038,67		1.611,47
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		2.427,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	2.259,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8164	WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/01/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	96,09	96,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,36		378,04	
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			Valor Líquido ➡		
conta salário: 100349-6				2.427,20	
Agência: 295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.038,67	4.038,67	323,09	2.259,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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		
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/09/2016			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
241	TRienio	192,17	192,17	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Agência: 295 - X		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					10.812,07		2.118,49	
					Valor Líquido		8.693,58	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	10.812,07	864,96	9.860,45	27,50

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	
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		16/09/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
241	TRienio	192,17	192,17			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100350-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.812,07	2.118,49		
Agência: 295 - X			Valor Líquido	8.693,58		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	8.157,41	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

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	
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE 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	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	497,28	
			Valor Líquido ➡	3.445,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.007,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8556	ANA CRISTINA FRANÇA DE MORAES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE 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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 38433-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.942,58		497,28	
			Valor Líquido ➡		3.445,30	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



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	
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0			Agência: 6972 - 8	
			Total de Vencimentos	
			Total de Descontos	
			5.473,39	2.235,37
			Valor Líquido ➡	3.238,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7948	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/07/2023	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE		341,00	341,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	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 Nº 770410144		1.004,60		1.004,60	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0165816077ASD		405,67		405,67	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36463-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				5.473,39	2.235,37	
				Valor Líquido ➡	3.238,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
10087	EDENILCE FELIX BORGES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	4.128,93	
conta salário: 41897-8			➡		
Agência: 6972 - 8					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.952,12	4.952,12	396,16	4.344,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
10087	EDENILCE FELIX BORGES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	➡ 4.128,93		
conta salário: 41897-8			Agência: 6972 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	4.952,12	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

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	
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		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			Valor Líquido	2.249,93	
conta salário: 36743-5			➡		
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.578,26	2.578,26	206,26	1.971,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		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			Valor Líquido	➡ 2.249,93		
conta salário: 36743-5			Agência: 6972 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.804,00	2.578,26	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

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
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 03/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE 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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41464-6

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.888,04		1.664,40	
Valor Líquido	➡	5.223,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9971	FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 03/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE 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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 41464-6

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.888,04		1.664,40	
Valor Líquido	➡	5.223,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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



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	
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 182139222	312,86		312,86

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Agência: 6972 - 8	

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
6.744,76		6.185,56	
Valor Líquido ➡		559,20	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8463	FRANCIEUDA ALVES GOMES		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37763-5			Agência: 6972 - 8	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			6.744,76	6.185,56
			Valor Líquido ➡	559,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
9521	GISELENE BARROS FERREIRA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		07/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40927-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.715,78	2.035,33		
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido	6.680,45		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	8.157,41	8.715,78	697,26	7.005,80	27,50	

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		
9521	GISELENE BARROS FERREIRA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	07/02/2025			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40927-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.715,78	2.035,33		
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido	6.680,45		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.584,44	8.157,41	8.715,78	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

## Data

## Data

**Aviso de 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

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
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90	
998	I.N.S.S.	7,78		144,98
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,18
225	VALE TRANSPORTE	6,00		111,83

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 37901-8

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.863,90		267,99	
Valor Líquido	➡	1.595,91	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	1.863,90	1.863,90	149,11	1.256,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	515210	4	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	04/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90	
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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.863,90	1.863,90	1.863,90	149,11	1.256,70	0,00

Agência: 6972 - 8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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



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
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/12/2024		

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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40212-5

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos

3.942,58

Total de Descontos

472,66

Valor Líquido

➡

3.469,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/12/2024		

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

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 40212-5

Agência: 6972 - 8

Total de Vencimentos

3.942,58

Total de Descontos

472,66

Valor Líquido

➡

3.469,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 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

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10786	MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 11/09/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 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

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

8286

MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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 Nº 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8286

MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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 Nº 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

10655

MARIANI ANDRADE MORAES

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

26/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10655

MARIANI ANDRADE MORAES

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

26/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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.135.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



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
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.942,58	494,49		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Valor Líquido	3.448,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8458	MAYARA DE LIMA DANTAS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37705-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
			Valor Líquido	3.448,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

9373

MICHELY DOS SANTOS FERREIRA

411005

6

1

ESCRITURARIO (A)

Admissão:

17/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	7,74		139,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.486,00	191,59		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7			Valor Líquido			
			2.294,41			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9373

MICHELY DOS SANTOS FERREIRA

411005

6

1

ESCRITURARIO (A)

Admissão:

17/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
201	AUXILIO CRECHE	682,00	682,00			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00		
998	I.N.S.S.	7,74		139,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.486,00	191,59		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7			Valor Líquido			
			2.294,41			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

10114

NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA

516345

20

1

AUXILIAR HOTELARIA

Admissão: 05/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17			
998	I.N.S.S.	7,83		153,10		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.954,17	164,83		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Valor Líquido			
				1.789,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17		1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10114

NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA

516345

20

1

AUXILIAR HOTELARIA

Admissão: 05/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.954,17			
998	I.N.S.S.	7,83		153,10		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,73		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.954,17	164,83		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Valor Líquido			
				1.789,34		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

9745

NATIANE DOS SANTOS SOUZA

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

17/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	177,73	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 35943-2			Valor Líquido		
				1.929,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9745

NATIANE DOS SANTOS SOUZA

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

17/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	177,73	
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 35943-2			Valor Líquido		
				1.929,87	
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡		
conta corrente: 27738-x					
Agência: 6972 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 773484913	526,19		526,19
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 769841077	545,38		545,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.061,35	1.938,26
BANCO BRASIL TABOAO 1			Valor Líquido ➡	3.123,09
conta corrente: 27738-x				
Agência: 6972 - 8				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 07/02/2025		

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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40725-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			6.888,04		1.546,56
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡		5.341,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9441	SAMIRA GONÇALVES DE ALMEIDA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 07/02/2025		

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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40725-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			6.888,04		1.546,56
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡		5.341,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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	
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA		515210	4	1	
	AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		12/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90	203,37 11,18	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,72		
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,43	565,09		
998	I.N.S.S.	8,09			
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41153-1  Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.512,71	214,55	
			Valor Líquido ➡	2.298,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
9729	SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA		515210	4	1	
	AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		12/03/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.863,90	203,37 11,18		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,72			
205	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,43	565,09			
998	I.N.S.S.	8,09				
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60				
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41153-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.512,71	214,55		
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido	2.298,16		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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		
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	514120	14	1		
	ZELADOR	Admissão:		16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47		
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 Nº 6047341799	96,81		96,81	
273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048499720	111,84		111,84	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0131165383	1.085,57		1.085,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.739,74	2.494,86	
BANCO BRASIL TABOAO 1			Valor Líquido ➡		
conta corrente: 37041-X				3.244,88	
Agência: 6972 - 8					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.734,47	5.739,74	5.739,74	459,17	5.126,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8268	VALDINEI APARECIDO NOVAIS		514120	14	1	
	ZELADOR		Admissão:		16/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.734,47			
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 Nº 6047341799	96,81		96,81		
273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048499720	111,84		111,84		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0131165383	1.085,57		1.085,57		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.739,74	2.494,86		
BANCO BRASIL TABOAO 1			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 37041-X				3.244,88		
Agência: 6972 - 8						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
5.734,47	5.739,74	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 cinquenta 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

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		
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	

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	
8269	VALERIA LIMA BARBOZA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.015,50	759,66		
			Valor Líquido ➡	4.255,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Agência: 6972 - 8	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.107,60	475,95
			Valor Líquido ➡	1.631,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 30/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 37060-6			Agência: 6972 - 8	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.107,60	475,95
			Valor Líquido ➡	1.631,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 cinquenta 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

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

7974

CLEONICE GOMES DA MATA

223405

7

1

FARMACEUTICO (A)

Admissão:

12/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,80			
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                      Agência: 6971 - x			Valor Líquido ➡	4.150,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

7974

CLEONICE GOMES DA MATA

223405

7

1

FARMACEUTICO (A)

Admissão:

12/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,80			
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                      Agência: 6971 - x			Valor Líquido ➡	4.150,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			10.619,90		971,55	
			Valor Líquido ➡		9.648,35	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8407	FAGNO DE JESUS BOMFIM		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		27/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			10.619,90	971,55		
			Valor Líquido	9.648,35		
Agência: 6971 - x						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

8010

FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

13/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25	
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.576,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8010

FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDES

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

13/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,25	
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,33	912,73	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡		
conta corrente: 56177-0					
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.139,33	5.139,33	411,14	4.610,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
8097	MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.139,33	912,73
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	4.226,60
conta corrente: 56177-0				
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	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

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

9727

JENYFER ARAUJO LOPES

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	546,49	
			Valor Líquido ➡	3.396,09	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 37465-2		Agência: 6972 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9727

JENYFER ARAUJO LOPES

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

10/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	546,49	
			Valor Líquido ➡	3.396,09	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 37465-2		Agência: 6972 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

9728

Nome do Funcionário

JULIANA BITENCOURT PIRES

FISIOTERAPEUTA

CBO

223605

Admissão: 07/03/2025

Departamento

6

Filial

1

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

9728

Nome do Funcionário

JULIANA BITENCOURT PIRES

FISIOTERAPEUTA

CBO

223605

Admissão: 07/03/2025

Departamento

6

Filial

1

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
241	TRienio	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,54		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.877,77	4.877,77	390,22	4.385,30	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
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
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
241	TRienio	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,54		
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	4.877,77	4.877,77	390,22	4.385,30	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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

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

10250

AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO

411005

4

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

Admissão:

16/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08			
998	I.N.S.S.	7,50		74,63		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			995,08	134,33		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8			Valor Líquido	860,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10250

AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO

411005

4

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

Admissão:

16/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08			
998	I.N.S.S.	7,50		74,63		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			995,08	134,33		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8			Valor Líquido	860,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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

7950

ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

24/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Valor Líquido ➡	4.022,20	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 40265-6		Agência: 4302 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.133,60	5.133,60	410,68	4.526,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

7950

ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

24/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Valor Líquido ➡	4.022,20	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 40265-6		Agência: 4302 - 8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.133,60	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



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
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	17/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.821,63	
conta salário: 11148-1					
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
10252	CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO		513505	3	1
	AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		17/06/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡		
conta salário: 11148-1				1.821,63	
Agência: 4302 - 8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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

10188

GRAZYELLE MARIA DE LIMA

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		166,91		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.107,60	275,15		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Valor Líquido			
				1.832,45		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10188

GRAZYELLE MARIA DE LIMA

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		166,91		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.107,60	275,15		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Valor Líquido			
				1.832,45		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES		715615	14	1
	ELETRICISTA		Admissão:		08/07/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42217-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.219,46	567,45	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡	3.652,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.219,46	4.219,46	337,55	3.612,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8693	JONATAN DE OLIVEIRA NUNES		715615	14	1
	ELETRICISTA		Admissão:		08/07/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74		
149	PERICULOSIDADE	30,00	973,72		
998	I.N.S.S.	9,49		400,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,68	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		19,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42217-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.219,46	567,45	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡	3.652,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.245,74	4.219,46	4.219,46	337,55	3.612,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 02/10/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37			
998	I.N.S.S.	7,99		180,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.262,37	180,84		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0			Valor Líquido	2.081,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37		2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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
8926	KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	411005	2	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão: 02/10/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37			
998	I.N.S.S.	7,99		180,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.262,37	180,84		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41534-0			Valor Líquido	2.081,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37		2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

**Aviso de 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



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
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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 Nº 186484332	679,24		679,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.789,60	856,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42323-8			Valor Líquido ➡	1.932,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
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
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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 Nº 186484332	679,24		679,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.789,60	856,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 42323-8			Valor Líquido ➡	1.932,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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

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	
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1	
	COPEIRO (A)	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			Agência: 4302 - 8		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					2.769,33		736,61	
					Valor Líquido		2.032,72	
					⇒			

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1	
COPEIRO (A)		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 39877-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.769,33	736,61	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido	2.032,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 cinquenta 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

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		
8122	PRISCILA SELANO DA MATA	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	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			Valor Líquido ➡		
conta salário: 40083-1				3.955,06	
Agência: 4302 - 8					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.684,02	4.684,02	374,72	4.076,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8122	PRISCILA SELANO DA MATA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡		
conta salário: 40083-1				3.955,06	
Agência: 4302 - 8					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	4.684,02	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 SARAÍRIO BRANCO DE SOUZA, 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

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	
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40750-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.154,06		345,72	
			Valor Líquido ➡		2.808,34	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
10972	SARAH IRIO BRANCO DE SOUZA SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40750-X			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.154,06		345,72	
			Valor Líquido ➡		2.808,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



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
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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.889,91	458,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 43893-6			Valor Líquido	3.431,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.282,71	3.889,91	3.889,91	311,19	3.282,71	15,00

Agência: 4302 - 8

Declaro ter recebido a importância líquida 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
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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.889,91	458,44
			Valor Líquido ➡	3.431,47

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 43893-6

Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8310	SERGIO SILVA DOS REIS		411005	6	1	
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		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 Nº 180347139	320,70		320,70		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 40687-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.565,97	664,60		
			Valor Líquido	1.901,37		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8310	SERGIO SILVA DOS REIS	411005	6	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	31/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	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 Nº 180347139	320,70		320,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.565,97	664,60
			Valor Líquido ➡	1.901,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 40687-2

Agência: 4302 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		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	
			Valor Líquido ➡	3.448,09	
			Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
			3.638,98	3.942,58	3.942,58
			F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8457	TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		23/02/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
			Valor Líquido ➡	3.448,09	
			Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
			3.638,98	3.942,58	3.942,58
			F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			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

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		
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	715615	14	1		
	ELETRICISTA	Admissão:		29/12/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 178465457	1.530,66		1.530,66		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.311,43	2.488,24		
			Valor Líquido	2.823,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8410	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR		715615	14	1	
	ELETRICISTA		Admissão:		29/12/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.245,74			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 178465457	1.530,66		1.530,66		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.311,43	2.488,24		
			Valor Líquido ➡	2.823,19		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



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	
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78352-8			Agência: 2038 - 9		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					7.311,17		5.946,93	
					Valor Líquido ➡		1.364,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7927	ADRIANA DOS SANTOS REIS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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		
			7.311,17	5.946,93		
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡			
conta salário: 78352-8 Agência: 2038 - 9				1.364,24		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
241	TRienio	96,09	96,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.237,74	947,05
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	4.290,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
7955	BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/03/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	96,09	96,09			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 68087-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.237,74	947,05		
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	4.290,69		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 PEREIRA, 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

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	
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		23/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	4.339,89		
conta corrente: 80691-9			Agência: 2038 - 9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.117,30	5.117,30	409,38	4.022,53	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

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	
8453	BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		23/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	4.339,89		
conta corrente: 80691-9			Agência: 2038 - 9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.117,30	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

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
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 89141-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	3.448,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
10220	CAROLINA SOARES DA SILVA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/06/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 89141-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	494,49	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	3.448,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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



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
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	1	1
TEC. DE GESSO		Admissão: 30/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE 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 Nº 180316743	642,52		642,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.638,48		1.105,08	
Valor Líquido ➡		2.533,40	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.638,48	3.638,48	291,07	3.031,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8392	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	322605	1	1
TEC. DE GESSO		Admissão: 30/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.334,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE 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 Nº 180316743	642,52		642,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 53171-5

Agência: 2038 - 9

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.638,48		1.105,08	
Valor Líquido ➡		2.533,40	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.334,88	3.638,48	3.638,48	291,07	3.031,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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

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	
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	951,62 1.216,56		
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				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.679,93	2.168,18		
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	6.511,75		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	951,62 1.216,56		
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				
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79446-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.679,93	2.168,18		
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	6.511,75		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA		411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)		Admissão:		13/01/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 85763-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	327,15	
			Valor Líquido ➡	1.780,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA		411005	2	1
	ESCRITURARIO (A)		Admissão:		13/01/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 85763-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.107,60		327,15
			Valor Líquido	⇒	1.780,45
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM	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			Valor Líquido ➡	3.229,75	
conta salário: 63848-X					
Agência: 2038 - 9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 63848-X				3.229,75		
Agência: 2038 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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



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
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/02/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,13	870,01	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	4.269,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/02/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 80753-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.139,13	870,01	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	4.269,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 79542-9 Agência: 2038 - 9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.839,03	785,54
			Valor Líquido ➡	4.053,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8270	JACKSON ROSA DOS SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 79542-9				4.053,49		
Agência: 2038 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	4.839,03	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

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	
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86032-8			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			3.942,58		524,66
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		3.417,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
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	
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86032-8			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			3.942,58		524,66
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		3.417,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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 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

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	
8454	KESIA SUELI DE SOUSA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido	➡ 455,74		
conta salário: 80700-1			Agência: 2038 - 9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	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

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	
8454	KESIA SUELI DE SOUSA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡	455,74		
conta salário: 80700-1						
Agência: 2038 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	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



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	
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		19/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 189071628	1.264,98		1.264,98

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86467-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.131,68		2.157,34	
			Valor Líquido	⇒	2.974,34	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
9537	LAISE DE ARAUJO BRITO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 189071628	1.264,98		1.264,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.131,68	2.157,34	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡		
conta salário: 86467-6				2.974,34	
Agência: 2038 - 9					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	5.131,68	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

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	
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA		223505	1	1	
	SUPERV. ENFERMAGEM		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			13.729,55	12.440,44	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	1.289,11	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	8.157,41	13.729,55	1.098,36	1.289,11	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
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	
8065	LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA		223505	1	1	
	SUPERV. ENFERMAGEM		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 77460-X			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			13.729,55	12.440,44		
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	➡ 1.289,11		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
10.316,30	8.157,41	13.729,55	1.098,36	1.289,11	0,00	

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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

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	
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82394-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.537,07		1.318,63	
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡		4.218,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1	
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		03/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	4.218,44
conta salário: 82394-5				
Agência: 2038 - 9				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	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

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
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA	516345 Admissão:	20	1 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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80771-0 Agência: 2038 - 9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.954,17	164,83
			Valor Líquido ➡	1.789,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17	1.954,17	1.954,17	156,33	1.346,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR AUXILIAR HOTELARIA	516345 Admissão:	20	1 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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 80771-0 Agência: 2038 - 9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.954,17	164,83
			Valor Líquido ➡	1.789,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



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
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA		422105	10	1
	RECEPCIONISTA		Admissão:		11/11/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Valor Líquido ➡	2.426,36	
			Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS
			1.804,00	2.772,14	2.772,14
			F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			221,77	2.164,94	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
9062	RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA		422105	10	1
	RECEPCIONISTA		Admissão:		11/11/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Valor Líquido ➡	2.426,36	
			Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS
			1.804,00	2.772,14	2.772,14
			F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			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

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		
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	322205	1	1		
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		18/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	4.243,40		
conta salário: 52267-8			Agência: 2038 - 9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.138,12	5.138,12	411,04	4.530,92	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

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	
8138	ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido	4.243,40		
conta salário: 52267-8			⇒			
Agência: 2038 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	5.138,12	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

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
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
SUPERV. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1

conta: 105539-9

Agência: 0637 - 8

Total de Vencimentos

10.619,90

Total de Descontos

2.649,53

Valor Líquido

➡

7.970,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
SUPERV. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1

conta: 105539-9

Agência: 0637 - 8

Total de Vencimentos

10.619,90

Total de Descontos

2.649,53

Valor Líquido

➡

7.970,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

**Aviso de 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



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
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71		
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,18		506,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,12	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		29,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.780,71	867,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12788-4			Valor Líquido	4.912,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	4.980,71	4.980,71	398,45	4.473,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8155	VANESSA GUIMARAES LIBONA	252545	2	1
	ANALISTA FINANCEIRO JUNIOR	Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.980,71	
266	AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,18		506,88
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,12
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		29,88
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.780,71	867,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 12788-4			Valor Líquido	4.912,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.980,71	4.980,71	4.980,71	398,45	4.473,83	22,50

Agência: 2962 - 9

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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.FID.

(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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do FuncionárioData

**Aviso de 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

7933

Nome do Funcionário

ALEXANDRA TEREZA ROSA

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão: 09/05/2023

Departamento

1

Filial

1

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                      Agência: 1544 - X			Valor Líquido ➡	5.954,70		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		0,00	6.888,04	551,04	6.698,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

7933

Nome do Funcionário

ALEXANDRA TEREZA ROSA

ENFERMEIRO (A)

CBO

223505

Admissão: 09/05/2023

Departamento

1

Filial

1

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                      Agência: 1544 - X			Valor Líquido ➡	5.954,70		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 26/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09		5.267,64	5.267,64	421,41	4.660,44	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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
7954	AURILENES DA SILVA SOARES	223605	6	1
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 26/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09		5.267,64	5.267,64	421,41	4.660,44	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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



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

7962

CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

325110

4

1

TEC. DE FARMACIA

Admissão:

02/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

7962

CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA

325110

4

1

TEC. DE FARMACIA

Admissão:

02/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.IE8.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

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	
10438	DAVID CHAGAS LOBO		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	6.364,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	219,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78787-6  Agência: 3063 - 5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			8.307,18		2.079,37	
			Valor Líquido ➡		6.227,81	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.307,18	664,57	7.165,97	27,50

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	
10438	DAVID CHAGAS LOBO		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		08/07/2025	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		29,00	6.364,96		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS		1,00	219,48		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 78787-6  Agência: 3063 - 5				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				8.307,18	2.079,37	
				Valor Líquido	6.227,81	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. 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

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	
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		22/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 30232-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.442,49	2.133,17		
Agência: 3063 - 5			Valor Líquido	6.309,32		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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		
7991	DYANNE DA CONCEICAO ALVES	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/07/2023			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 N° 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA		131210	6	1	
GERENTE DE ENFERMAGEM			Admissão:		04/04/2023	

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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Agência: 1546 - 6		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					11.444,24		2.928,36	
					Valor Líquido ➡		8.515,88	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
11.140,64	8.157,41	11.444,24	915,53	10.492,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8072	MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA		131210	6	1	
GERENTE DE ENFERMAGEM			Admissão:		04/04/2023	

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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 28955-8			Agência: 1546 - 6		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					11.444,24		2.928,36	
					Valor Líquido ➡		8.515,88	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



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	
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA		410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
241	TRienio	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 186056611	65,66		65,66	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.182,45	2.395,74	
			Valor Líquido ➡	3.786,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA		410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		10/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
241	TRienio	114,77	114,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 186056611	65,66		65,66	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55983-0  Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.182,45	2.395,74	
			Valor Líquido ➡	3.786,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido	⇒ 575,12		
conta salário: 58443-6			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	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

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	
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido	➡ 575,12		
conta salário: 58443-6			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	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

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
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		7.940,23	7.940,23	635,21	6.829,43	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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
8551	ALEX SAMPAIO MACEDO	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		7.940,23	7.940,23	635,21	6.829,43	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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

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

10150

ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO

411005

2

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
995,08	995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10150

ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO

411005

2

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

Admissão:

19/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



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	
8311	ANA PAULA DOS SANTOS		513505	8	1	
	AUXILIAR DE COZINHA		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

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1  Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.107,60	1.088,37
			Valor Líquido ➡	1.019,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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		
8311	ANA PAULA DOS SANTOS	513505	8	1		
	AUXILIAR DE COZINHA	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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56879-1 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.107,60	1.088,37		
			Valor Líquido	1.019,23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.942,58	494,49		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59207-2			Valor Líquido	3.448,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9742	ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.942,58	494,49		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59207-2			Valor Líquido	3.448,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/07/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE 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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	546,49	
			Valor Líquido ➡	3.396,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
7949	ANGELA DA SILVA CARVALHO		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/07/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
220	DESCONTO VALE 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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56399-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	546,49	
			Valor Líquido ➡	3.396,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

7958

BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL

411005

2

1

ESCRITURARIO (A)

Admissão: 14/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

7958

BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL

411005

2

1

ESCRITURARIO (A)

Admissão: 14/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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



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	
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		20/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 186059048	436,58		436,58
273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185286038	36,56		36,56
275	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186570787	44,48		44,48
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185022622	351,90		351,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.046,03	1.101,02
			Valor Líquido ➡	1.945,01

AGENCIA TABOAO 1		Agência: 2700 - 6			
conta salário: 58862-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.705,03	2.705,03	216,40	2.097,83	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 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		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
9327	BRUNA GONZAGA DOS SANTOS		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		20/12/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 186059048	436,58		436,58		
273	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185286038	36,56		36,56		
275	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186570787	44,48		44,48		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185022622	351,90		351,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.046,03	1.101,02		
			Valor Líquido	➡ 1.945,01		
AGENCIA TABOAO 1						
conta salário: 58862-8			Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.804,00	2.705,03	2.705,03	216,40	2.097,83	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**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

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
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS AUXILIAR DE COZINHA	513505 Admissão:	3	1 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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
10632	CAMILA MORETTI DE CAMPOS AUXILIAR DE COZINHA	513505 Admissão:	3	1 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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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

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
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA		411010	16	1
	ASSIST ADM		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	344,32	
			Valor Líquido ➡	2.869,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.606,24	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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
8865	DAIANE DIAS DE OLIVEIRA		411010	16	1
	ASSIST ADM		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	344,32	
			Valor Líquido ➡	2.869,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.606,24	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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

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

8471

FABIANA SOUZA SA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão:

08/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
			Valor Líquido ➡	5.341,48	
AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 57448-1		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

\*\*\* 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

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8471

FABIANA SOUZA SA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão:

08/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	11,24		773,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.888,04	1.546,56	
			Valor Líquido ➡	5.341,48	
AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 57448-1		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

\*\*\* 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



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
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/07/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.022,38	3.065,17	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	1.957,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/07/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 51443-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.022,38	3.065,17	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	1.957,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA		514325	14	1	
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		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	

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58816-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.335,97		368,22	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡		2.967,75	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
9276	GILBERTO FIRMINO FERREIRA		514325	14	1	
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58816-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.335,97	368,22		
			Valor Líquido	2.967,75		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8016	GILMARA SANTOS LOPES				322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		22/07/2023	
Código	Descrição				Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS				30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	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
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0						Total de Vencimentos		Total de Descontos
						5.137,02		1.158,18
						Valor Líquido ➡		3.978,84
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8016	GILMARA SANTOS LOPES			322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM			Admissão:		22/07/2023	
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos
8781	DIAS NORMAIS			30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	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
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56406-0 Agência: 2700 - 6					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					5.137,02		1.158,18
					Valor Líquido ➡		3.978,84
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
11027	GILVA DE JESUS LIMA	516345	20	1
AUXILIAR HOTELARIA		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17		1.172,50	1.172,50	93,80	565,30	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
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
11027	GILVA DE JESUS LIMA	516345	20	1
AUXILIAR HOTELARIA		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.954,17		1.172,50	1.172,50	93,80	565,30	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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



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
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	223405	4	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão: 04/08/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84		5.063,84	5.063,84	405,10	4.456,64	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
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
10499	HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	223405	4	1
FARMACEUTICO (A)		Admissão: 04/08/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.063,84			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
5.063,84		5.063,84	5.063,84	405,10	4.456,64	22,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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 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

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		
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	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	

AGENCIA TABOAO 1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			8.077,03		4.284,46	
conta salário: 57579-8			Valor Líquido ➡		3.792,57	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8486	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		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		
			Valor Líquido ➡	3.792,57		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

8273

JAMILLE MARQUES VARGES

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão: 16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	11,24		773,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66		
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.888,04	1.612,40		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 44095-7			Valor Líquido			
			5.275,64			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8273

JAMILLE MARQUES VARGES

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão: 16/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	11,24		773,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66		
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.888,04	1.612,40		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 44095-7			Valor Líquido			
			5.275,64			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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

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	
10500	KARINA BARROS DA SILVA		411005	16	1	
	ESCRITURARIO (A)		Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.145,00	310,65		
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	1.834,35		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10500	KARINA BARROS DA SILVA		411005	16	1	
	ESCRITURARIO (A)		Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.145,00	310,65		
			Valor Líquido	1.834,35		
			➡			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.804,00	1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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



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	
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS		351605	12	1	
	TEC.SEG.TRABALHO 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

AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 108916-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			7.693,65		4.946,82	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡		2.746,83	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8044	KATHERINE ISAURA DOS SANTOS		351605	12	1	
	TEC.SEG.TRABALHO 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		
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 108916-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			7.693,65	4.946,82		
			Valor Líquido	2.746,83		
Agência: 2700 - 6						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
6.542,92	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

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

10088

KEILA TAMYRYS CAVALCANTE

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

05/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
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	
			Valor Líquido ➡	3.396,09	
AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 59454-7		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10088

KEILA TAMYRYS CAVALCANTE

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

05/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	10,12		
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	
			Valor Líquido ➡	3.396,09	
AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 59454-7		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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

10501

LETICIA FERREIRA MARQUES

422105

10

1

RECEPCIONISTA

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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59809-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,60	229,73	
			Valor Líquido ➡	2.218,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10501

LETICIA FERREIRA MARQUES

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59809-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,60	229,73	
			Valor Líquido ➡	2.218,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 37926-3			Agência: 2700 - 6	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.037,74	4.462,62
			Valor Líquido ➡	575,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8451	LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido	➡ 575,12		
conta corrente: 37926-3			Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	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



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	
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8			Agência: 2700 - 6	
			Total de Vencimentos	
			Total de Descontos	
			5.115,87	886,59
			Valor Líquido ➡	4.229,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8534	LUCAS ALEXANDRE SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57825-8  Agência: 2700 - 6				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				5.115,87	886,59	
				Valor Líquido	➡ 4.229,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

8348

LUCIMARA APARECIDA SILVA

411010

14

1

ASSIST ADM

Admissão:

08/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44		
998	I.N.S.S.	8,68		279,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	471,82	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	2.741,62	
conta salário: 56899-6					
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.365,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8348

LUCIMARA APARECIDA SILVA

411010

14

1

ASSIST ADM

Admissão:

08/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.213,44		
998	I.N.S.S.	8,68		279,01	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		192,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.213,44	471,82	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido	2.741,62	
conta salário: 56899-6					
Agência: 2700 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.213,44	3.213,44	3.213,44	257,07	2.365,66	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

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
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

9528

Nome do Funcionário

MABEL DE SALES BARROS SILVA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 10/02/2025

Departamento

1

Filial

1

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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59105-X			Valor Líquido	3.469,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

9528

Nome do Funcionário

MABEL DE SALES BARROS SILVA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 10/02/2025

Departamento

1

Filial

1

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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59105-X			Valor Líquido	3.469,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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



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
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	16	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão:		14/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10135	MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	411005	16	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão:		14/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAL	513430	3	1
	COPEIRO (A)	Admissão:		13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
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
			Valor Líquido ➡	1.919,05

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56216-5

Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.940,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAL		513430	3	1	
	COPEIRO (A)		Admissão:		13/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		166,91		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	10,82		10,82		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82		
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56216-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.107,60	188,55		
			Valor Líquido	➡ 1.919,05		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

9446

MONIQUE CRISTINA DIAS

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 187297756	784,98		784,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.745,79	1.129,58	
			Valor Líquido ➡	1.616,21	
AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 59020-7		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

9446

MONIQUE CRISTINA DIAS

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 187297756	784,98		784,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.745,79	1.129,58	
			Valor Líquido ➡	1.616,21	
AGENCIA TABOAO 1					
conta salário: 59020-7		Agência: 2700 - 6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 20/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	4.128,11	
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

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 20/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	4.128,11	
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



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
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
AUXILIAR DE COZINHA		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 Nº 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
AUXILIAR DE COZINHA		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 Nº 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

**Aviso de 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

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
8553	RENAN SOUZA LIMA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/06/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 6047461473	1.012,33		1.012,33	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57895-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.142,75	1.908,73	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	3.234,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8553	RENAN SOUZA LIMA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/06/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 6047461473	1.012,33		1.012,33	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 57895-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.142,75	1.908,73	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	3.234,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/05/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,94	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	445,28	
			Valor Líquido ➡	3.497,30	
			Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
			3.638,98	3.942,58	3.942,58
			F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			315,40	3.007,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
10089	RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/05/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		56,94	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	445,28	
			Valor Líquido ➡	3.497,30	
			Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
			3.638,98	3.942,58	3.942,58
			F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
			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

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
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110		4	1
TEC. DE FARMACIA			Admissão:		16/08/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.188,42	471,22	
			Valor Líquido ➡	2.717,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.046,45	3.046,45	243,71	2.439,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CBO		Departamento	Filial
8136	ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	325110		4	1
TEC. DE FARMACIA			Admissão:		16/08/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45		
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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56512-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.188,42	471,22	
			Valor Líquido ➡	2.717,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 ROSELAINE 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



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
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		17/10/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56767-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,58	473,71	
			Valor Líquido ➡	3.809,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.196,89
					Faixa IRRF
					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
8287	ROSELAINÉ SOARES DA SILVA		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		17/10/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,37	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56767-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.283,58	473,71	
			Valor Líquido ➡	3.809,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.196,89
					Faixa IRRF
					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

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

9447

STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES

411005

2

1

ESCRITURARIO (A)

Admissão:

03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
998	I.N.S.S.	7,74		139,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.804,00	139,59		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59023-1			Valor Líquido			
			1.664,41			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		1.804,00	1.804,00	144,32	1.196,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9447

STHEFANY RODRIGUES GONÇALVES

411005

2

1

ESCRITURARIO (A)

Admissão:

03/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
998	I.N.S.S.	7,74		139,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.804,00	139,59		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59023-1			Valor Líquido			
			1.664,41			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014399811	386,65		386,65
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.942,58	1.099,48
			Valor Líquido ➡	2.843,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8901	SUSANA CARVALHO DE MORAIS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,30		366,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83
225	VALE TRANSPORTE	6,00		218,34
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014399811	386,65		386,65
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58532-7  Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.942,58	1.099,48
			Valor Líquido ➡	2.843,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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	
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		21/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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 Nº 0128728161	915,47		915,47

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.034,92		1.686,24	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡		3.348,68	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8235	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	21/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56404-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.034,92	1.686,24	
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	3.348,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.I2D.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



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	
8787	TATIANA PRADO LIMBECK		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.942,58		494,49	
			Valor Líquido ➡		3.448,09	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8787	TATIANA PRADO LIMBECK		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/08/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58110-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.942,58		494,49	
			Valor Líquido ➡		3.448,09	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 22/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8150	TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 22/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

8539

THABATA SOUZA LIMA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

04/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.942,58	494,49		
			Valor Líquido ➡	3.448,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8539

THABATA SOUZA LIMA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

04/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.942,58	494,49		
			Valor Líquido ➡	3.448,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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
10228	THALITA ROMAO CAMARA	325110	7	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	13/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.904,58	663,47
			Valor Líquido ➡	3.241,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.046,45	3.904,58	3.904,58	312,36	3.297,38	15,00

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 59628-0

Agência: 2700 - 6

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	
10228	THALITA ROMAO CAMARA		325110	7	1	
	TEC. DE FARMACIA		Admissão:		13/06/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.046,45			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59628-0 Agência: 2700 - 6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.904,58	663,47		
			Valor Líquido ➡	3.241,11		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



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

8313

YASMIN CRISTINA NUNES SERPA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.413,50	2.160,75	
			Valor Líquido ➡	6.252,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.413,50	673,08	7.461,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8313

YASMIN CRISTINA NUNES SERPA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

Admissão:

02/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
AGENCIA TABOAO 1 conta corrente: 56862-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.413,50	2.160,75	
			Valor Líquido ➡	6.252,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	8.157,41	8.413,50	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

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
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	6	1 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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,97	343,90	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	2.222,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
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
9733	YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	6	1 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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.565,97	343,90	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59190-4 Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	2.222,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37	2.565,97	2.565,97	205,27	1.958,77	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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 cinquenta 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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE NOVEMBRO \*\*\*

\*\*\* 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 cinquenta 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



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

10457

ARTHUR LUIZ DA SILVA

414125

3

1

ESTOQUISTA

Admissão:

16/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29			
998	I.N.S.S.	7,81		149,96		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,52		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.919,29	161,48		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2			Valor Líquido			
				1.757,81		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.919,29		1.919,29	1.919,29	153,54	1.312,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10457

ARTHUR LUIZ DA SILVA

414125

3

1

ESTOQUISTA

Admissão:

16/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,29			
998	I.N.S.S.	7,81		149,96		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		11,52		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.919,29	161,48		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2			Valor Líquido			
				1.757,81		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 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

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	
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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 Nº 178911799	1.179,86		1.179,86

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13805-3			Agência: 7046 - 7	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		3.986,38	1.817,04	
		Valor Líquido ➡	2.169,34	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8531	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡	2.169,34
conta salário: 13805-3				
Agência: 7046 - 7				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.986,38	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

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	
8293	CLAUDIA DA COSTA		513505	3	1	
	AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00	
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		166,91
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.448,60		177,73	
			Valor Líquido ➡		2.270,87	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8293	CLAUDIA DA COSTA		513505	3	1	
	AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		17/10/2023	
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS		30,00	1.804,00		
201	AUXILIO CRECHE		341,00	341,00		
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60		
998	I.N.S.S.		7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL		0,60		10,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13282-9  Agência: 7046 - 7				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.448,60	177,73	
				Valor Líquido	2.270,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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	
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
241	TRienio	288,26	288,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	10,16		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			Valor Líquido ➡	3.665,62	
conta corrente: 13887-8			Agência: 7046 - 7		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.023,55	4.230,84	338,46	3.428,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
8059	LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
241	TRienio	288,26	288,26			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	10,16		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			Valor Líquido	➡ 3.665,62		
conta corrente: 13887-8			Agência: 7046 - 7			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	3.023,55	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



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
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA		514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		Admissão:		05/05/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15374-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.667,69	599,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15374-5			Valor Líquido ➡	3.068,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
10113	LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIRA		514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		Admissão:		05/05/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15374-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.667,69	599,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15374-5			Valor Líquido ➡	3.068,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

10857

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

10857

MARIA DO SOCORRO DA SILVA

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		23/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36		
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7  Agência: 7046 - 7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.867,80	1.864,64	
			Valor Líquido ➡	5.003,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.428,84	6.428,84	514,30	5.719,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8456	RAFAEL LUIZ RUEDI		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		23/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36			
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13607-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.867,80		1.864,64	
			Valor Líquido ➡		5.003,16	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		6.428,84	6.428,84	514,30	5.719,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de 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

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	
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,09	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15337-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.136,81		826,57	
Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡		4.310,24	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
10104	RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		06/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,09			
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15337-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.136,81		826,57	
Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡		4.310,24	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



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	
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO		715615	14	1	
	ELETRICISTA		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 Nº 187680621	8,40		8,40
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185660590	677,02		677,02

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4			Agência: 7046 - 7	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		5.857,30	4.603,86	
		Valor Líquido ➡	1.253,44	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 \*\*\*

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	
8409	THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO		715615	14	1	
	ELETRICISTA		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 13455-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			5.857,30		4.603,86	
Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡		1.253,44	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 \*\*\*

**Aviso de 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

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

**Aviso de 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

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	
11080	AMANDA TAINA MACIEL		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45842-2			Agência: 4752 - x		
			Total de Vencimentos		
			1.140,94		
			Total de Descontos		
			309,16		
			Valor Líquido	⇒	831,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
11080	AMANDA TAINA MACIEL		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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
			Valor Líquido ➡	831,78

BANCO DO BRASIL 1	Agência: 4752 - x				
conta salário: 45842-2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

10420

MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA

411005

2

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

Admissão:

07/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08			
998	I.N.S.S.	7,50		74,63		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			995,08	140,30		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1			Valor Líquido	854,78		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10420

MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA

411005

2

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

Admissão:

07/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	995,08			
998	I.N.S.S.	7,50		74,63		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		5,97		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		59,70		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			995,08	140,30		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44439-1			Valor Líquido	854,78		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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



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
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A) CCIH		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2                      Agência: 4752 - x			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.130,02	1.533,25
			Valor Líquido ➡	5.596,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.130,02	7.130,02	570,40	5.753,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9286	ROBSON FRAGA DA SILVA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A) CCIH		Admissão:	09/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.130,02	
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

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 41967-2                      Agência: 4752 - x			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.130,02	1.533,25
			Valor Líquido ➡	5.596,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.130,02	7.130,02	7.130,02	570,40	5.753,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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	
9445	GISELE BASTOS SALES		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		03/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
220	DESCONTO VALE 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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 25102-X				1.769,63		
Agência: 4302 - 8						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
9445	GISELE BASTOS SALES		422105	10	1	
	RECEPCIONISTA		Admissão:		03/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
220	DESCONTO VALE 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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 25102-X				1.769,63		
Agência: 4302 - 8						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Data

**Aviso de lançamento**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

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	
8036	JOSIANE MORENO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡	
conta salário: 19558-8				3.795,61
Agência: 4703 - 1				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8036	JOSIANE MORENO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/07/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 19558-8				3.795,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



**Aviso de 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



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

7997

ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES

513430

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		166,91		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

7997

ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES

513430

3

1

COPEIRO (A)

Admissão:

08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		166,91		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00		2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Aviso de 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

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	
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		29/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.283,58	494,49		
			Valor Líquido ➡	3.789,09		
BANCO DO BRASIL 1						
conta salário: 32443-4		Agência: 6969 - 8				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8530	AMANDA FRANCO DOS SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		29/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	9,30		366,51		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15		
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.283,58	494,49		
			Valor Líquido ➡	3.789,09		
BANCO DO BRASIL 1						
conta salário: 32443-4		Agência: 6969 - 8				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7973	CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/08/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

9760

Nome do Funcionário

EDUARDO ROCHA NOGUEIRA

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 19/03/2025

Departamento

10

Filial

1

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

9760

Nome do Funcionário

EDUARDO ROCHA NOGUEIRA

RECEPCIONISTA

CBO

422105

Admissão: 19/03/2025

Departamento

10

Filial

1

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



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
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA		422105	10	1
	RECEPCIONISTA		Admissão:		03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.746,81	343,50	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido ➡	2.403,31	
conta salário: 100464-6					
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.746,81	2.746,81	219,74	2.139,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	
10185	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	10	1	
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/06/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.746,81	343,50	
BANCO DO BB SC 1			Valor Líquido ➡		
conta salário: 100464-6				2.403,31	
Agência: 0295 - X					

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.746,81	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

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
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
9444	CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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		
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1		
AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		Admissão:		06/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
220	DESCONTO VALE 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			Valor Líquido	2.612,39	
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	3.093,01	3.093,01	247,44	2.485,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8541	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	514325	14	1
	AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS	Admissão:	06/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.485,81	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
220	DESCONTO VALE 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

BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100689-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			3.093,01		480,62	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		2.612,39	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.485,81	3.093,01	3.093,01	247,44	2.485,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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
10856	JUCILEIDE DOS REIS	513430	8	1
COPEIRO (A)		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

BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100370-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.037,35		232,93
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		1.804,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
10856	JUCILEIDE DOS REIS	513430	8	1
COPEIRO (A)		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

BANCO DO BB SC 1 conta salário: 100370-4			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.037,35		232,93
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡		1.804,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



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
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 13/12/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.821,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 13/12/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.804,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		166,91	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		10,82	
225	VALE TRANSPORTE	6,00		108,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,60	285,97	
BANCO DO BB SC 1 conta corrente: 100125-6                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.821,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	2.107,60	2.107,60	168,60	1.500,40	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

**Aviso de 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

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
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8271	CATIA DE JESUS GOMES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/09/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14769390	242,37		242,37	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014201082	272,52		272,52	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65170-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.009,38	
Agência: 0916 - 4			Valor Líquido ➡	2.933,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO		322205	1	1
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		16/09/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,30		366,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,15	
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60		21,83	
270	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 14769390	242,37		242,37	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300014201082	272,52		272,52	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 65170-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.942,58	1.009,38	
Agência: 0916 - 4			Valor Líquido ➡	2.933,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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	
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.517,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,30	
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			Valor Líquido ➡	3.448,09
conta corrente: 53126-x				
Agência: 0916 - 4				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00

\*\*\* 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		21/10/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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			Valor Líquido ➡			
conta corrente: 53126-x				3.448,09		
Agência: 0916 - 4						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00	

\*\*\* 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



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	
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 71230-2			Agência: 3561 - 0	

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.024,28		950,74	
Valor Líquido	➡	4.073,54	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8382	MICHELLE MARTINS DA SILVA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

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	
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		Admissão:		26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10000-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.888,04		1.612,40	
			Valor Líquido ➡		5.275,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8429	FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.584,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	11,24		773,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		772,66
252	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL ENFERMEIROS	1,00		65,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 10000-5

Agência: 7015 - 7

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.888,04	1.612,40
Valor Líquido	5.275,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

**Aviso de lançamento**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

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		
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	1	1		
	TEC. DE GESSO	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 Nº 189442209	154,96		154,96

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Agência: 1638 - 1	

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.838,88		5.571,12	
Valor Líquido ➡		267,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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				
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO		322605	1	1				
	TEC. DE GESSO		Admissão:		26/01/2024				
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos					
8781	DIAS NORMAIS	4,00	444,65	4.245,15 584,62 6,02 36,38 523,98 20,01 154,96					
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							
812	INSS FERIAS	10,92							
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00							
998	I.N.S.S.	7,50							
942	IRRF FERIAS	27,50							
232	DESCONTO CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	0,60							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189442209	154,96							
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Total de Vencimentos				Total de Descontos		
			5.838,88				5.571,12		
			Valor Líquido				➡	267,76	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS				F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		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			Valor Líquido ➡	725,69
conta salário: 19538-3				
Agência: 0845 - 1				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8507	VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDERON		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 19538-3				725,69		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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



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	
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 107993-x				455,74		
Agência: 0712 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8575	VANDA SIRLEI SOARES ROCHA		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido ➡			
conta salário: 107993-x				455,74		
Agência: 0712 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

10085

DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA

410105

19

1

PLANTONISTA ADMINISTRATIVO

Admissão:

26/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Valor Líquido ➡	4.717,01	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 65411-6		Agência: 4215 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.316,03	5.316,03	425,28	4.708,83	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

10085

DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA

410105

19

1

PLANTONISTA ADMINISTRATIVO

Admissão:

26/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.346,69		
201	AUXILIO CRECHE	341,00	341,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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	
			Valor Líquido ➡	4.717,01	
BANCO DO BRASIL 1					
conta salário: 65411-6		Agência: 4215 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.346,69	5.316,03	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

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

**Aviso de 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

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
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/05/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
10155	DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/05/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.638,98			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

10084

YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO

411005

2

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10084

YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO

411005

2

1

APRENDIZ ADMINISTRAT

Admissão:

12/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
995,08		995,08	995,08	79,60	387,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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	
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido	3.469,92		
conta salário: 113806-5			Agência: 0387 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10103	ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO		322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		05/05/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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			Valor Líquido	3.469,92		
conta salário: 113806-5			Agência: 0387 - 5			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF	
3.638,98	3.942,58	3.942,58	315,40	3.335,38	15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	223605	6	1
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 03/06/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,21		513,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,35

AGENCIA LAPA 1

conta salário: 50118-2

Agência: 6807 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.028,69		884,95	
Valor Líquido	➡	4.143,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	5.028,69	5.028,69	402,29	4.421,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10197	CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	223605	6	1
FISIOTERAPEUTA		Admissão: 03/06/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
220	DESCONTO VALE REFEIÇÃO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,21		513,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,35

AGENCIA LAPA 1

conta salário: 50118-2

Agência: 6807 - 1

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
5.028,69		884,95	
Valor Líquido	➡	4.143,74	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.725,09	5.028,69	5.028,69	402,29	4.421,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de lançamento**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

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

10187

BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA

223605

6

1

FISIOTERAPEUTA

Admissão:

03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
220	DESCONTO VALE 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			
			Valor Líquido ➡	4.219,32			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		4.725,09	3.128,72	5.028,69	402,29	4.421,49	22,50

A - BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19913-3

Agência:1896 - 1

Declaro ter recebido a importância líquida 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

10187

BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA

223605

6

1

FISIOTERAPEUTA

Admissão:

03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.725,09				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
220	DESCONTO VALE 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			
			Valor Líquido ➡	4.219,32			
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		4.725,09	3.128,72	5.028,69	402,29	4.421,49	22,50

A - BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 19913-3

Agência:1896 - 1

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**Aviso de 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

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
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA		413105	11	1
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		Admissão:		28/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03	
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

BANDO DO BRASIL 1 conta: 40311-3			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			7.036,62		1.716,37	
Agência: 4015 - 0			Valor Líquido ➡		5.320,25	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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
10493	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	413105	11	1
	ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR	Admissão:	28/07/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.009,03		
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	
BANDO DO BRASIL 1 conta: 40311-3  Agência: 4015 - 0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.036,62	1.716,37	
			Valor Líquido ➡	5.320,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

10488

HELENA HECK PEDRO

411005

2

1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão:

04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37			
998	I.N.S.S.	7,99		180,84		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.262,37	316,58		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X  Agência: 3144 - 5			Valor Líquido ➡	1.945,79		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37		2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10488

HELENA HECK PEDRO

411005

2

1

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Admissão:

04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.262,37			
998	I.N.S.S.	7,99		180,84		
225	VALE TRANSPORTE	6,00		135,74		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.262,37	316,58		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X  Agência: 3144 - 5			Valor Líquido ➡	1.945,79		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.262,37		2.262,37	2.262,37	180,98	1.655,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Aviso de lançamento**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

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		
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA	411005	2	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		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			Valor Líquido	2.297,77		
conta: 36790-7			<div> <div></div> <div></div> </div>			
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	

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		
11032	JULIANE VICENTE FERREIRA	411005	2	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		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

BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.500,00		202,23	
Agência: 0148 - 1			Valor Líquido ➡		2.297,77	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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							
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 10:01:13

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: Insc. Municipal: **92592** Insc. Estadual:  
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**  
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** CEP: **13.560-240**  
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**  
Município: **São Carlos** UF: **SP** Telefone:  
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
CNPJ/CPF: **45.349.461/0017-70** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **INSENTO**  
Endereço: **EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862** CEP: **06.783-230**  
Complemento: Bairro: **JARDIM RECORD** País: **BRASIL**  
Município: **TABOAO DA SERRA** UF: **SP** Telefone: **(16) 3374-8438**  
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Gestao de DP e RH - R\$ 20.000,00 / Apoio Administrativo - R\$ 10.000,00 / Contabilidade e Fiscal R\$ 25.000,00 / Auditoria e Controladoria R\$ 10.000,00  
Gestao de DP e RH, Apoio Administrativo, Contabilidade e 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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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.

		<b>SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>		NÚMERO NOTA <b>21002</b>	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO <b>15/10/2025 10:18:03</b>	
		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>XF78EFKF</b>	
		RPS Nº 2216354 Série 1, emitido em 15/10/2025			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
	CPF / CNPJ	<b>17.359.884/0001-78</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	<b>68898843</b>	
	NOME / RAZÃO	<b>BENEFICIOS UPS LTDA -EPP</b>			
	ENDEREÇO	<b>Rua Pedro Toledo, 15</b>			
	MUNICÍPIO	<b>São Paulo</b>	TELEFONE	<b>47669180</b>	
	COMPLEMENTO	<b>Complemento conjunto 15</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF / CNPJ	<b>45.349.461/0017-70</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		E-MAIL	<b>dp2@taboao.ahbb.org.br</b>	
ENDEREÇO	<b>Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862</b>				
MUNICÍPIO	<b>Taboão da Serra</b>		TELEFONE	<b>30111234</b>	
COMPLEMENTO					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) <b>São Paulo</b>			LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) <b>São Paulo</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
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					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 191,23</b>					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO <b>03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares</b>					
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>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
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		
/ / DATA			<b>21002</b>		
Identificação e Assinatura do Recebedor					



Período de 01/11/2025 até 30/11/2025

Empresa: AHBB - UMTS

TOP - VARIABEL	13.840,20	
SPTRANS INTEGRACAO	1.505,86	
BEM BARUERI	75,40	
	Total Benefícios:	R\$ 15.421,46
	Taxa Administrativa:	R\$ 191,23
	Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
	Taxa Emissão Cartão:	R\$ 0,00
	Outras Taxas:	R\$ 0,00
	Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
	Repasse:	R\$ 608,65
	Total Geral:	R\$ 16.221,34

Emissão: 15/10/2025 10:23



Cód. Turno	Nome	CPF	Benefício	Qtde Diaria	Valor Unit.	Dias	VI. 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\$ 293,80
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\$ 12,80	13	R\$ 332,80
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\$ 312,00
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 Autenticação mecânica

**Não Receber após 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
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					04/11/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	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) <b>Não Receber após o vencimento</b> Boleto referente ao Pedido 58876 de 01/11/2025 a 30/11/2025. Departamento: UMTS – UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) 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					Autenticação mecânica - 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 FERRAZ****330 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01140-070**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **ebatista@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL DE COMPRAS NO PERÍODO DE 01/10/2025 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

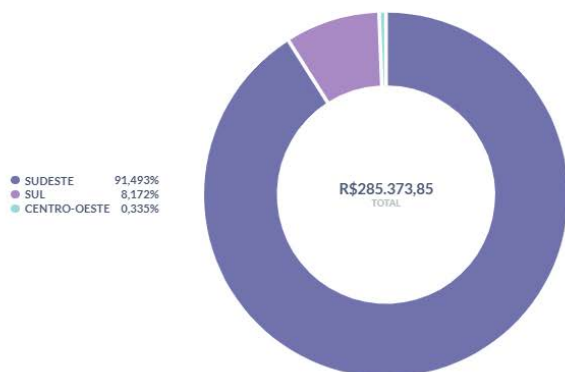
## 5. Dificuldades Encontradas

- Oscilações de preços em medicamentos e materiais essenciais.

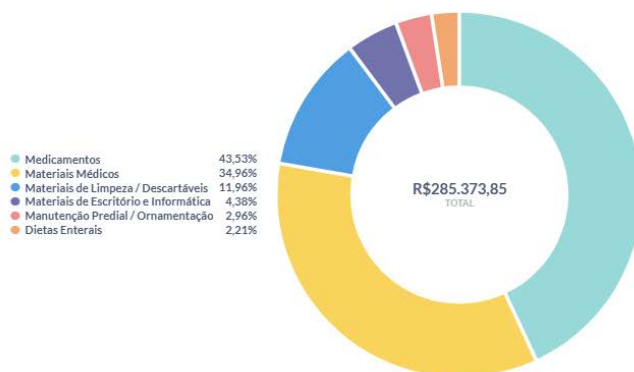
## 6. Considerações Finais

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

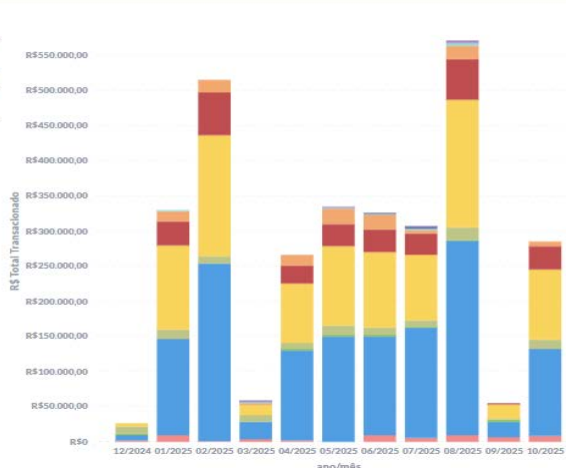


Distribuição por Categoria



Documento assinado digitalmente  
**ALEXSANDRO LEITE DE ALMEIDA**  
Data: 04/11/2025 08:47:19-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Evolução de Compras



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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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 FERRAZ</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	

PRODUTOS HOSPITALARES

MNP

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. TRIBUTÁRIA	CNPJ 03.402.979/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO 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
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE / FAX (16) 3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

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 - Emissor 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 (MEDIQ) 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 GESTAO 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: José Carlos Ass: Ass: Data: 09/10/25

Função: Ass: Data: 09/10/25



Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> End. Insuficiente	
Vencimento 02/11/2025	N.º Documento 00064467	Valor Documento 2.168,25	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe o no.	
Agência / Código do Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00032609-5	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido	
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 02/11/2025	
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO			CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12	Agência / Código do 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 2.168,25
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>, Alexsandro 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	4 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 2.168,2500	↓ 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 Balão	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

## Relatório Geral de PDC

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

Data:03/10/2025

Fornecedor: Med Center Comercial  
LtdaMarca: CATETER 24 C/DISP SEG - INT  
(I)/ - - GLOMED

Qntd: 900.0

Preço Unit.: 1,9000

Data:29/08/2025

Fornecedor: MP Comércio de  
Materiais Hospitalares Ltda

Marca: MP HOSPITALAR

Qntd: 2100.0

Preço Unit.: 1,6900

Data:01/08/2025

Fornecedor: Med Center Comercial  
Ltda

Marca: POLYMED

Qntd: 2500.0

Preço Unit.: 1,6800

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: Alexandro 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: DESCARPACK 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: DESCARPACK Marca: DESCARPACK 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 DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.100,0	2,2400	2.464,0000	

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1155	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF Nº 7,5MM -	Unidade	20.0

## Últimas compras

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

Data:02/07/2025

Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Marca: MEDIX

Qntd: 25.0

Preço Unit.: 3,1075

Data:02/06/2025

Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Marca: MEDIX BRASIL

Qntd: 25.0

Preço Unit.: 3,2400

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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 14h13min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MEDIX BRASIL Marca: MEDIX BRASIL Embalagem: 25	20,0	3,2400	64,8000	
Comentário: Validade: 30/09/2029 - SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX					
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 R\$ 1.157,23	NF-e 000310264
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	SÉRIE : 1

<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

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		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 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

NOME / RAZÃO SOCIAL 31614 - 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 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 DE ICMS 1.157,23	VALOR DO ICMS 138,87	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.154,23		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 3,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 306,04	VALOR TOTAL DA NOTA 1.157,23

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
208979	AG. P/ RAQUIE DESC. 25G X 3 1/2 - 90X05 - KDL Lote: 20250322 Dt. Validade: 01/03/2030 Dt. Fabricação: 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. Fabricação: 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. Fabricação: 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. Fabricação: 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. Fabricação: 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

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 NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945, AE25351664532 - PDC 515058711 E 515398680 CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 Vendedor: 1339 - Usuario: PIETHRA_BOT	RESERVAÇÃO AO FISCO Recebo (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da Nota Fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: <i>Elisiane</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 R\$ 1.157,23	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000310264 SÉRIE : 1

<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: 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 <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
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	

DAV: 1807897 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$43,51. - CONTRIBUINTE COM INSCRICAO DE SUBSTITUTO NUMERO 813032010115 - OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 31614.  
 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 43,51

Cedente <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>			Agência/Código Cedente <b>3163/51526-9</b>	<b>Comprovante de Entrega</b> Vencimento <b>03/11/2025</b>
Sacado <b>31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			Número do Documento <b>E310264-1</b>	Nosso Número <b>109/9722936-3</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.157,23</b>	(-) Desconto <b>0,00</b>
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 <b>Telefone: (16)3374-8438</b>				

Corte aqui



Cedente <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>			Agência/Código Cedente <b>3163/51526-9</b>	<b>Recibo do sacado</b> Vencimento <b>03/11/2025</b>
Sacado <b>31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>			Número do Documento <b>E310264-1</b>	Nosso Número <b>109/9722936-3</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.157,23</b>	(-) Desconto <b>0,00</b>
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 <b>Telefone: (16)3374-8438</b>				

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO</b>					Vencimento <b>03/11/2025</b>
Beneficiário <b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12</b>					Agência/Código Cedente <b>3163/51526-9</b>
Data Documento <b>06/10/2025</b>	Número do Documento <b>E310264-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/9722936-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.157,23</b>
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: <b>31614 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0017-70</b>
Endereço: <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA I 862 JARDIM RECORD</b>					<b>TABOAO DA SERRA SP 06783-230</b>
Sacador/Avalista:					<b>Ficha de Compensação</b>

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</p> <p>Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda</p> <p>Marca: KDL DO BRASIL</p> <p>CM.PR.MD.HS LTDA</p> <p>Qntd: 50.0</p> <p>Preço Unit.: 2,5063</p>	<p>Data:04/08/2025</p> <p>Fornecedor: MONTE CRISTO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA</p> <p>Marca: PROCARE</p> <p>Qntd: 25.0</p> <p>Preço Unit.: 4,0700</p>	<p>Data:02/06/2025</p> <p>Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda</p> <p>Marca: BUNZL/PROCARE</p> <p>Qntd: 25.0</p> <p>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: Alexsandro 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 25GX 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
Justificativa: Alexsandro 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1122	SONDA NASOGASTRICA LEVINE N 08 CURTA -	Unidade	30.0

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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Med Center Comercial Ltda</div><div>Marca: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA (I) - - WILTEX</div><div>Qntd: 96.0</div><div>Preço Unit.: 7,0200</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda</div><div>Marca: WILTEX</div><div>Qntd: 96.0</div><div>Preço Unit.: 7,6428</div></div>	<div><div>Data:03/07/2025</div><div>Fornecedor: Med Center Comercial Ltda</div><div>Marca: ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - - CRAL</div><div>Qntd: 96.0</div><div>Preço Unit.: 8,2500</div></div>
---	--	---

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	
Ello 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	Variação
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: Alexsandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m

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	Variação
3	--	R\$ 452,5970	↑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
<div>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2.5063   Variação da Última Compra: ↓0.01%   R\$ 0,0003   R\$ 0,0150</div> <div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m</div>					
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
<div>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.3000.00   Preço R\$0.0940   Variação da Última Compra: ↑8.4%   R\$ 0,0079   R\$ 23,7000</div> <div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m</div> <div>Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 11h32min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</div>					
1122 - Sonda NASOGASTRICA LEVINE N 08 CURTA	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
<div>*Referência: 05/05/2025 - Qtd.30.00   Preço R\$0,7726   Variação da Última Compra: ↓6.82%   R\$ 0,0527   R\$ 1,5810</div> <div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m</div>					

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: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	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 Série da Nota <b>000036</b>			
				Número RPS	Série RPS	Data 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      Série da Nota <b>000036</b>
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 **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>	<b>R\$938.060,83</b>
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

Outubro/ 2025 - 2 Quinzena

Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										Domingo									
Terça										Quinta										Sexta										Sábado										D									



**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





**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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Máximo CRM-SP 228091	





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Eduarda Gonçalves Ferreira Médica CRM-SP 264634	



**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>[Signature]</i>
23/10/2025				
24/10/2025	18:30	19:00	24h	<i>[Signature]</i>
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	06:30	19:00	12h	<i>[Signature]</i>
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	06:00	19:00	12h	<i>[Signature]</i>
31/10/2025	18:30	09:00	12h	<i>[Signature]</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	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
17/10/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
18/10/2025	07h	07h	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
19/10/2025				
20/10/2025	07h	07h	12	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	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
26/10/2025				Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
27/10/2025	07h	07h	12	Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025	07h	07h	12	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 Barberty Médica CRM-SP 189398
17/10/2025				
18/10/2025	07:00		24h	Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398
19/10/2025		07:00		
20/10/2025				
21/10/2025	07:00	19:00	12h	Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398
22/10/2025				
23/10/2025	19:00	07:00	12h	Dra Carla Barberty 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 Barberty Médica CRM-SP 189398
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dra Carla Barberty Médica CRM-SP 189398				



**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 Medico CRM- SP 197869 CNES 704604616673324
21/10/2025				
22/10/2025	08:00	19:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Medico 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 Medico CRM- SP 197869 CNES 704604616673324
28/10/2025				
29/10/2025	08:00	19:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Medico CRM- SP 197869 CNES 704604616673324
30/10/2025				
31/10/2025	08:00	19:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Medico CRM- SP 197869 CNES 704604616673324
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Jorge Camacho Ortiz Medico CRM- SP 197869 CNES 704604616673324				





**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			

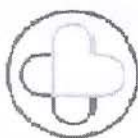
  

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	0700	1900	12h	
21/10/2025	1900		12h	
22/10/2025		0700	12h	
23/10/2025				
24/10/2025	0700		24h	
25/10/2025		0700	24h	
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	1900		12h	
29/10/2025		0700	12h	
30/10/2025				
31/10/2025	0700	0700	24h	

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





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	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	Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
23/10/2025				
24/10/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
25/10/2025				
26/10/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
30/10/2025				
31/10/2025	07:00	07:00	24hs	Dra. Lorena A. M. Previero CRM 47380
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	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	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	19:00	07:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00	07:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
31/10/2025	07:00	19:00	12h	Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Yngrid Lino C. Médica CRM-SP 181698				


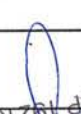


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

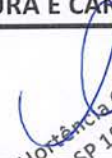
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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	 Dra Hortência Chaves CRM-SP 192182
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	07:00	24h	 Dra Hortência Chaves CRM-SP 192182
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

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



**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) 991242871		

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	7:00		
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	
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO TOMAZ SANTANA			
CRM	184186	SETOR	EMERGENCIA / SEMI	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				 Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
17/10/2025	07h			
18/10/2025		07h	24h	 Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	07h			 Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
25/10/2025		07h	24h	
26/10/2025				 Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025	07	07h	24h	 Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186				

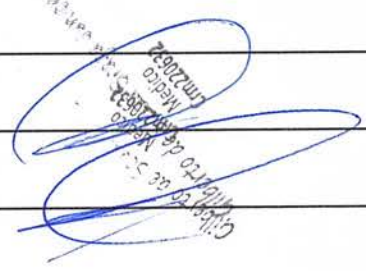
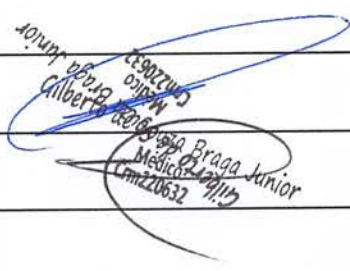


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE


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

Médico	GILBERTO DE SOUZA BRAGA JUNIOR		
CRM	220632	SETOR	EMERGENCIA / SEMI
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
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				

<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	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				
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

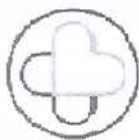
FOLHA DE PONTO  
UNIDADE MISTA DE SAÚDE  
Taboão da Serra - SP

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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337	





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	JONAS MANOEL DE SOUZA JUNIOR		
CRM	258566	SETOR	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

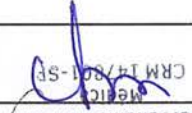
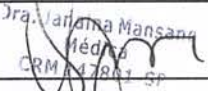

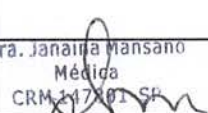
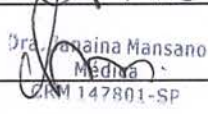
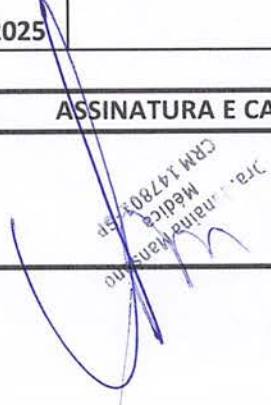
Dr. Jonas M. de Souza Junior  
Médico  
CRM/SP 258566

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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dra. Janaina Mansano Médica CRM 147801-SP				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	



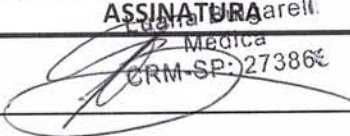
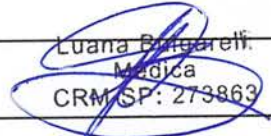



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

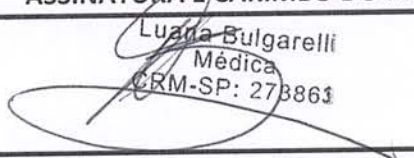
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	LUANA LIMA 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				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863	

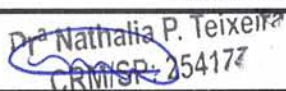











**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

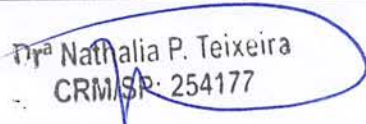
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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	

<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	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	Pedro Jorge Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
26/10/2025		07:00		Pedro Jorge Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
27/10/2025	19:00 do dia 26/10/2025	07:00	} 12 horas	Pedro Jorge Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	19:00	07:00	12 horas	Pedro Jorge Cronemberger Dr. Pedro Jorge Cronemberger Médico CRM-SP: 254.511
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Pedro Jorge Luz Alves Cronemberger

Dr. Pedro Jorge 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**

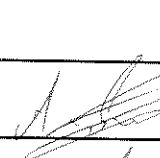





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE


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

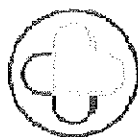
Médico	ANDRE LUCAS SANTOS ROCHA		
CRM	271312	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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	 André Rocha Médico CRM-SP 271312
26/10/2025	07:00	19:00	12h	 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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

  
André Rocha  
Médico  
CRM-SP 271312



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	BIANCA NERI		
CRM	275504	SETOR	Cm
Telefone			


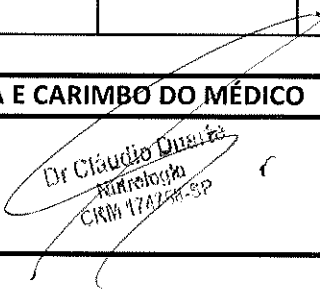
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				<i>Bianca Neri</i>
19/10/2025	7:00	19:00	12:00	Médica CRM-SP 275504
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
<i>Bianca Neri</i> Médica CRM-SP 275504	



**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				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	 Andre Lucas Santos Rocha Médico CRM-SP 271312
26/10/2025	07:00	19:00	12h	 Andre Lucas Santos 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

  
Andre Lucas Santos Rocha  
Médico  
CRM-SP 271312

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

--



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE


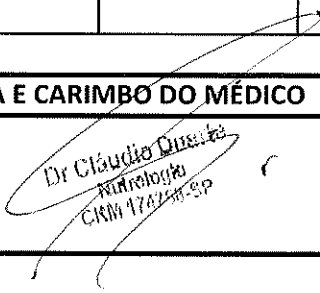
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
<i>Bianca Neri</i> Médica CRM-SP 275504				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

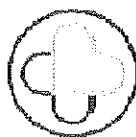
<b>Médico</b>	CLAUDIO DUARTE BRANCO DE FARIAS			
<b>CRM</b>	174758	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	07:00	19:00	12 h.	
20/10/2025				
21/10/2025				
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				
<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**

<b>Médico</b>	CAMILA SOARES GRATIVAL			
<b>CRM</b>	269335	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA	
<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	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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dra. Camila Gratival Médica CRM-SP 269335				



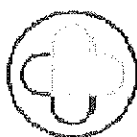
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	<b>EVELYN CARDOSO MORENO POLIDO</b>		
<b>CRM</b>	<b>274617</b>	<b>SETOR</b>	<b>CLINICA MEDICA</b>
<b>Telefone</b>			
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>
16/10/2025	19:00	07:00	12hr
17/10/2025	19:00	07:00	12hr
18/10/2025	07:00	19:00	12hr
19/10/2025			
20/10/2025			
21/10/2025			
22/10/2025			
23/10/2025			
24/10/2025			
25/10/2025	00:00	00:00	12hr
26/10/2025			
27/10/2025	19:00	07:00	12hr
28/10/2025			
29/10/2025			
30/10/2025			
31/10/2025			

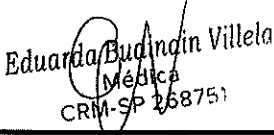
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
<p>Evelyn Cardoso Moreno Polido Médica CRM 274617</p>	

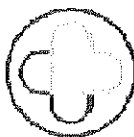




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

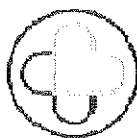
<b>Médico</b>	EDUARDA BUAINAIN VILLELA			
<b>CRM</b>	268751	<b>SETOR</b>	EMERGENCIA / SEMI	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	07h	19h	12h	Eduarda 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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Eduarda Buainain Villela Médica CRM-SP 268751				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

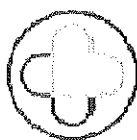
Médico	EDUARDO CAMILO DE OLIVEIRA			
CRM	248730	SETOR	EMERGENCIA / SEMI	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025	7h	7h45	7h24	
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	7h	7h45	7h24	
30/10/2025				
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

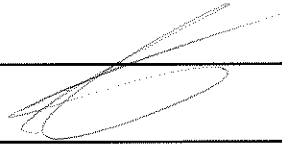
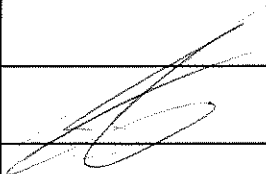
Médico	ESTHER BRESSAN PALUDETTO			
CRM	268711	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	19:00	07:00	12H	Esther Bressan f. (E)
19/10/2025				
20/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan f. (E)
21/10/2025				
22/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan f. (E)
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan f. (E)
27/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan f. (E)
28/10/2025	07:00	19:00	12H	Esther Bressan f. (E)
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	

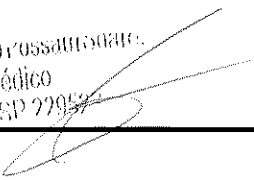


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

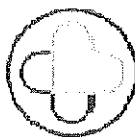
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	FRANCISCO POSSATTI SOARES		
CRM	229523	SETOR	EMERG / SEMI
Telefone			

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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

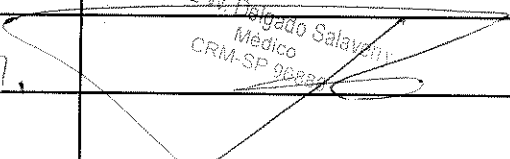
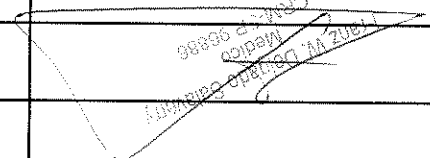
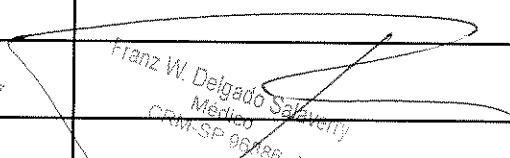


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

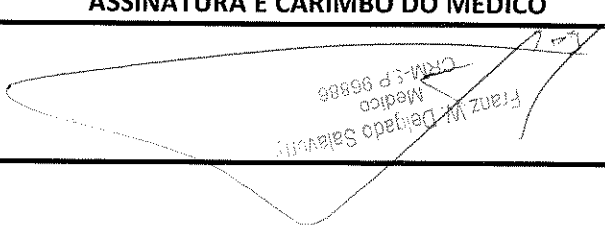
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

<b>Médico</b>	FRANZ WEIMAR DELGADO SALAVERRY		
<b>CRM</b>	96886	<b>SETOR</b>	CLÍNICA MÉDICA
<b>Telefone</b>			

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	7h	12h	 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

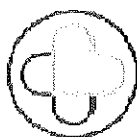
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Franz W. Delgado Salaverry Médico CRM-SP 96886	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GUSTAVO 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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Gustavo Kenzo Andako Medico CRM-SP 273515				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

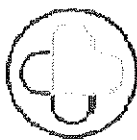
Médico	GABRIEL THIAGO		
CRM	273485	SETOR	Cm
Telefone			

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			

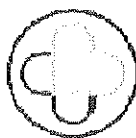
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
17/10/2025				
18/10/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
19/10/2025				
20/10/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
24/10/2025				
25/10/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
26/10/2025				
27/10/2025	7:00	7:00	24h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	7:00	19:00	12h	Humberto B. S. de Almeida Médico CRM-SP 261858
31/10/2025				

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

Humberto B. S. de Almeida  
Médico  
CRM-SP 261858

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**

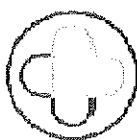




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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		Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
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	Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520
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

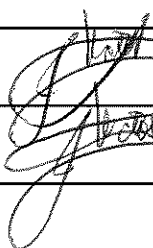
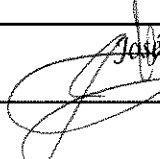
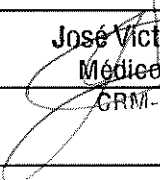

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



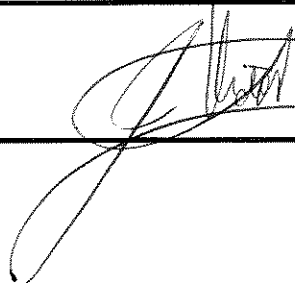
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

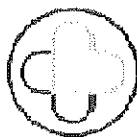
Médico	JOSE VICTOR REZENDE MARCHINI		
CRM	257816	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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	
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**

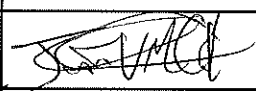
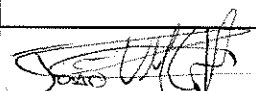

  
José Victor R. Marchini  
Médico  
CRM-SP: 257816

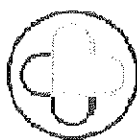
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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


<b>Médico</b>	JOAO VICTOR MARQUES CRUZ HELENE DE OLIVEIRA			
<b>CRM</b>	261582	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA	
<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	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				

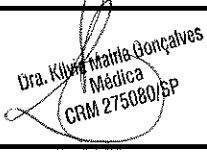


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	 Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

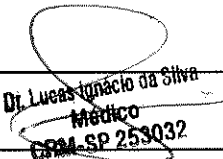
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dra. Kilvia Mairla Gonçalves Médica CRM 275080/SP	

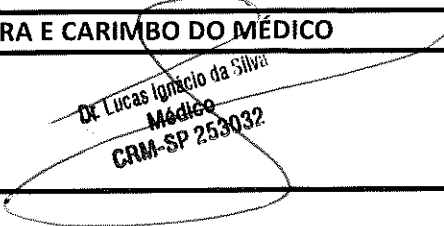


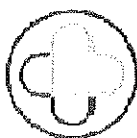
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LUCAS IGNACIO DA SILVA		
CRM	253032	SETOR	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	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**

<b>Médico</b>	LUCAS FRANCA ROCHA		
<b>CRM</b>	265574	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA
<b>Telefone</b>			

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	

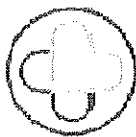


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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





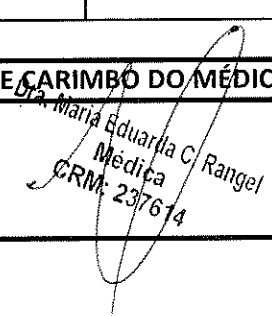
<b>Médico</b>	<b>MATHEUS GILBERTI BOTTCHER</b>			
<b>CRM</b>	<b>267569</b>	<b>SETOR</b>	<b>CLINICA MEDICA</b>	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
17/10/2025				
18/10/2025	7:00		24h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
19/10/2025		7:00		Matheus Gilberti 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 Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
26/10/2025				
27/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
28/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
29/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
30/10/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569
31/10/2025				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Matheus Gilberti Bottcher Médico CRM-SP 267569				

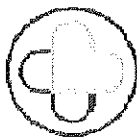




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE


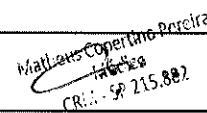
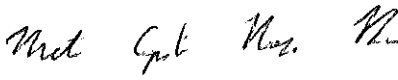
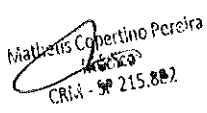
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

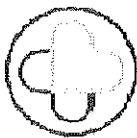
<b>Médico</b>	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL			
<b>CRM</b>		<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA	
<b>Telefone</b>	237.614			
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	07:00	19:00	12h	
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Dra. Maria Eduarda C. Rangel Médica CRM: 237614				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

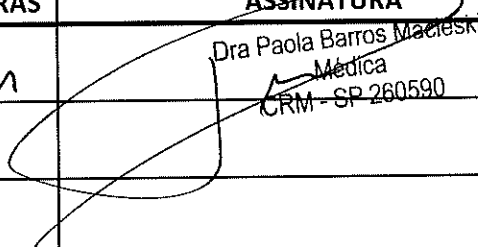
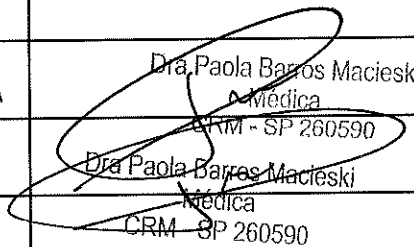
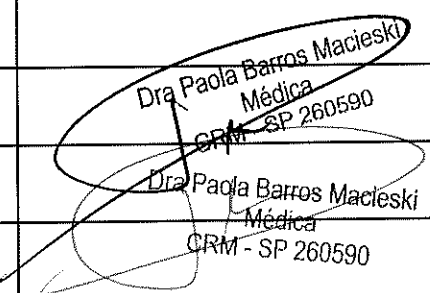
<b>Médico</b>	MATHEUS COPERTINO PEREIRA			
<b>CRM</b>	215882	<b>SETOR</b>	EMERGENCIA / SEMI	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025	06h50	07h00	246	 
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
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>
 				

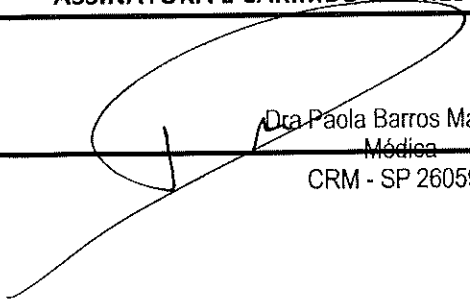


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

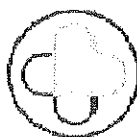
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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	
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	
31/10/2025				

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**

<b>Médico</b>	PEDRO DA SILVA SOUSA			
<b>CRM</b>	201152	<b>SETOR</b>	EMERGENCIA / SEMI	
<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	7H		24H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 19 OUT. 2025
20/10/2025		7H		
21/10/2025				
22/10/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 22 OUT. 2025
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 25 OUT. 2025
26/10/2025	7H		12H	
27/10/2025		7H		
28/10/2025				
29/10/2025	19H	07:00	12H	DR. PEDRO SILVA CRM 201.152 29 SET. 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**

<b>Médico</b>	RAFAEL LACERDA VIEIRA		
<b>CRM</b>	268265	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA
<b>Telefone</b>			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	19:00	07:00	12 h	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	12 h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
19/10/2025	07:00	07:00	24 h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
20/10/2025	19:00	19:00	24 h	
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
27/10/2025	19:00	19:00	24 h	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	12 h	
30/10/2025				
31/10/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	<b>ROGER PARADA HURTADO</b>			
<b>CRM</b>	<b>241958</b>	<b>SETOR</b>	<b>CLINICA MEDICA</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	07:00	19:00	12h	
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				
<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**

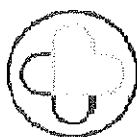
Médico	RAFAELA TEIXEIRA SAVIANI		
CRM	273634	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
Telefone	11-999220164		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	10:49	4:00	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**

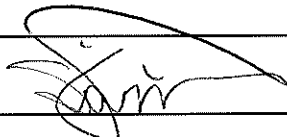
Dra. Rafaela T. Saviani  
Médica  
CRM/SP 273.634

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**

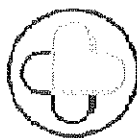


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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



<b>Médico</b>	<b>SOPHIA AZEVEDO MALIGERI</b>			
<b>CRM</b>	<b>265751</b>	<b>SETOR</b>	<b>CLINICA MEDICA</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	07	19h	12h	
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>
Dra. Sophia Azevedo Maligeri Médica CRM 265751				





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	SIMARA FEITOSA SIEBRA			
<b>CRM</b>	273363	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA	
<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	07:00		24	 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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Dra. Simara Feitosa Siebra Médica CRM - SP 273363				

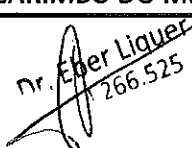


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

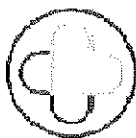
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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 CRM 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	11	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025	08	15	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521 / TEOT 16668
20/10/2025				
21/10/2025	08	15	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	15	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

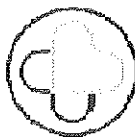
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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	24h	Julia Leder
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				

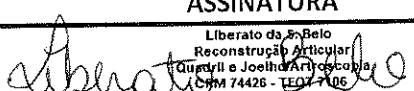
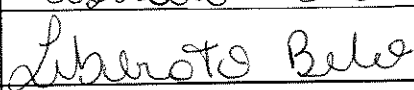
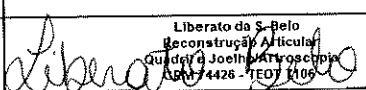
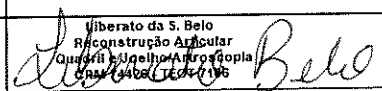
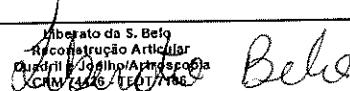
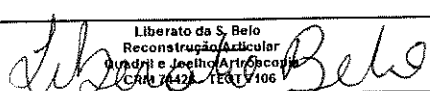
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Julia S. L. Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM-SP 203424 / RQE 101577	



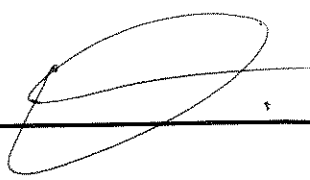
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LIBERATO DA SILVA BELO		
CRM	74.426	SETOR	ORTOPEDIA
Telefone		CPF	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	18:00			 <small>Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106</small>
17/10/2025		19:00	24 HRS	
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025	17:00			 <small>Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106</small>
22/10/2025		7:00	12 HRS	
23/10/2025				
24/10/2025	7:00	19:00	12 HRS	 <small>Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106</small>
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	18:00	7		 <small>Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106</small>
29/10/2025		7:00	12 HRS	
30/10/2025				
31/10/2025	7:00	19:00	12 HRS	 <small>Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho Artroscopia CRM 74426 - TEO 7106</small>

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



VALIDAÇÃO - DIRETORA TÉCNICA

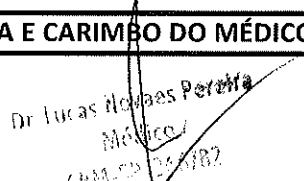


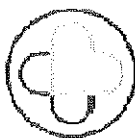
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	12h	
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dr. Lucas Novaes Pereira Médico CRM-SP: 266782	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

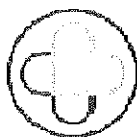
Médico	REBBECA TABITTA MARINHO E SOUZA		
CRM	180322	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA





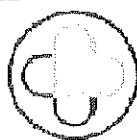
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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				

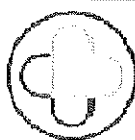
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

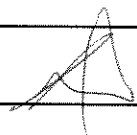
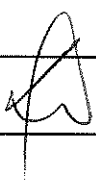
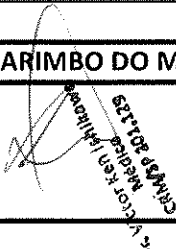
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

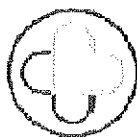
<b>Médico</b>	VANIA MARIA LIMA			
<b>CRM</b>	156403	<b>SETOR</b>	ORTOPEDISTA	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025	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				
<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**

<b>Médico</b>	VICTOR KEN ISHIKAWA			
<b>CRM</b>	201129	<b>SETOR</b>	ORTOPEDISTA	
<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	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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				
 VICTOR KEN ISHIKAWA CRM 201129 Médico				
<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

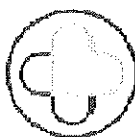
Médico	WALTER AUGUSTO MACIEL RAMIREZ		
CRM	254957	SETOR	ORTOPEDISTA
Telefone			

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

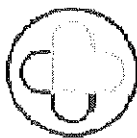
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

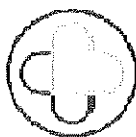
<b>Médico</b>	ANSELMA FOGLIA			
<b>CRM</b>	86990	<b>SETOR</b>	OBSTETRICIA	
<b>Telefone</b>	(11) 991584760			
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025	07:00	19:00	12hs	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025				
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025	07:00	07:00	24hs	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
24/10/2025		07:00		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025	07:00	07:00	24hs	Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
31/10/2025		07:00		Anselma Foglia Dra. Anselma Foglia CRM 86990
<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**

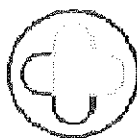
<b>Médico</b>	ALEXANDRE SALGADO BLANCO SANTOS		
<b>CRM</b>	215712	<b>SETOR</b>	OBSTETRICIA
<b>Telefone</b>			
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>
16/10/2025	19:00	-	12h
17/10/2025	-	07:00	
18/10/2025	07:00	-	24h
19/10/2025	-	07:00	
20/10/2025			
21/10/2025			
22/10/2025			
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			
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>		<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>	
Alexandre Salgado Blanco Ginecologia e Obstetrícia 215712			



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	BRUNA CHACON MIKAHIL			
<b>CRM</b>	226758	<b>SETOR</b>	OBSTETRICIA	
<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	7h	-	24h	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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				
Dra. Bruna Chacon Mikahil Médica CRM-SP 226758				
<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>				



**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	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	CRM 33236
28/10/2025	06:42			Carlos C. Nakatsuka CRM 33236
29/10/2025		07:00	24:00	CRM 33236
30/10/2025				
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
Carlos C. Nakatsuka CRM 33236				

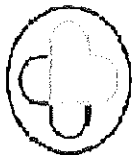




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

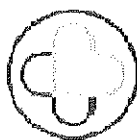
<b>Médico</b>	<b>CAROLINA PINHEIRO GONCALVES GOMES</b>			
<b>CRM</b>	<b>247491</b>	<b>SETOR</b>	<b>OBSTETRICIA</b>	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
16/10/2025	19:00		12h	Dra. Carolina Pinheiro G. Gomes Médica CRM-SP 247.491
17/10/2025		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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>				<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dra. Carolina Pinheiro G. Gomes Médica CRM-SP 247.491				



**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	



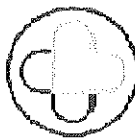
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	19h	07h	12h	Gabriella Dias Médica CRM-SP: 241990
30/10/2025				
31/10/2025				

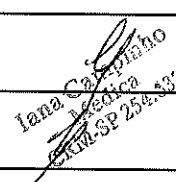
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

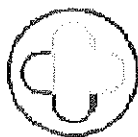
Médico	IANA CAMPINHO BRAGA DE ARAUJO LIMA		
CRM	254632	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

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> 19:00	12h	 Iana Campinho 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



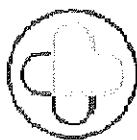
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
17/10/2025	19:30	07:00	12:00	
18/10/2025				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
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	
22/10/2025				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
23/10/2025				
24/10/2025				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
25/10/2025				
26/10/2025				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
27/10/2025	19:10	07:00		
28/10/2025	07:00	19:00		Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
29/10/2025				
30/10/2025				Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532
31/10/2025				

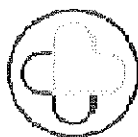
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Luciana Melo Médica CRM SP 166532	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LUIZA 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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Luisa Bordallo Freire Médica CRM-SP 242367				



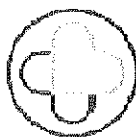
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE		
CRM	55421	SETOR	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		
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		
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421	

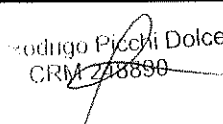


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

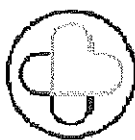
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	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				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Rodrigo Picchi Dolce CRM 248890	

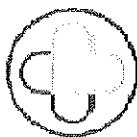




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
<i>Dra. Sofia Lins Danyi</i> Médica CRM-SP: 225302				



**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			670
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	7:00	19:00	12h	<i>Maria J</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	24h	<i>Maria J</i> Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva CRM 33591
23/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Maria J</i> Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva CRM 33591
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Maria J</i> Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva CRM 33591
27/10/2025				
28/10/2025				
29/10/2025	7:00	19:00	12h	<i>Maria J</i> Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva CRM 33591
30/10/2025	7:00	7:00	24h	<i>Maria J</i> Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva CRM 33591
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
<i>Maria J</i> Dra. Maria Dolores de F.J.M. Silva CRM 33591				



**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 P. 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				

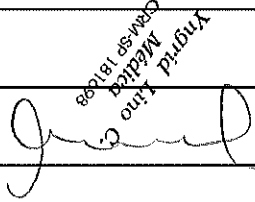
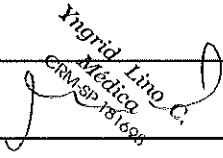
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dr. Wilson da Silva Farias Médico CRM-SP 148.811	

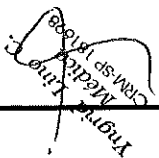


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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
	



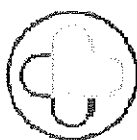
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492	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				
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



**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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Villena Tavares de Souza Médica CRM-SP 224.225	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

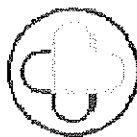
Médico	MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA		
CRM	26712	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025				
17/10/2025				
18/10/2025				
19/10/2025				
20/10/2025	7 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12 hs	
21/10/2025				
22/10/2025				
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025	7 <sup>00</sup>	19 <sup>00</sup>	12h	
28/10/2025				
29/10/2025				
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO
 CRM - SP 26712

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA





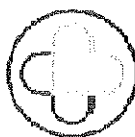
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

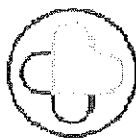
Médico	ANA MARIA CAMPACCI VILLA HUTTERER		
CRM	41897	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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



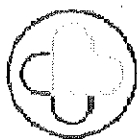
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	07:00	07:00	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				

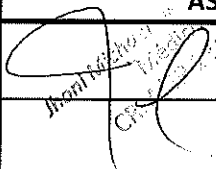
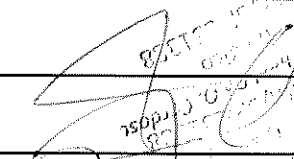
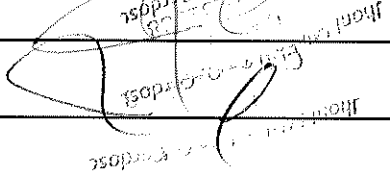
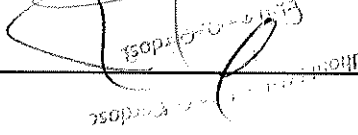
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra Ana Flávia Lima Médica CRM-SP 257224	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

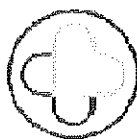
Médico	JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO		
CRM	231388	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	09:00h	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


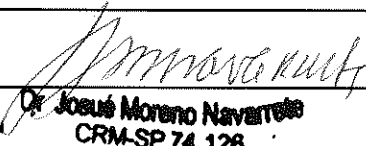
**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

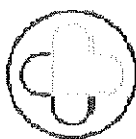
Médico	JOSUE MORENO NAVARRETE		
CRM	74126	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

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.	 Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
22/10/2025	—	07:00h.		
23/10/2025				
24/10/2025				
25/10/2025				
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	06:18h.	—	} 24h.	 Dr. Josué Moreno Navarrete CRM-SP 74 126
29/10/2025	—	07:00h.		
30/10/2025				
31/10/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
Dr. Josué Moreno Navarrete  
CRM-SP 74 126

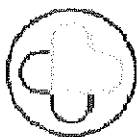
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

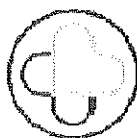
Médico	SAMUEL RIBERA MENACHO			
CRM	71733	SETOR	NEO	
Telefone	11-991487051			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
16/10/2025	06:59	19 <sup>00</sup>	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
17/10/2025	07:03	07 <sup>00</sup>	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
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			Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
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		Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
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

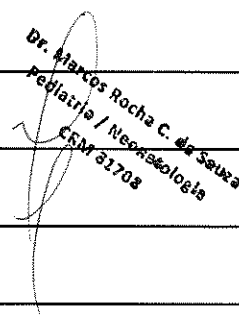
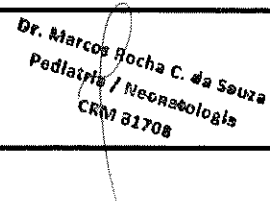
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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	Dr. Robson Domene CRM - 77266 Robson
20/10/2025		7:00	1	
21/10/2025				
22/10/2025	19:00		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266
23/10/2025		7:00	1	
24/10/2025	19:00		12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266 Robson
25/10/2025		7:00	1	
26/10/2025				
27/10/2025				
28/10/2025	19:00	7:00h	12h	Dr. Robson Domene CRM - 77266 Robson
29/10/2025	19:00		12h	Robson
30/10/2025		7:00h	1	
31/10/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Robson Domene CRM - 77266				

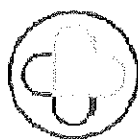


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	 Dr. Marcos Rocha C. de Souza 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
 Dr. Marcos Rocha C. de Souza Pediatra / Neonatologia CRM 81708				

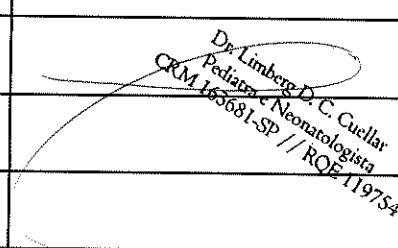




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

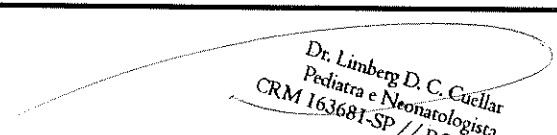
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

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**

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**

  
Dr. Limberg D. C. Cuellar  
Pediatra e Neonatologista  
CRM 163681-SP // RQE 119754



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 11.759.243/0001-24 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/03/2010
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL IPS INSTITUTO PAULISTA DE SAUDE LTDA
--

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdings 70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica 82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada
--

LOGRADOURO AV ANDROMEDA	NÚMERO 885	COMPLEMENTO SALA 0523 EDIF BRASCAN CENTURY OFFI
----------------------------	---------------	--

CEP 06.473-000	BAIRRO/DISTRITO GREEN VALLEY ALPHAVILLE	MUNICÍPIO BARUERI	UF SP
-------------------	--	----------------------	----------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DIRETORIA@IPS.MED.BR	TELEFONE (11) 1246-5009
---	----------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/03/2010
-----------------------------	--

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 18:14:47

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:46  
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	551.195.000.126.187
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> <b>145.000,00</b>	
INSS (R\$): 15.950,00	Pis/Pasep (R\$):	Outros (R\$):		

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

- 
- 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

- 
- 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

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
➤ Clinica medica Quarto 427-Isolamento	– Semanal
➤ Clinica medica Quarto Psiquiatria	-Semanal
➤ Emergência Sala de internação	– Semanal
➤ Engenharia clínica	- Mensal
➤ Manutenção	– Mensal
➤ Clinica medica Banheiro Descompressão	– Semanal
➤ Clinica medica Banheiro sala dos médicos	– Semanal

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

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



**ATIVIDADES**

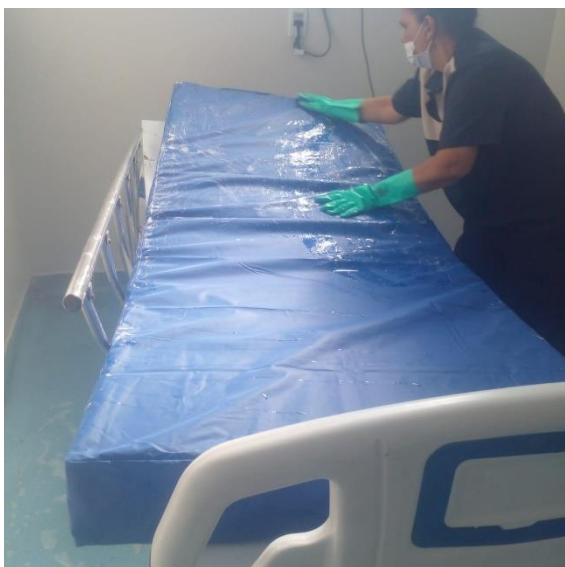


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38  
Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1211-Quitauna Osasco - SP  
Cep:06186-134- Telefone(s): (11) 4358-3058  
Correio eletrônico: gavintransportes@gmail.com





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



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



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

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

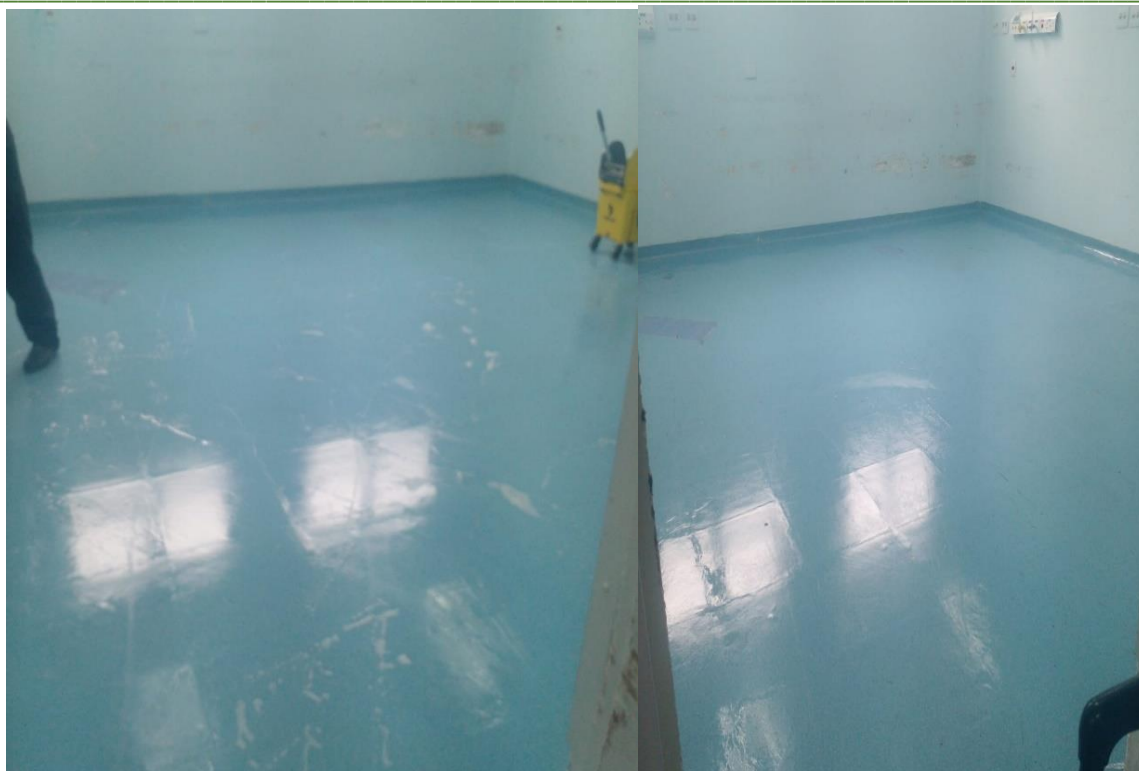


GAVIN SERVIÇOS LIMPEZA LTDA.  
CNPJ 13.662.388/0001-38

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



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



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.

---

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



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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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 18:14:29

---

05/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:55:46  
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/11/2025
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** a **31/10/2025**;  
Deposito Bancário: **Banco do Brasil Agência 1195-9 Conta 126257-2**;  
Complemento das informações dos serviços prestados: **Contrato de Gestão s 467/2023**;  
Valor: **115.435,50**

Contrato de Gestão 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 Cristina Diegues Ass.: [Assinatura]  
Função: Nutricionista Data: 03/11/25

Ana Cristina Diegues  
Nutricionista  
CRM: 8745

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
123.000,00	123.000,00	3,00	3.690,00	11/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				
IR (R\$): 1.845,00	Cofins (R\$): 3.690,00	CSLL (R\$): 1.230,00	(A)	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 799,50	Outros (R\$):	Valor Total da Nota	
			123.000,00	

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

*Marina 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
TOTAL				182.035,10

#### Mista

	Quantidade	Valor		
Desjejum Geral	1860	7,9		14.694,00
Amoco geral	5022	18,3		91.902,60
Jantar geral	2945	18,3		53.893,50
Merenda geral	1550	7,9		12.245,00

Ceia	1240	7,5	9.300,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			182.035,10

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

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

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



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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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.



identificação do emitente  
**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

ENDEREÇO

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

FATURA

001  
21/11/2025  
180.000,00

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO

24/10/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/10/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:39:00

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP

06783-230

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116945108113

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
120,000

PESO LÍQUIDO  
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 ACCLA RIX LX25 - LOTE: 560540-M2580471000 4 - VALID. 25/09/35 RMS: 8004730060 8	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.

Valdiney  
Ass: [Assinatura]

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
Valor Total: R\$ 180.000,00					

## 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 nuchal (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 irretratável e irrevogável, 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**

 **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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
10858	ALDENOURA 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:		



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
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS	223505	1	1
	ENFERMEIRO (A)	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
			Valor Líquido ➡	5.223,64

BANCO DO BRASIL 2

conta salário: 28901-9

Agência: 1528 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44	6.888,04	6.888,04	551,04	6.114,14	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS		223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)		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		
BANCO DO BRASIL 2 conta salário: 28901-9			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			6.888,04		1.664,40	
			Valor Líquido ➡		5.223,64	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

	<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
---	--

	Fatura Nº	
	905	

<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>  <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
--

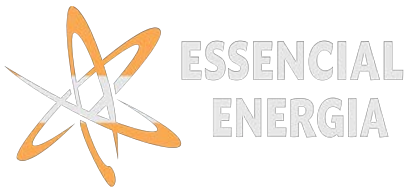
<b>Destinatário:</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil <b>Endereço:</b> Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record <b>Cidade:</b> Taboão da Serra <b>CEP:</b> 06783-230  <b>CNPJ.</b> 45.349.461/0017-70 <b>IE.</b> .	<b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>  <b>Nº: 905</b>
---	--

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			
Para	Paulo Pinheiro	Tipo tarefa	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	11/09/2025 às 08:30:00	Chegada	11/09/2025 às 08:28
Check-In	11/09/2025 às 08:31 29 metros de distância do local  Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Relato de execução	Foi realizada a manutenção preventiva. No teste em vazio o gmg operou normalmente. Demais informações seguem no relatório.		
Duração	01:37:11		
Equipamento: GMG 01 - 168 KVA		Identificador FGWPEP76KAR900206	
Questionário: Checklist PM1 (GMG / QTA)			
Efetuar e evidenciar a limpeza do motor / gerador trifásico (alternador) / carenagem interno-externo e ou piso da sala 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.			

		
		
		
<b>Verificar e evidenciar o nível da água e aditivo no radiador</b> Fotos evidenciando nível e o aditivo na água, utilizar o termodensímetro quando disponível.		
		
<b>Verificar e evidenciar o nível do óleo lubrificante</b> Fotos evidenciando o nível do óleo lubrificante na vareta.		



	
<b>Verificar e evidenciar o nível do combustível em "todos" os tanques bem como a condição interna da contenção</b> Fotos evidenciando o nível de combustível de todos os tanques existentes bem como a condição interna da contenção, limpar se necessário.	
	
<b>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)</b> 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	
<b>Verificar se há sedimentação no fundo do tanque de base / diário</b> Com auxilio de um raspador, evidenciar através de fotos quando houver borra no fundo do tanque.	
OK VERIFICADO	
<b>Efetuar a purga do elemento filtrante de combustível e tanque quando houver válvula dreno, limpeza do filtro Y (quando houver)</b>	
OK EFETUADO	
<b>Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor</b>	
OK VERIFICADO	
<b>Verificar o respiro do motor</b> 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	
<b>Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras</b> ATENÇÃO!!! Mangueiras com trincas e ou ressecadas poderão apresentar vazamento.	
OK VERIFICADO	
<b>Verificar funcionamento do sistema de pré-aquecimento e registrar a temperatura (°C) do bloco do motor</b>	
43°	
<b>Medir a tensão (Vdc) do banco de bateria(s)</b>	
13.8	
<b>Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação</b> Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponível).	

	
<b>Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)</b>	
05/2025	
<b>Verificar as conexões dos sensores, pré-aquecimento, motor de arranque e alternador das baterias</b>	
OK VERIFICADO	
<b>Verificar e evidenciar conexões dos bornes de fechamento (baseta) e a acomodação dos componentes dentro da caixa</b>	
	
<b>Verificar as conexões do regulador de tensão e informar a resistência (ôhmica) do estator da excitatriz (F+ F-)</b>	
Desconectar do regulador para realizar a medição	
13.4	
<b>Verificar as conexões do comando de acionamento, carregador de baterias e USCA</b>	
OK VERIFICADO	
<b>Registrar a tensão mínima do banco de bateria(s) durante o arranque</b>	
ATENÇÃO!!! Não apoiar o medidor sobre a bateria. Na aplicação 12Vdc é admitido 9Vdc já na aplicação 24Vdc é admitido 17Vdc	
11.4	
<b>Registrar a tensão Vdc do banco de bateria(s) com o grupo gerador ligado</b>	
Na aplicação 12Vdc é admitido de 13 à 14,8Vdc e na aplicação 24Vdc é admitido de 25 à 28Vdc	
14.1	
<b>Evidenciar a leitura de tensão (Vca) entre fases e frequência (hz), ajustar se estiver abaixo a tensão / frequência nominal</b>	
USCA ou medidor analógico	
	
<b>Evidenciar a medição de temperatura</b>	
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>
<div></div> <div>Assinado por: Jonathan, Documento: 345.927.328-39</div>
<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></div> <div></div>
<b>Assinatura do técnico</b>
<div></div> <div>Assinado por: Paulo Pinheiro, Documento: 297.468.358-40</div>
<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>
<div></div> <div>Assinado por: Jonathan, Documento: 345.927.328-39</div>

**Emissão de comprovantes - Autorizável**G3310517457303741  
05/11/2025 18:12:11

---

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	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.



## VIVA FARMACEUTICA SA



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973, SL 702  
Bairro: MONSENHOR MESSIAS  
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460  
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976  
comercial@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005  
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

Nº 000.038.626

SÉRIE:1

FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3125 1010 4473 5500 0187 5500 1000 0386 2612 8444 4797

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 DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

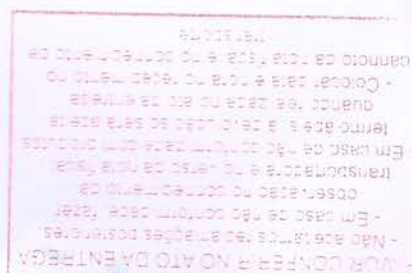
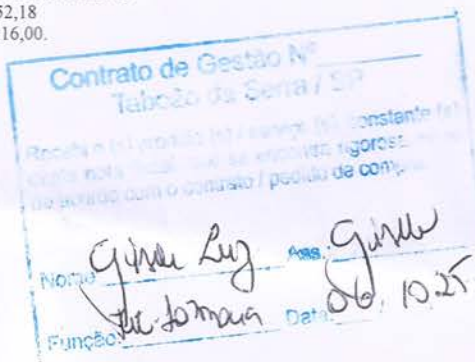
NOME/RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	MG	CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA(S)	MARCA	DIVERSOS	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.
000725	ALTEPLASE 10 MG/10ML 1 F/A 1UNID + DI - 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

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 152,18  
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 1.116,00.



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>### 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</p> <p>Número(s) do(s) Pedido(s): 046610</p> <p>IDE 515379520 - CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023</p> <p>Trib. Aprox. R\$:150,10 Federal e R\$:133,92 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1</p> <p>Alvará do cliente: 35528091486100019810 Validade: 13/11/2025</p> <p>Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.</p> <p>Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 1.268,18</p>	



756-0

## Comprovante de Entrega

Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Nao Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Nosso Número 00341102		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD 06783-230 TABOAO DA SERRA - SP				<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
				<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Inexistente <input type="checkbox"/> Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 02/11/2025	No do Documento 038626-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.116,00		
Recebi (emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



756-0

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 02/11/2025
Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG					CNPJ 10.447.355/0001-87
Data do Documento 03/10/2025	No do Documento 038626-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 00341102
Data de Processamento 03/10/2025	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.116,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,37					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 22,32 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) 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  
Recebimento Através do Cheque No \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_ Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_  
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador



756-0

75691.40978 01075.632602 03411.020013 9 12530000111600

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 02/11/2025
Beneficiário VIVA FARMACÊUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS					CNPJ 10.447.355/0001-87
Data do Documento 03/10/2025	No do Documento 038626-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 00341102
Data de Processamento 03/10/2025	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.116,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 0,37					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 22,32 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) 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  
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)

Associacao 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.200,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.116,0000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113932 - ALTEPLASE 10MG PO	ACTILYSE	Marca: boehringer ingelheim	2,0	558,0000	1.116,0000
LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS +		Embalagem: Frasco/Ampola com			
FA DIL 10ML		1			

\*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: Alexsandro 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.





## 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

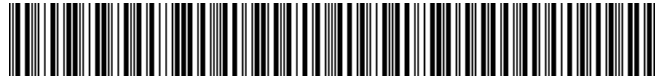
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

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.*



## 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

Data:17/09/2025

Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA  
SA

Marca: BOEHRINGER INGELHEIM

Qntd: 1.0

Preço Unit.: 2.670,0000

Data:01/09/2025

Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA  
SA

Marca: BOEHRINGER INGELHEIM

Qntd: 1.0

Preço Unit.: 2.660,0000

Data:27/08/2025

Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA  
SA

Marca: BOEHRINGER INGELHEIM

Qntd: 1.0

Preço Unit.: 2.660,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: 17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.670,0000	5.340,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	2.799,0000	5.598,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER Marca: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER Embalagem: 1	2,0	3.300,0000	6.600,0000	
JACQUES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS com 1	2,0	3.836,0000	7.672,0000	

VIVA FARMACEUTICA SA

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.200,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 5.340,0000	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: Alexsandro 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.







<b>MASTER</b> DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. Avenida CUMBAICA N.429 Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO, Guarulhos - SP Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300		<b>DANFE</b> Document Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA N. 18.579 SÉRIE 1 FOLHA 1/1											
NÚMERO DA OPERAÇÃO DA MERC ADQ OU REC TERCEIROS 127678996118		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF 02.520.829/0004-93		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 139252929711570 03/10/2025 15:24:44									
DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 8864 45.349.461/0017-70		DATA DA EMISSÃO 03-10-2025		DATA DA ENTRADA/SAÍDA									
ENDEREÇO Est TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06.783-230		HORA DA SAÍDA									
MUNICÍPIO Taboão da Serra		UF SP		FONE/FAX +55 (16) 3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL UNIDADE MISTA DE TABOÃO DA SERRA		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.783-230		CEP 06.783-230									
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, N. 862		BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD		MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA		UF SP									
TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO															
FATURA/DUPLICATA Dup: 1, Venc: 03/11/2025, Valor: R\$ 719,93   Dup: 2, Venc: 02/12/2025, Valor: R\$ 719,92															
CÁLCULO DE DEPOSITO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.439,85 VALOR DO ICMS 192,03 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.439,85 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 1.439,85															
TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS RAZÃO SOCIAL F D SANCHES TRANSPORTES E ARMAZENAGEM LTDA ENDEREÇO R DOZE DE MAIO N. 507 QUANTIDADE 10,00 FRETE POR CARTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT XYZ PLACA DO VEÍCULO XYZ UF SP MUNICÍPIO Guarulhos PESO BRUTO 108,8670 Kg PESO LÍQUIDO 103,3770 Kg															
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
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 IPI	
11606	BUPIVACAÍNA PESADA 0.5% INJETÁVEL 4ML (G)	30039071	000	5102	AP	100	2,1000	0,00	0,00	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	
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 SÓDIO 25 MG/ML	30039099	000	5102	AP	15	14,9900	0,00	0,00	224,85	224,85	40,47	0,00	18,00	
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	
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	
Marca:PRATI DONADUZZI   1256803340072   7899547536157   Lote: 24H19K D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26   Val. aprox. tributos: R\$24.43 (25.45% Nac)															
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL								VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		0,00	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								Cubagem total: 0,18666738 m3		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 488-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR   RICMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVI, XIX. ALVARÁ SANITÁRIO NRO 355200914-861-000198-1-0   Cubagem: 0,1900   ID 515056188   VENDA DIRETA. CONTRATO DE GESTÃO N.5-467/2023 - 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															

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% IV 4ML (PESADA) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 2,6400</div>	<div>Data:15/07/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 200.0</div> <div>Preço Unit.: 2,6549</div>	<div>Data:05/05/2025</div> <div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 2,7200</div>
--	---	--

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	
Comentário: 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
174	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	170.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.</div><div>Qntd: 180.0</div><div>Preço Unit.: 5,3000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div><div>Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 288.0</div><div>Preço Unit.: 5,1900</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Sódrgas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME</div><div>Marca: RINGER COM LACTATO DE SODIO PP 500 ML CX C/ 24 BOLSAS - BEKER</div><div>Qntd: 240.0</div><div>Preço Unit.: 5,4900</div></div>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	<div>Item: RINGER COM LACTATO</div> <div>Marca: HALEX ISTAR</div> <div>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</div>	180,0	5,0500	909,0000	Confirmado
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP	<div>Item: SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20</div> <div>Marca: JP</div> <div>Embalagem: BOLSA com 20</div>	170,0	5,2500	892,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<div>Item: RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML</div> <div>Marca: HALEX ISTAR</div> <div>Embalagem: RINGER C/ LACTATO MG/ML IV C/ 30 BOL SF 500ML - 1 - CX - BLS - HALEX ISTAR CX com 30</div>	170,0	5,3000	901,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<div>Item: SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR- ECOFLAC</div> <div>Marca: B.BRAUN</div> <div>Embalagem: SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20FR- ECOFLAC - 500ML - CX - SOLUÇÃO INJETÁVEL - B.BRAUN CX com 20</div>	170,0	5,3900	916,3000	
Comentário: 29584 - SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 20 FRASCOS-BRAUN ECOFLAC					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
13520	SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM 400G - Pote	Pote	3.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: PRATI DONADUZZI</div><div>Qntd: 3.0</div><div>Preço Unit.: 34,5866</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Ativa Médico Cirurgica Ltda</div><div>Marca: PRATI,DONADUZZI &amp; CIA LTDA</div><div>Qntd: 15.0</div><div>Preço Unit.: 33,4186</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: PRATI DONADUZZI</div><div>Qntd: 5.0</div><div>Preço Unit.: 34,5866</div></div>
--	---	--

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	
Comentário: 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	
Comentário: 37046 - SULPH 10MG/G (1%) CREME 400G-PRATI					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA Marca: NATIVITA IND.COM.LTDA. Embalagem: SULFADIAZINA PRATA 1% 400G CREME GEN - NATIVITA - 10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G - Pote - POTE - NATIVITA IND.COM.LTDA. Pote com 1	3,0	35,7788	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	
Comentário: Validade: 01/05/2027					

Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda

02.520.829/0004-93

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	1 Dias	30/60 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R\$ 1.439,8500	↓ 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 amps. 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  
Hospitais 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  
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

4.448 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

Data da Emissão

03/10/2025

Endereço

ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

Bairro/Distrito

JARDIM RECORD

Cep

06783-230

Data de Saída/Entrada

03/10/2025

Município

TABOÃO DA SERRA

Fone/Fax

(11)357287300

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0017-70

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Número

862

Bairro

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

Cidade

TABOÃO DA SERRA

UF

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 EIR

Frete por Conta

1 - remetente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

37,000

Peso 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) BIOCHIMICO 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			

Informações Complementares		Reservado ao FISCO
REG.:Praia Grande	N/P.293.250	
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
	Agência / 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					Agência / 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 Beneficiário 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

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

<div>Data:17/09/2025</div> <div>Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA</div> <div>Marca: BOEHRINGER INGELHEIM</div> <div>Qntd: 2.0</div> <div>Preço Unit.: 1.114,0000</div>	<div>Data:01/09/2025</div> <div>Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA</div> <div>Marca: BOEHRINGER INGELHEIM</div> <div>Qntd: 1.0</div> <div>Preço Unit.: 1.118,1200</div>	<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: VIVA FARMACEUTICA SA</div> <div>Marca: BOEHRINGER INGELHEIM</div> <div>Qntd: 2.0</div> <div>Preço Unit.: 1.118,1200</div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALTEPLASE 20MG FR/AMP + DIL 20ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: Frasco/Ampola com 1	3,0	1.113,0000	3.339,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.					
VIVA FARMACEUTICA SA	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: Frasco/Ampola com 1	3,0	1.114,0000	3.342,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER Marca: ALTEPLASE 20MG ACTILYSE - BOERINGHER Embalagem: 1	3,0	1.400,0000	4.200,0000	

Cotação 515058188 Criada por Alexandro 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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL  
Marca: ABL  
Qntd: 200.0  
Preço Unit.: 3,8000

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
Marca: BIOCHIMICO  
Qntd: 150.0  
Preço Unit.: 3,9700

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Med Center Comercial Ltda  
Marca: CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) - - BLAU  
Qntd: 100.0  
Preço Unit.: 3,8960

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 "GENÉRICO" (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	
Dípha 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 Importação E Distribuição De Produtos Médicos 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					

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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: CRISTALIA</div><div>Qntd: 25.0</div><div>Preço Unit.: 58,0000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: CRISTALIA</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 67,5000</div></div>	<div><div>Data:15/05/2025</div><div>Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda</div><div>Marca: CRISTALIA</div><div>Qntd: 25.0</div><div>Preço Unit.: 65,7552</div></div>
---	---	--

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	<b>Item:</b> DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA <b>Marca:</b> DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) CRISTALIA - DEXTROCETAMINA CLORIDRATO 100MG 02ML C/25AMP IM/IV C1(KETAMIN) / CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	10,0	19,7000	197,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> ESCETAMINA 50MG/ML 10ML C/25 FA "KETAMIN" (C1) <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> CAIXA com 25	25,0	64,8990	1.622,4750	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 09h47min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<b>Item:</b> CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 25	10,0	64,9000	649,0000	
Comentário: 23579 - KETAMIN 50MG/ML 25 FRASCO AMPOLA 10ML-CRISTALIA					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> KETAMIN 50MG/ML 25FAM 10ML-CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> CAIXA C/25 com 25	10,0	64,9000	649,0000	
Comentário: 23579 - KETAMIN 50MG/ML 25 FRASCO AMPOLA 10ML-CRISTALIA					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> KETAMIN (Escetamina) IV/IM 50MG 10ML CX25FA CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTÁLIA <b>Embalagem:</b> KETAMIN (Escetamina) IV/IM 50MG 10ML CX25FA CRISTALIA - 10ML - Caixa - INJETÁVEL - CRISTÁLIA Caixa com 25	10,0	66,8000	668,0000	
Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> KETAMIN 50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML C1 <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 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	
Comentário: LOTE VENCE 12/08/2026					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> KETAMIN 50MG/ML (C1) - CLORI.DEXTROCETAMINA-SOL INJ IM/IV-25FA 10ML- CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> KETAMIN (C1) <b>Marca:</b> CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 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

Data: 12/08/2025  
Fornecedor: Ativa Comercial  
Hospitar Ltda.  
Marca: VOLPHARMA  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 6,2736

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: CLORIDRATO DE  
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML  
(C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-  
CX C/ 5  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 5,9900

Data: 23/06/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: CLORIDRATO DE  
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML  
(C1)-VOLPHARMA FARMACEUTICA-  
CX C/ 5  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 5,9900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	Item: DEXMEDETOMIDINA 100 MICROGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL CX 5 FRASCO / AMPOLA X 2 MILILITRO ( C 1 ) - EUROFARMA Marca: DEXMEDETOMIDINA 100 MICROGRAMA / MILILITRO SOLUCAO INJETAVEL CX 5 FRASCO / AMPOLA X 2 MILILITRO ( C 1 ) - EUROFARMA Embalagem: 5	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	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	50,0	6,4700	323,5000	Confirmado
--	---	------	--------	----------	------------

Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h01min — Fornecedores não homologados na instituição

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	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	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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div><div>Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA</div><div>Qntd: 200.0</div><div>Preço Unit.: 1,1000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div><div>Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 1,1000</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div><div>Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 1,0000</div></div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<div>Item: HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1)</div> <div>Marca: UNIAO QUIMICA</div> <div>Embalagem: CX com 50</div>	100,0	1,0990	109,9000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	<div>Item: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA</div> <div>Marca: UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1-UNIÃO QUÍMICA</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	1,1000	110,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	<div>Item: HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1)</div> <div>Marca: UNIAO QUIMICA</div> <div>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</div>	100,0	1,1789	117,8900	
Inovamed Hospitalar Ltda	<div>Item: UNIAO QUIMICA-CAIXA- UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S)</div> <div>Marca: UNIAO QUIMICA- CAIXA-UNI HALOPER 5 MG/ML 1 ML (C1) (S)</div> <div>Embalagem: 50</div>	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	<div>Item: U.QUIMICA</div> <div>Marca: U.QUIMICA</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	1,4200	142,0000	
Comentário: Validade: 31/07/2027 - HALOPERIDOL 5MG AMPOLA 1ML UNI HALOPER (1000290) U.Q. PORT. 344/98 (C1)					

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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda</div><div>Marca: CRISTALIA</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 5,4300</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda</div><div>Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 4,9220</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda</div><div>Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 4,9220</div></div>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 SAF PACK "DOLO MOFF" (A1) <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> CAIXA com 50	50,0	2,9238	146,1900	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<b>Item:</b> DOLO MOFF 0,2MG/ML CX C/50AMP <b>Marca:</b> UNIAO QUIMICA <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> DIMORF 0,2MG/ML (A1) - SULFA.MORFINA-SOL INJ IV/IM/IT/EPI-50AMP 1ML-STERILE PACK-CRISTALIA <b>Marca:</b> CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> 2921 - MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP - CRISTALIA <b>Marca:</b> 2921 - MORFINA SULF 0,2MG/ML 1ML SP (A1) - DIMORF SP - CRISTALIA <b>Embalagem:</b> 50	50,0	5,9800	299,0000	

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	1 Dias	28ddl - Carteira
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	R\$ 6.243,3530	↑ 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
<div>*Referência: 17/09/2025 - Qtd.3.00   Preço R\$1.114,0000   Variação da Última Compra: ↓ 0.09%   R\$ 1,0000   R\$ 3,0000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$3,8000   Variação da Última Compra: ↑ 3.68%   R\$ 0,1400   R\$ 7,0000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.25.00   Preço R\$58,0000   Variação da Última Compra: ↑ 11.89%   R\$ 6,8990   R\$ 172,4750</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div> <div>Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 09h47min — Respondeu incorretamente o item cotado</div>					
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
<div>*Referência: 12/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$6,2736   Variação da Última Compra: ↑ 3.13%   R\$ 0,1964   R\$ 9,8200</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div> <div>Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 15h01min — Fornecedores não homologados na instituição</div>					
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
<div>*Referência: 04/08/2025 - Qtd.25.00   Preço R\$8,9900   Variação da Última Compra: ↓ 3.45%   R\$ 0,3100   R\$ 7,7500</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$1,1000   Variação da Última Compra: ↓ 0.09%   R\$ 0,0010   R\$ 0,1000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$5,4300   Variação da Última Compra: ↓ 46.15%   R\$ 2,5062   R\$ 125,3100</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					

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	Marca: FRESENIUS Embalagem: 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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

Cotação 515058188 Criada por Alexandro 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>	Inscrição Municipal: <b>7.688.420-1</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>	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>	
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;	



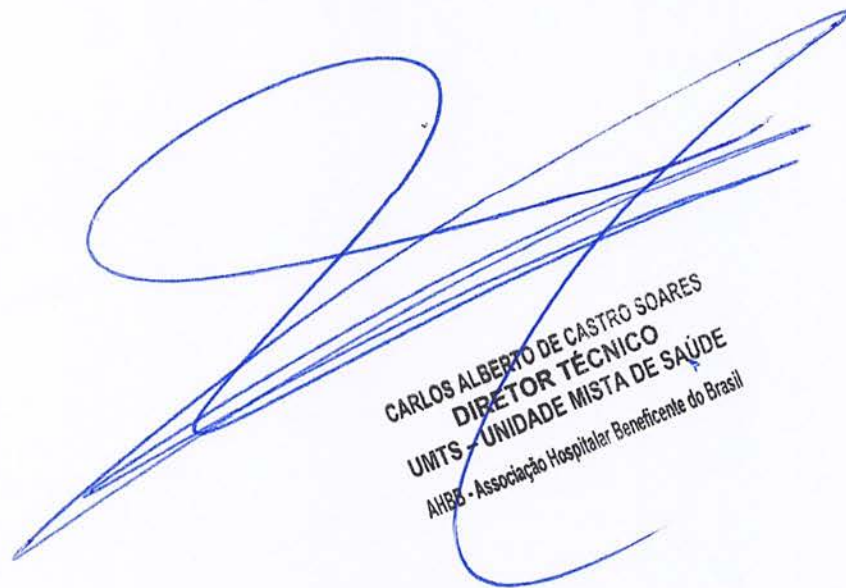
***Rol de Atividades executadas pelo atual gestor da Unidade Mista de Taboão da Serra-UMTS***

**Nome:** Carlos Alberto de Castro Soares/Humaniza Gestão em Saúde – Ltda, CNPJ 50.626.627/0001-20

**Cargo/Função:** Diretor Geral da Unidade

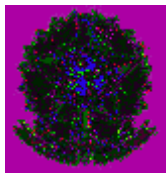
**Período:** de 1 de outubro/2025 à 31 de outubro/2025

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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/05/2023</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 **10:46:16** (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 ISO/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

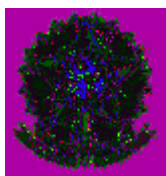
Sem mais para o momento,

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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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 : ciabarrotransp@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

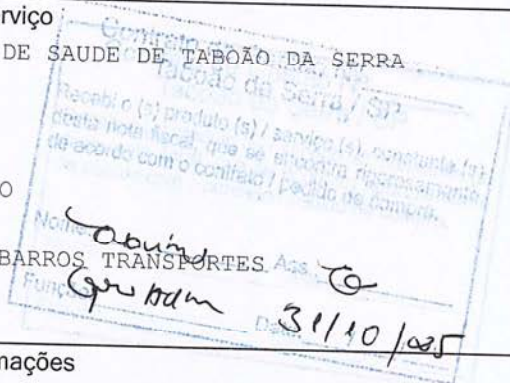
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

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. *Carla*

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\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	856,05	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,00	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

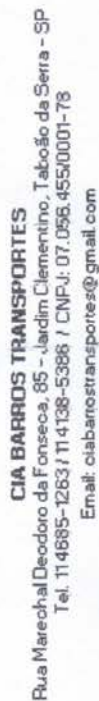
Código de verificação  
6B467D494848A2665247



Data

Identificação do Recebedor





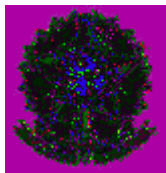
## RELATÓRIO : AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL - 2025

## TRANSPORTES

1 ( PRV ) a cada 0,30 minutos de espera  
considerando acionamento mínimo de 2 pontos (quando o km  
(A CADA 8,5 KM RODADO 18 90 P R V

DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE

Cia Barros Mould 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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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 : ciabarrostrasp@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

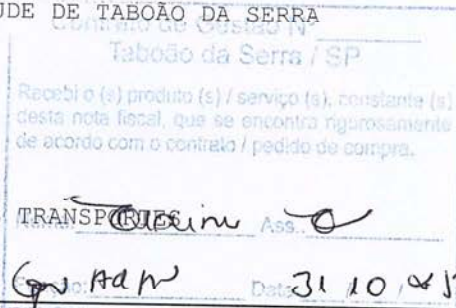
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL NAS UNIDADE DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA

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 TRANSPORTES

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

DATA	O.S.	SAÍDA	ROTATÓRIOS / ESPORÁDICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEÍCULO	SETOR	FDS/NT
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. THEREZA MOUNCO 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\$ 164,25	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. THEREZA MOUNCO 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, 2001 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. THEREZA MOUNCO 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	
4/10	130966	09:56	1º UPA IACIRA / 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	FDS
6/10	131420	10:20	1º P.S. ANTENA / 2º R. THEREZA MOUNCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO	R\$ 270,00	MICHELE	FIORINO	FARMACIA	
7/10	131031	09:55	1º R. THEREZA MOUNCO 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\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
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. THEREZA MOUNCO 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. THEREZA MOUNCO 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, 2001 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
19/10	131328	08:50	1º P.S. ANTENA / 2º R. THEREZA MOUNCO DE OLIVEIRA, 121 - UPA CAMPO LIMPO / 3º P.S. ANTENA	R\$ 270,00	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, 2001 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, 2001 FREGUESIA DO Ó	R\$ 290,00	ELAINE	CARRO PASS	DIRETORIA	
23/10	131407	11:39	1º P.S. ANTENA / 2º R. THEREZA 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, 2001 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	131426	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				

QUE DEUS ABENCOE TREMENDAMENTE



**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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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

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

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: *[Assinatura]*

*Geni* Data: 31/10/25

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

ROTEIROS / ESPORTATOS

DATA	O.S	SALDA	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	FDS/NT
26/9	130821	13:23	R\$ 216,00	FLORA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	
26/9	130838	16:10	R\$ 108,00	FLORA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	
26/9	130842	17:10	R\$ 108,00	FLORA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	
26/9	130875	21:05	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
26/9	130875	21:05	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130859	08:30	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130860	09:50	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130861	14:17	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
28/9	130862	15:40	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
29/9	130866	12:05	R\$ 216,00	CELIA	MOTO -BIO	NFERMAGENS	
30/9	130276	06:05	R\$ 108,00	PLANTÃO ADM	MOTO BIO	NFERMAGENS	
30/9	130897	16:34	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
30/9	130900	18:58	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
30/9	130901	18:51	R\$ 216,00	CELIA	MOTO BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
3/10	130961	14:45	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS
4/10	130864	02:44	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
4/10	130965	09:20	R\$ 210,00	WILLIAN	MOTO BIO	NFERMAGENS	
6/10	130981	08:57	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
6/10	131027	19:07	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
6/10	131028	21:38	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
7/10	131025	03:22	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
7/10	131026	07:44	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
7/10	131054	19:03	R\$ 259,20	FLORA	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
7/10	131055	20:35	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
9/10	131099	21:26	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
10/10	131100	03:50	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS
11/10	131158	20:37	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
11/10	131159	22:23	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS
12/10	131160	14:01	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
12/10	131161	15:48	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
12/10	131162	18:00	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
12/10	131163	19:13	R\$ 210,00	AGNO SUPERVISOR	MOTO BIO	NFERMAGENS	FDS/NT
13/10	131131	08:57	R\$ 216,00	ALAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
13/10	131140	11:00	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
13/10	131174	22:56	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
13/10	131175	00:25	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
13/10	131195	07:10	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131170	18:10	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131173	00:25	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131184	10:56	R\$ 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS	
14/10	131194	13:30	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131196	17:00	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131213	19:30	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
14/10	131214	20:35	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT
16/10	131230	03:33	R\$ 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS	NT

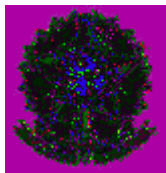


16/10	131247	14:46	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: JULIANA MONICA PRADO LIMA)	RS 216,00	WILLIAN	CARRO - BIO	NFERMAGENS
16/10	131250	16:39	1º BANCO DE SANGUE HGP / 2º P.S ANTENA (PAC: JULIANA MONICA PRADO LIMA)	RS 216,00	ROBERTA	CARRO - BIO	NFERMAGENS
20/10	131344	22:51	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: ADORIAS JOSÉ DA COSTA)	RS 259,20	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS 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	NFERMAGENS
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	NFERMAGENS
21/10	131385	19:15	1º P.S ANTENA / 2º BANCO DE SANGUE HGP (PAC: MARCIO HATANO)	RS 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	NFERMAGENS NT
23/10	131410	11:59	1º P.S ANTENA / 2º INSTITUTO JO CLEMENTE / 3º P.S ANTENA	RS 210,00	FLORA	MOTO BIO	NFERMAGENS
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	NFERMAGENS 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	NFERMAGENS 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	NFERMAGENS 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	NFERMAGENS 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	NFERMAGENS 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	NFERMAGENS NT
				R\$ 13.260,00			
			DESCONTO	R\$ 518,40			
			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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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-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  
ASSOCIACAO 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/SAIDA  
06/10/2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1934732551

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

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  
D - 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: *Jose Petrus* Ass: *[Assinatura]*  
Pessoa: *Jose Petrus* 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 HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR/AVALISTA:					

 <b>BANCO DO BRASIL</b>	<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.					AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIÁRIO 2985-8 / 21808-1
CNPJ: 20.515.679/0001-69					NOSSO NÚMERO 29522601000003420
ENDEREÇO RUA DA AGRICULTURA, 1784					(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.454,84
DATA DOCUMENTO 06/10/2025	Nº DOCUMENTO 1014003U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 06/10/2025	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar juros de R\$ 4,90 ao dia após o vencimento.					(+) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(-) VALOR COBRADO
					COBRANÇA SIMPLES
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (391) ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 882 - JARDIM RECORD					Código da Baixa
CNPJ: 45.349.461/0017-70 CEP: 05783-230 TABOAO DA SERRA-SP					
PAGADOR/AVALISTA:					

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

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

Data:01/08/2025

Fornecedor: TETRA FARM  
INDUSTRIA E COMERCIO DE  
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
Marca: ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT  
PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10  
DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/  
120  
Qntd: 2280.0  
Preço Unit.: 0,4000

Data:01/07/2025

Fornecedor: TETRA FARM  
INDUSTRIA E COMERCIO DE  
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
Marca: ATADURA DE CREPE 10CM X  
1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA  
FARM-TETRA FARM-FD C/ 120  
Qntd: 2280.0  
Preço Unit.: 0,4000

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

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

Data:29/08/2025

Fornecedor: TETRA FARM  
INDUSTRIA E COMERCIO DE  
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
Marca: ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT  
PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10  
DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/  
120  
Qntd: 1800.0  
Preço Unit.: 0,6000

Data:01/08/2025

Fornecedor: TETRA FARM  
INDUSTRIA E COMERCIO DE  
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
Marca: ATAD. CREPE 15CM X 1,80MT  
PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10  
DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/  
120  
Qntd: 1680.0  
Preço Unit.: 0,6000

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

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

Data:01/08/2025

Fornecedor: TETRA FARM  
INDUSTRIA E COMERCIO DE  
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
Marca: ATAD. CREPE 20CM X 1,80MT  
PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10  
DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/  
120  
Qntd: 360.0  
Preço Unit.: 0,8000

Data:01/07/2025

Fornecedor: TETRA FARM  
INDUSTRIA E COMERCIO DE  
MATERIAL HOSPITALAR EIRELI  
Marca: ATADURA DE CREPE 20CM X  
1,80MT FD C/10 PCT C/12 - TETRA  
FARM-TETRA FARM-FD C/ 120  
Qntd: 120.0  
Preço Unit.: 0,8000

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
Comentário: 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	

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

20.515.679/0001-69

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
-----			
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	R\$ 3.573,2400	↑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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
2067701/1	05/11/2025	11.469,80						

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
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

NÚMERO  
0,05026

PESO BRUTO  
9,806

PESO LÍQUIDO  
9,806

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 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/10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) 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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - 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 \*\* 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)

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: Rec. Arq. e Ent. Data: 16/10/25

VOLUMES  
CONFERIDOS

## Relatório Geral de PDC

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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 250.0  
Preço Unit.: 2,5800

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 600.0  
Preço Unit.: 2,5900

Data: 21/07/2025  
Fornecedor: Supermed Comercio E  
Importacao De Produtos Medicos E  
Hospitalares Ltda  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 250.0  
Preço Unit.: 2,6200

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENTANILA 50MCG/ML CX C/50APX 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 FENTANILA 78,5 CMG/ML (EQUIVALENTE A FENTANILA 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

<div><div>Data:17/09/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 500.0</div><div>Preço Unit.: 6,4900</div></div>	<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 1100.0</div><div>Preço Unit.: 5,3900</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 1000.0</div><div>Preço Unit.: 4,8000</div></div>
---	--	--

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: Alexsandro 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	
------------------------------------	--	---------	--------	-------------	--

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 11.469,8000	↑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

\*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: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m

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: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m

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  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep:03643-000  
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252957335859 06/10/2025 11:20:12-03:00

CNPJ/CPF  
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

FATURA

001

05/11/2025

390,00

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
06/10/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA  
06/10/2025

HORA ENTRADA/SAÍDA  
11:17:00

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 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

390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

ENDEREÇO

RUA PALMORINO MONACO N 500

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.809.021/0001-58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140324466110

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

012712

DESCRIÇÃO DO PROD/SERV

FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/STERIL 300ML IMAX

LOTE: 102025 DT VAL: 01/10/30

NCM/SH

39269030

CST

000

CFOP

5102

UN

UN

QUANT.

600,0000

UNITARIO

0,6500

VTOTAL

390,00

BC/ICMS

390,00

VICMS

70,20

VIFI

0,0018,00%

A/ICMS

0,00%

A/PI

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 GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023

VOLUME(S): 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 do produto (s) / serviço (s), constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra especificamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome

Ass.

Função

Data

Ana Carolina Marques

Recepcionista

CRN: 3743

04/10/25

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		<b>NF-e</b> <b>Nº. 001.644.891</b> <b>Série 003</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<div>DANFE</div> <div>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</div> <div>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</div> <div>1</div> <div>Nº. 001.644.891 Série 003 Folha 1/1</div>		<div></div> <div>CHAVE DE ACESSO</div> <div>3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6448 9119 5468 2800</div> <div>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</div> <div>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</div> <div>135252957335859 - 06/10/2025 11:20:12</div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO				VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
109793403114		83374230		48.791.685/0001-68	
DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOAO DA SERRA		SP		1633748438	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
				11:17:00	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>05/11/2025</b>
Valor	<b>R\$ 390,00</b>

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA			0- Por conta do Emit							23.809.021/0001-58	
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PALMORINO MONACO N 500					SAO PAULO			SP	140324466110		
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
5		CAIXA(S)					15,000		9,000		

[illegible]

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Inf. Contribuinte: 515058711.1 515060065.1 CONTRATO DE GESTAO 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		

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112392	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL -	Unidade	600.0

Últimas compras

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A</div><div>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</div><div>Qntd: 900.0</div><div>Preço Unit.: 0,6500</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A</div><div>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</div><div>Qntd: 720.0</div><div>Preço Unit.: 0,6500</div></div>	<div><div>Data:04/06/2025</div><div>Fornecedor: CBS Medico Cientifica S/A</div><div>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</div><div>Qntd: 960.0</div><div>Preço Unit.: 0,6500</div></div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	<div><div>Item: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</div><div>Marca: FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA</div><div>Embalagem: 1</div></div>	600,0	0,6500	390,0000	<div>Confirmado</div>
<div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 14h16m.</div>					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<div><div>Item: IMAX</div><div>Marca: IMAX</div><div>Embalagem: 130</div></div>	600,0	0,6800	408,0000	
<div>Comentário: 37176 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/130-IMAX</div>					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<div><div>Item: IMAX</div><div>Marca: IMAX</div><div>Embalagem: 130</div></div>	600,0	0,6800	408,0000	
<div>Comentário: 37176 - FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/130-IMAX</div>					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	<div><div>Item: FOR/FAB PREMA HOSPITALAR</div><div>Marca: FOR/FAB PREMA HOSPITALAR</div><div>Embalagem: 150</div></div>	600,0	0,7800	468,0000	
<div>Comentário: Validade: 01/09/2028 - FRASCO ALIMENTAÇÃO 300ML T LUER CXE/150 PREMA HOSPITALAR</div>					

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	2 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 390,0000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112392 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML N/ ESTERIL	FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML IMAX - IMAX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Marca: FRASCO NUTRICAO 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: Alexsandro 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  
Polar Fix Indústria e Comércio 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 produção do estabelecimento, destinada a não 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

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 CM X 15 M. Lote 07/2025 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 05/2025 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

ROARIO

Ass.

Função

TEC. FISCAL

Assinatura

08/10/25



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>35152800000038612</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>35152800000038612</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 Apos 05/11/2025 cobrar Juros de R\$ 0,35 ao dia Apos 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> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ : <b>45.349.461/0017-70</b>
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
Justificativa: Aleksandro 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	

Polar Fix Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0004-07

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 528,9170	↓ 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

\*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

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	

 www.jbtêxteis.com.br	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	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.242 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1009 5957 5700 0140 5500 1000 0302 4210 0104 5343 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 13525295577187 06/10/2025 09:52:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL 286.312.790.113.	
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.595.757/0001-40	


DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DA EMISSÃO 06/10/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06783-230
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		MUNICÍPIO Taboão Da Serra	UF SP
MUNICÍPIO Taboão Da Serra		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 286.312.790.113.

FATURA	
001	05/11/2025 1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.350,00	VALOR DO ICMS 162,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESKOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF SP	CNPJ / CPF 09.595.757/0001-40
ENDEREÇO RUA ALVARES CABRAL, 937 - CONCEICAO	MUNICÍPIO Diadema
QUANTIDADE 3	ESPECIE Volumes
MARCA Espumabraz	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 25,80	PESO LÍQUIDO 25,80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DC ICMS	V. ICMS	V. IPI
2004-290-18	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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ID: 515058711 CONTRATO DE GESTÃO N.º 5-467/2023 - PA 22.600/2023 ATENÇÃO: O não recebimento do boleto não isenta da responsabilidade do pagamento. Caso não receba o boleto ligue (11) 4392-8191, o envio ao cartório é automático após 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.	 TEC. FISCAL Ass. 08/10/25

## 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

Data:29/08/2025  
Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda  
Marca: Espumabraz  
Qntd: 80.0  
Preço Unit.: 22,5000

Data:04/08/2025  
Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda  
Marca: Espumabraz  
Qntd: 100.0  
Preço Unit.: 22,5000

Data:03/07/2025  
Fornecedor: Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda  
Marca: Espumabraz  
Qntd: 100.0  
Preço Unit.: 22,5000

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 O 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	

Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda

09.595.757/0001-40

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.125,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.350,0000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
5152 - COLCHAO ANTI- ESCARAS CAIXA DE OVO 190 X 80 X 4 Cm - EMBALAGEM INDIVIDUAL	espuma perfilada	<b>Marca:</b> Espumabraz <b>Embalagem:</b> 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	

Identificação do Emitente: <b>Rispe!</b> Distribuidora SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP SIQUEIRA CAMPOS, 6 SANTA CRUZ SP 38431154 ITAPIRA 13.974-065		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA No 0000317508 1 Série 1 Folha: 1 / 1		CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		Protocolo de autorização de uso: 135252992718798		
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
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA Venc:05/11/2025 Valor:1593.9		HORA DA SAÍDA 14:21:58	

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) 1 - DESTINATÁRIO (FOB) 2 - POR TERCEIROS 3 - PROP. REMETENTE 4 - PROP. DESTINATÁRIO 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. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0008582	SABONETE LIQUIDO PREMISSE REFIL ERVA DOCE 800ML	34012010	060	5405	UN	90.00X	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	1000.0X	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 encontra legitimamente de acordo com o contrato firmado de comum acordo.

Nome: Maria Ass: [Assinatura]

Função: coord Data: 14/10/25

CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 515059352.1 CONTRATO DE GESTAO N 5467 2023 P.A 22.600 2023 [VR.APROX. TRIBUTOS R\$ 654.26 (31.00 %) FONTE: IBPT Pis/Cofins R\$ 147.44			



## 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>
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data
Entregador			

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado  
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

## Recibo do Pagador

<b>341-7</b>		<b>34191.09008 87362.638030 71318.130003 1 12560000159390</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 do Beneficiário <b>8037/13181-3</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <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 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862</b> <b>JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230</b>			
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 <b>(x) Valor</b>
(=) Valor documento <b>R\$ 1.593,90</b>			
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) <b>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</b>			
( ) Desconto / Abatimentos			
( ) Outras deduções			
(+) Mora / Multa			
(+) Outros acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70</b> <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNH 862</b> <b>JARDIM RECOR - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230</b>		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

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: Silvana Baiocchi</div><div>Gonçalves Epp</div><div>Marca: PRAFESTA</div><div>Qntd: 2000.0</div><div>Preço Unit.: 0,0481</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Silvana Baiocchi</div><div>Gonçalves Epp</div><div>Marca: PRAFESTA</div><div>Qntd: 6000.0</div><div>Preço Unit.: 0,0481</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Pulire Comercial Ltda</div><div>Marca: PRAFESTA</div><div>Qntd: 4000.0</div><div>Preço Unit.: 0,0520</div></div>
---	---	--

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: Alexandro 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

<p>Data:02/07/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: ESTORIL Qntd: 1500.0 Preço Unit.: 0,5400</p>	<p>Data:07/01/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: NTURALLYS Qntd: 900.0 Preço Unit.: 0,5400</p>	<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: NTURALLYS Qntd: 500.0 Preço Unit.: 0,5800</p>
--	--	--

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

Nome do Item			
Código		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

<p>Data:27/08/2025 Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp Marca: PREMISSE Qntd: 60.0 Preço Unit.: 6,4500</p>	<p>Data:02/06/2025 Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda Marca: PREMISSE Qntd: 30.0 Preço Unit.: 7,8000</p>	<p>Data:06/05/2025 Fornecedor: ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Marca: TRILHA Qntd: 60.0 Preço Unit.: 5,7900</p>
--	--	---

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	

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	5 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R\$ 1.593,9000	↓ 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					
8630 - SABONETE EM BARRA CREMOSO 20GR (EMBALAGEM INDIVIDUAL)	SABONETE 20 GRS NATURALLY BRANCO	Marca: NTURALLY 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: Alexsandro 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: 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>					
62844 - TAMPA PLASTICA P/ POTE DE SOBREMESA DESCARTAVEL 100ML	TAMPA 100 ML PLASTICA 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro 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

RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	EMIÇÃO 02/10/2025
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria Da Cunha, 862		BAIRRO Jardim Record	CEP 06783-230
MUNICÍPIO Taboão da Serra	TELEFONE 16 33748438	UF SP	SAÍDA 02/10/2025
End. Entrega:		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 TOTAL DA NOTA 722,19

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES FILIAL SJRP		FRETE PAGO PELO EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA EAD9D42	UF	CNPJ 44.914.992/0030-72
ENDEREÇO RUA JOSE TESSAROLO		MUNICÍPIO S. J. RIO PRETO	UF SP	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	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	Qtd/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



#### DADOS ADICIONAIS

##### 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

RESERVADO AO FISCO



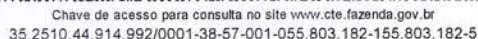


Nome: **RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**  
 CNPJ: **44.914.992/0001-38** IE: **582249216111**  
 Endereço: **RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550**  
 Bairro: **PARQUE INDUSTRIAL LAG** Cidade: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP**  
 Telefone: CEP: **14095240**

FL  
1/1

DATA E HORA DE EMISSÃO  
02/10/2025 - 18:47

Para controle do Fisco



TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253123124964	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 5352 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO INDUST

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - 3549805	TABOAO DA SERRA - SP - 3552809

REMETENTE ENDEREÇO	EMPORIO MED COM PROD CIR HOSP LTDA RUA JESUS VILANOVA VIDAL, 519 SANTOS DUMONT			DESTINATÁRIO ENDEREÇO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD		
MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CEP	15020-060	MUNICÍPIO	TABOAO DA SERRA - SP	CEP	06783-230
CNPJ/CPF	04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647391224113	CNPJ/CPF	45.349.461/0017-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
PAÍS				PAÍS	BRASIL		

EXPEDIDOR		RECEBEDOR	
ENDEREÇO		ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	CEP	MUNICÍPIO	CEP
CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS	FONE	PAÍS	FONE

TOMADOR DO SERVIÇO	EMPORIO MED COM PROD CIR HOSP LTDA	MUNICÍPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CEP	15020-060
ENDEREÇO	RUA JESUS VILANOVA VIDAL, 519			PAÍS	
CNPJ/CPF	04.008.658/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647391224113	FONE	

PRODUTO PREDOMINANTE:	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:	VALOR TOTAL MERCADORIA
OUTROS	CAIXAS	722,19

PESO BASE CALC	QNT./UN MEDIDA	PESO DECLARADO	PESO AFERIDO	PESO CUBICADO	COEFICIENTE CUB	NOME DA SEGURADORA	RODONAVES	
2,0000/KG	1,0000/UNI	0,7200/KG	2,0000/KG			RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO					
NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	30,61	SECCAT	85,33		
OUTROS VALORES	17,39	FRETE VALOR	3,41		
PEDAGIO	6,66				
GRIS/ADEME	1,55				
					VALOR TOTAL DO SERVIÇO
					144,95
					VALOR A RECEBER
					144,95

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST	
00 - ICMS Normal	144,95	12%	17,39	0%		

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	35251004008658000109550010007384441539167298	738444	1				

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 06/10/2025	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

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: ABS SINT 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	

Empório Médico Comercio de Produtos Cirurgicos Hospitalares Ltda

04.008.658/0001-09

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 722,1960	↓ 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:

CEP: **13.563-673**

Bairro: **MORADAS SÃO CARLOS** País: **BRASIL**

UF: **SP**

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:

CEP: **06.783-230**

Bairro: **JARDIM RECORD**

País: **BRASIL**

UF: **SP**

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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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>
------------------------------------	---

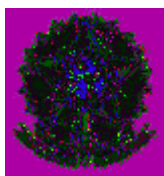
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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 nº: 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 nº **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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO 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		Número da Nota/Série 2.867/NFE	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 03/11/2025 09:49:13	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 440420D31FC78E944202	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR				
	CNPJ	: 14.718.224/0001-48	IE: 675.109.751.110	
	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		
TOMADOR				
	Dados da Nota	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	
/ /	Identificação do Recebedor		
Data			

**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:

E-mail: [comercial@rtdclinical.com.br](mailto:comercial@rtdclinical.com.br)

2. Levure

**VISTO CLIENTE:** CONLANCE VILA  
**ENDEREÇO:** Segurança do Trabalho  
**Téc. Segurança:** 19.288

**Registro do CREA empresarial: 1926943**

**Registro CREA responsável técnico: 5071193930**

Endereço: Avenida Caetano Barrella, 176

## RELACÃO 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	Hilachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	4	60	4
Enfermaria Leito 413 - 418	Unidade Mista	0103	Hilachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 419 - 424	Unidade Mista	0102	Hilachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	6	60	4
Enfermaria Leito 425 - 426	Unidade Mista	2974	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	6	4	64	1
Leito 427	Unidade Mista	3901	Midea	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	64	1
Sala semi intensiva - Máq. 1	Unidade Mista	0099	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 2	Unidade Mista	0097	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Sala semi intensiva - Máq. 3	Unidade Mista	0100	LG	Cassete	R - 410	48000 Btu's	4	5	52	4
Semi intensiva - Isolamento	Unidade Mista	0111	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	35	1
Semi intensiva - Conforto Médico	Unidade Mista	0101	Midea	Split	R - 410	12000 Btu's	2	2	25	1
Emergência - Máquina 1	Unidade Mista	0105	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Emergência - Máquina 2	Unidade Mista	0104	Hitachi	Cassete	R - 410	48000 Btu's	3	6	60	4
Sutura	Unidade Mista	3911	comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	4	30	1,83
Retaguarda	Unidade Mista	0044	Midea	Pisoteto	R - 410	48000 Btu's	2	2	30	4
SESMT	Unidade Mista	3969	LG	Split	R - 410	18000 Btu's	4	2	25	1,5
Conforto Médico	Unidade Mista	3968	Midea	Split	R - 410	22000 Btu's	3	2	30	1,83
Sala Nutricionista	Unidade Mista	0107	Carrier	Split	R - 22	12000 Btu's	1	3	37	1
Estoque UAN - Máq 1	Unidade Mista	4784	Midea	Split	R - 32	12000 Btu's	1	2	40	1
Estoque UAN - Máq 2	Unidade Mista	4790	Comfee	Split	R - 410	22000 Btu's	2	2	35	1,83
Estoque UAN - Máq 3	Unidade Mista	2973	Midea	Split	R - 410	30000 Btu's	2	2	40	2,5
Farmácia - Máquina 1	Unidade Mista	3971	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 - Maq. 1	Unidade Mista	3967	Consul	Split	R - 22	12000 Btu's		6	50	1
Manutenção	Unidade Mista	3973	LG	Split	R - 22	12000 Btu's	2	2	32	1
Laboratório - Máq. 1	Unidade Mista	2990	EOS	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
Laboratório - Máq. 2	Unidade Mista	2991	Philco	Split	R-410	12000 Btu's	6	2	45	1
SAME	Unidade Mista	2976	Elgin	Split	R 32	24000 Btu's				







## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0016

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: TRIAGEM

## Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<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	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

**Ventilador/ Motor**

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

**Circuito 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

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 Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 56.1193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra		Legenda:												
TAG: 0017														
Tipo de Equipamento: Ar condicionado		Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (*) - Quando houver alguma anomalia.												
Local: CONSULTÓRIO 5		*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	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		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 evaporador		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	T	S	T	S	T	S	T	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	T	S	T	S	T	S	T	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	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			27/11	17-02	21-3	24-4	23-5	24-6	25-7	28-8	25-9			
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		Legenda:												
TAG: 0038														
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: HOTELARIA														
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		T	S	T	S	T	S	T	S	T	S	T	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			S	T	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	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													

## 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:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra		Legenda:												
TAG: 0039														
Tipo de Equipamento: Ar condicionado		Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (*) - Quando houver alguma anomalia.												
Local: MATERNIDADE - LEITO 107 A 111		*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.												
Item	Descrição do Item	Refatência	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	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

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	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			20/1	25-02	18-3	23-4	23-5	10-6	10-7	26-8	24-9			
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA: 507-193930	





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra		Legenda:												
TAG: 0044														
Tipo de Equipamento: Ar condicionado		Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (* ) - Quando houver alguma anomalia.												
Local: RETAGUARDA		*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.												
Item	Descrição do Item	Refêrencia	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	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 aleias 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			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				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		
13	Medir pressões de alta e baixa				Q	Q			Q					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								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		20/11		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 (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)																	

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Endereço do Mecânico CREA: 50735-3/9330	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	--	------------------





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0046

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAO X - MÁQ. 1 - REVELAÇÃO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação: (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

## Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ 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		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

## 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

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: 507119393-0

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	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Cut	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													
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T											
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

## Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esbranquiçade, 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													
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		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 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: 5074003930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0065

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENG CLINICA

## Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

## Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ 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		<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	<del>M</del>	B	B	M	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								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

## Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

## Circuito 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

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 Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50711183930

Nome do Cliente:





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.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	Set	Out	Nov	Dz
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

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 aleias 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

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfani  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0090

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CME

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		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	Eliminar serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
7	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
8	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						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					
13	Medir pressões de alta e baixa													
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													

## 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) 2 (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREM 5071193930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra	Legenda:												
TAG: 0097													
Tipo de Equipamento: Ar condicionado													
Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 2													
Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez

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	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
3	Limpeza e verif. bandeja e fio 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	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

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	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
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:	Nome do Cliente:
	Bruno Silfani Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra TAG: 0099 Tipo de Equipamento: Ar condicionado Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 1		Legenda: Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade (*) - Quando houver alguma anormalidade. *Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.												
Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez

Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ 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								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor														
8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S							S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T		T				T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S		

Circuito 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

Data de Execução: 27/11/2024		23-4		24-5		24-6		24-7		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:	Bruno Silfoni Engenheiro Mecânico CREA 507119393-0	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	--	------------------



Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0100

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - MAQ. 3

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	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		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

**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

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  
CRB 51193930

Nome do Cliente:



Legenda:

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0101

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - CONFORTO MÉDICO

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 lampas. 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	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	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	28/11/2024	29/11/2024	30/11/2024	01/12/2024	02/12/2024	03/12/2024	04/12/2024	05/12/2024	06/12/2024	07/12/2024	08/12/2024
Ass. Responsável por mês														
Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)														
Nome do Técnico:														
Nome do Engenheiro:														
Nome do Cliente:														

Engenheiro Mecânico  
CPF: 000.000.000-00





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0102

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 419 - 424

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma 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	Checkar/ 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

## 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	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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silveira  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071191930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 413 - 418

## Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

## Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ 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	
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
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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

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 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 lampas, 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
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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:





CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0105

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: EMERGENCIA - MÁQUINA 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agô	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								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aleias 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

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda : M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA: 50744-99930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra		Legenda:												
TAG: 0105		Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (*) - Quando houver alguma anomalia.												
Tipo de Equipamento: Ar condicionado		*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.												
Local: MATERNIDADE - RECEPÇÃO														
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 aleias 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	/	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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

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		20/1	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:	Engenheiro Mecânico CRF 119393/0	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	-------------------------------------	------------------



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0107

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA NUTRICIONISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<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	A	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					A				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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 6071193930

Nome do Cliente:





CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0103

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O PRE PARTO 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	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 lâmpas. 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	Checkar/ 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

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	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

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 5097193930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0109

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Supervisão ADM

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade, (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
<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, rcilamentos, eixos e mancais		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
<b>Circuito Frigorífico</b>														
11	Verificar/ Sanar esanqueidade, 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, prcd. 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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:

Eduardo Silveira  
Engenheiro Mecânico  
C.R.E. 001.158.930





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 0110

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria Recepcionista

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade. \*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Gabinete/ Limpeza e conservação														
1	Lavar/ 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		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
Circuito Refrigerífico														
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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 507.119.393-0

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0111

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA SEMI INTENSIVA - ISOLAMENTO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação. (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agc	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
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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5074193930

Nome do Cliente:





## CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ANO: 2025

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 0113

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O RETAGUARDA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ok) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade.  
\*Preencher na Observação (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

## Gabinete/ Limpeza e conservação

1	Lavar/ 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													
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, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

## Circuito Frigorífico

11	Verificar/ Sanar esbranquiçade, 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

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

Legenda:

TAG: 0117

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Ocorrência (Valor medido) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Local: C O MÁQUINA 2

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		T			S	T	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S							S	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais													

## Circuito Refrigerante

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					Q
13	Medir pressões de alta e baixa					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 mis

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA-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 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			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

22/1 23/2 24-3 23-4 16-5 10-6 18-7 18-8 18-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

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: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (!) - Quando houver alguma anomalia; (\*) - 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	T	S		T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					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					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													
	01-11-2024	23-1	16-5	10-6	18-7	15-8	18-9							

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA: 501.14939-30

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					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											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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5074193950

Nome do Cliente:



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													
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		
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 mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico CREA: 5071193930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	---	------------------



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA ANESTESISTA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia. \*Preencher na Observação (Valor médico) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição de 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	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		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 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	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

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 Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507411930

Nome do Cliente:

20/11 25/12 21-3 23-1 16-5 10-6 18-7 18-8 18-9



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 2967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA DE PARTO CESARIA

Legenda:

Preencher a coluna Status com (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade. (\*) - Quando houver alguma anormalidade. \*Preencher na Observação. (Valor 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		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 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 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: 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;  
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					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T						T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

## Circuito Frio

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 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 5674193930

Nome do Cliente:



Cliente: UNIDADE MISTA

Legenda:

TAG: 4791 2874

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Leito 426 - 426 ENG. CLINICA

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					S						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					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

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

21/1

B3

20-5

21-6

22-7

23-8

24-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 071.93330

Nome do Cliente:



Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2976

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SAME

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	
9	Alinhamento, desgase, tensão das polias e correias		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											
13	Medir pressões de alta e baixa													
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		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:

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		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

### Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T				T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

### Circuito 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

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071493930

Nome do Cliente:

23-4 24-5 24-6 24-7 24-8 24-9



Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 2024 2081

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 425 A 425

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		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								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão				S							S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T		T				T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				S							S		

Circuito 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		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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193830

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, (V) - 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		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													
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

Data de Execução

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Bruno Siffoni Engenheiro Mecânico CREM: 597.119.3930	Nome do Cliente:	
------------------	---------------------	--	------------------	--

Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4877

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: COLETA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (O) - 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	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	
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													
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

21-4 23-5 27-6 21-7 28-8 25-9

Ass. Responsável por mês

Data de Execução

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

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 grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Referência	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	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		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	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 Refrigerante

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 mts

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 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	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	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		
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 (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA-16071/193930

Nome do Cliente:

24-4 23-5 18-6 8-7 26-8 18-9



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 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	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								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					
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					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

24-4 23-5 18-6 8-7 26-8 12-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071198930

Nome do Cliente:



Cliente: UNIDADE MISTA

Legenda:

TAG: 2986

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: 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			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
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

24-1-23 24-2-23 24-3-24 24-4-16 24-5-17 24-6-27 24-7-26 24-8-24-9

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:



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.  
 \*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	B	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								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 estanqueidade, vibrações e vazamentos		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
12	Chacar 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 mts

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
 CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



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	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			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

23-12-2024 21-3 23-4 16-5 17-6 27-7 26-8 17-9

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:



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 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							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)

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	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			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								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 (quadrimestre) S (semestral) A (anual)

Data de Execução

20/1 17/2 22/3 22/4 14/5 17-6 27-7 19-8 24/9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Nome do Cliente:



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 anormalidade, (V) - Quando houver alguma anormalidade \*Preencher 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								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, 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)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	------------------



Cliente: 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 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 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		
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		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 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: 5061193930

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; (-) - 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

Data de Execução

24/1 05/18 01-3 23-4 16-5 10-6 18-2 18-2 18-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siftoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5074193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3904

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: C O CONFORTO MEDICO - SALA TV

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	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 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													

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			21-1	25-1	24-3	23-4	16-5	10-6	18-7	14-8	18-9			

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:	Nome do Engenheiro:	Engenheiro Mecânico C.R.E.A. 5071193930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	--	------------------



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

Legenda:

TAG: 3910

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

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.

Local: C O CONSULTORIO

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	T	
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								
13	Medir pressões de alta e baixa		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													

## 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

21-04-25/10-21-3-23-4-16-5-10-6-18-7-18-8-18-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Saffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 50711/93930

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 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

<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					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			20/4	25/4	30/4	3/5	7/5	10/5	14/5	17/5	21/5	24/5	28/5	31/5
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 C.R.E.A.: 50741193930	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; (I) - Quando houver alguma anomalia;  
\*Preencher 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		M	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 creno, 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	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

### 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

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 23-5 16-6 10-7 26-8 24-9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREA: 50171193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3925

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: BERCÁRIO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia; (!) - Quando houver alguma anomalia; (\*) - 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 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

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 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	Chacar 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

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	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								
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		
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

22-11-2024 24-3 29-4 23-5 24-6 25-7 28-9 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  
C.R.E.A. 5071193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3956

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ch) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (\*) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação (Valor médio) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Itm	Descrição do Itm	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

3	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	

## 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								
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 (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno 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
------	-------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

## 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	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	Chocar 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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffert  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3859

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ck) - 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	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T		S	T			T			S	T	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S						S		
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	Checkar válvula de expansão e filtro secador		T		T	T			T			T		Q
13	Medir pressões de alta e baixa				Q	Q								
14	Verificar estado de tubulação e isolamento		T		T	T			T			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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071493930

Nome do Cliente:



Ciente: UNIDADE MISTA

TAG: 3965

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: Diretoria RH

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	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			T			S	T	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias				S	T	S					S	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
13	Medir pressões de alta e baixa				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

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 mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Engenheiro Mecânico  
CREF 150.215/33-0

Nome do Cliente:



Cliente: UNIDADE MISTA

TAG: 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 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		
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		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								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

29-1-2022 27-3-2024 20-5-2024 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  
C.R.E.A. 1193530

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3967

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: SALA REUNIÃO - MAQ. 1

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (Ox) - 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	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	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T		S	T			T			S	T	S
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S								
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					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					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 mts

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Saittoni  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 507.119.393-0

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 3863

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONFORTE MÉDICO

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (O) - Para itens executados sem nenhuma anomalia. (T) - Quando houver alguma anomalia.  
\*Preencher na Observação (Valor médico) - Quando medir alguma grandeza, anotar os valores.

Item	Descrição do Item	Mês												Status	Observação
		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	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	

## 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	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	M	
16	Substituição do óleo quando for necessário							A							

## Ambiente condicionado

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:



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	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	Checkar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão		T		S	T			T			S	T	
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	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

2012 01/2 02-3 23-4 14-5 17-6 10-7 26-8 29-9

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: 3971

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: FARMÁCIA - MAQ. 1

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	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	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

## 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

Data de Execução

08/1 09/1 30-3 23-4 01-5 12-6 2-7 19-8 29-9

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: 3972

Tipo de Equipamento: Ar Condicionado

Local: FARMÁCIA - MÁQ. 2

Legenda:

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.

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	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					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	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

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

20/4 04/2 08/3 23/4 07/5 17/6 27/7 19/8 29/9

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 50/11 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 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								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

## Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T			T			T		
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais					S						S		

## Circuito 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

Ass. Responsável por mts

Legenda: M (mensal) B (bimestre) T (trimestre) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siftoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4782

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSUL TÓRIO 7

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	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			T			S	T	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S						S		
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		
13	Medir pressões de alta e baixa		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					

## 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)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193830

Nome do Cliente:



Ciente: 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		B		B		B		B		B	
3	Limpeza e verif. bandeja e do dreno		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
4	Limpeza externa gabinete, rotor e motor		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
5	Eliminar focos de oxidação no gabinete e serpentina		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
6	Lavagem serpentina condensadora e evaporadora								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

Ventilador/ Motor

8	Checkar/ 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	Checkar válvula de expansão e filtro secador		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

24-12-2024 24-3 24-4 23-5 24-6 25-7 25-8 25-9

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Siftoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4784

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - 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	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								A					
7	Verificação do dreno, válvulas e aletas amassadas		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M

## Ventilador/ Motor

8	Checar/ limpar acoplamento, rotor e eliminar corrosão					S						S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T						T		
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								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

08/12/2024 08:30-11:30 11-14 14-17 17-19 19-21 21-23

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: 50711/193930	Nome do Cliente:
------------------	---------------------	---	------------------



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4785

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: RAIO X - MÁQ. 1 - RAIO X

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (C) - 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	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					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								
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

21/12/23 23-3 24-1 23-5 24-6 23-7 23-8 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:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4786

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: CONSULTÓRIO 3

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anormalidade, (!) - Quando houver alguma anormalidade, \*Preencher na Observação (Valor médico) - 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 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 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		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			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. 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:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 15071193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4787

Tipo de Equipamento: Ar condicionado - 60000 BTU

Local: CORREDOR DE ESPERA

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia, (!) - Quando houver alguma anomalia, (\*) - Quando não observado, (V) - Quando não medido, (A) - Quando não observado, (S) - Quando não observado, (T) - Quando não observado, (Q) - Quando não observado, (M) - Quando não observado, (B) - Quando não observado, (D) - Quando não observado, (E) - Quando não observado, (F) - Quando não observado, (G) - Quando não observado, (H) - Quando não observado, (I) - Quando não observado, (J) - Quando não observado, (K) - Quando não observado, (L) - Quando não observado, (N) - Quando não observado, (O) - Quando não observado, (P) - Quando não observado, (R) - Quando não observado, (U) - Quando não observado, (V) - Quando não observado, (W) - Quando não observado, (X) - Quando não observado, (Y) - Quando não observado, (Z) - Quando não observado.

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	T			T			S		
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias		T			T							T	
10	Verificar fixação, rolamentos, eixos e mancais				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	
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. 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:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071195930

Nome do Cliente:





Cliente: 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; (V) - 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	B	M	B	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		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		T			S	T		T			S	T	
9	Alinhamento, desgaste, tensão das polias e correias					S	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					Q
13	Medir pressões de alta e baixa		T			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 (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507113930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4789

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ENFERMARIA - LEITO 403 A 406

Legenda:

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.

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	Checkar/ 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		

## 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					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								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

21-11-2023 23-11-2023 24-11-2023 25-11-2023 26-11-2023 27-11-2023 28-11-2023 29-11-2023

Ass. Responsável por mês

Legenda: M (mensal) B (bimestral) T (trimestral) Q (quadrimestral) S (semestral) A (anual)

Nome do Técnico:

Nome do Engenheiro:

Bruno Saitoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome do Cliente:



Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra

TAG: 4790

Tipo de Equipamento: Ar condicionado

Local: ESTOQUE UAN - MÁQ 2

Legenda:

Preencher a coluna Status com: (OK) - Para itens executados sem nenhuma anomalia, (!) - Quando houver alguma anomalia, (\*) - Quando não for observado, (N) - Quando não for necessário, (A) - Quando não for aplicável, (S) - Quando não for possível, (T) - Quando não for testado, (Q) - Quando não for qualificado, (M) - Quando não for monitorado, (B) - Quando não for observado, (D) - Quando não for documentado, (E) - Quando não for executado, (F) - Quando não for finalizado, (G) - Quando não for gerado, (H) - Quando não for homologado, (I) - Quando não for instalado, (J) - Quando não for julgado, (K) - Quando não for julgado, (L) - Quando não for julgado, (M) - Quando não for julgado, (N) - Quando não for julgado, (O) - Quando não for julgado, (P) - Quando não for julgado, (Q) - Quando não for julgado, (R) - Quando não for julgado, (S) - Quando não for julgado, (T) - Quando não for julgado, (U) - Quando não for julgado, (V) - Quando não for julgado, (W) - Quando não for julgado, (X) - Quando não for julgado, (Y) - Quando não for julgado, (Z) - Quando não for julgado.

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		
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		
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 mais

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:



## 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:

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 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

**Marta Joyce P. 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:

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

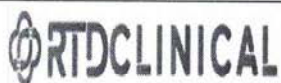
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5011193930

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 Kazia Maciel da Silva  
Obstetra e Neonatologista  
CREF 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:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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  
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:

Início 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

**Bruno Silroni**  
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:

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: 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:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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  
C.R.E.A. 5074193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Leandro 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:

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

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  
Criança 507001

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

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

Viviana de Castro  
Técnico de Enfermagem  
CREA/ 5071193930

Data:

25/09/25



## Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 3959

Consultório 1

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(x) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

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 Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 0071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Viviane de Castro  
Técnico de Enfermagem  
GOREN-CE 007981

Data:

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:

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 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:

Início 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	Qtd.

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:

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  
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:

Início do conserto:

17/09/25

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. RTO Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

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: 6071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Dr. Alencar 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:

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 5471193930)

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

**Dr. Hugo Raony da S. Dural**  
Farmacêutico  
CRFISP 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:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Início do conserto:

24/09/25

Fim do conserto:

24/09/25

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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  
C.R. 193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Luanana

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  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra - Medicina Obstétrica  
CRM: 0000000000

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:

\_\_/\_\_/\_\_

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

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:

809/25

Fim do conserto:

809/25

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

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
Coren 0107501

Data:

809/25



## 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 Albuquerque

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:

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

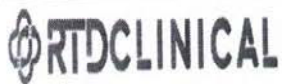
Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

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 507.169930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Vanessa Heller Gomes

Data:

24/09/25



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2980

SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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 4071193950

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Data:

24/09/25

Alcinda Teresa Rosa  
CONEX-SP - 1455-ENV





# 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:

Início do conserto:

\_\_/\_\_/\_\_

Fim do conserto:

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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 502193930

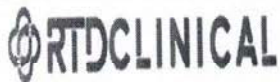
Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Marta Joyce P. dos Santos**  
Téc. Enfermagem  
CORAN/SP 771.013

Data:

14/07/25





## Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 2982

POSTO MÉDICO

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(x) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Luís Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clínica

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

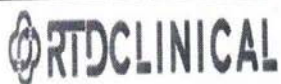
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071103930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Felicia Santos de B. Moura  
COREN-SP 044.419-ENR

Data:

24/09/25



## 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:

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

Bruno 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

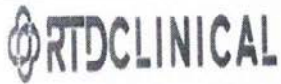
Bruno Silfroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Roberto Carlos

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: 8071196930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Renato Batista Alves**  
CRTR 03735N  
Coord. 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

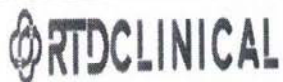
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5074108930

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 Silroni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA 50711/93930

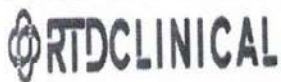
Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

**Renato Batista Al**  
CRTR 03735N  
Supervisor Técnico de Radiol

Data:

**17/09/25**





## 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: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Marcelo Lemos

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:

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: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

marcoantonio

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 5071400030

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Data:

24/09/25

Luciana de Oliveira Pereira Lima  
Supervisora de Enfermagem  
COREN-SP 0122867





# Ordem de Serviço

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:

24/09/29

Fim do conserto:

24/09/29

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 Clínica

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Sifoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Luciana de Oliveira Pereira Lima  
Supervisora de Enfermagem  
COREN-SP 0422867

Data:

24/09/29



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0102

LEITO 419 – 424 - SPLIT

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(x) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

Início do conserto:

26/09/23

Fim do conserto:

26/09/23

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

Luís Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Erundina Silfoni  
Engenheira Mecânica  
CREA 8071/93980

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Felicia Carlos de Bem Duarte  
COREN-SP 844419-ENF

Data:

26/09/23



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: 5071103030

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

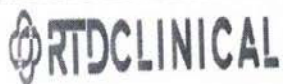
**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREM 8071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

**José Wesley Silva Santos**  
Enfermeiro  
Cofen-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:

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 Siffoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Daiane Rodrigues*

Data:

19/09/25





# 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  
Obstetriz, Assessoria  
Ginecológica

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	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°: 0110

Diretoria - Sala 2 / Recepcionista

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim ( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

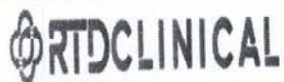
**Bruno Silfoni**  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

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

Brando Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CPF: 16071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Ludene de Oliveira 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°: 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 (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 Silioni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 207193930

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°: 0117

C.O. Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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 Clínical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5011193930

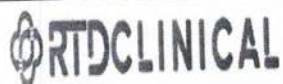
Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

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°: 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 Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Enrico Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 801193930

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°: 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 5971193930

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

(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 Siltoni  
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°: 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 Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

BRUNO SIMONI  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Viviane de  
Técnico de En  
Coord-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 STROTI  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071493930

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

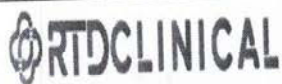
Bruno Sironi  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

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:

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

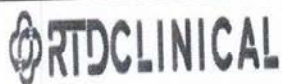
Bruno Silroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 507193930

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: 50719393

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

Francielle O.

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 507193930

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:

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

Carlos Santos  
Téc. RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Felícia 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 Biffoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507198930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
CREM 0107501

Data:

18/09/15



# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 0097

Semi Intensiva - Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(X) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

*Luís Carlos de Moura*  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro Responsável

*Bruno Simoni*  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5071198930

Nome legível do Responsável pela unidade solicitante

*Luciana da Oliveira Pereira Lima*  
Supervisora de Enfermagem  
COREN-SP 0122267

Data:

24/09/25





## 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:

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

Luís Carlos de Moura  
Técnico  
RTD Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 507.193930

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

Castro  
Farmácia  
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 Clinical

Nome legível do Engenheiro  
Responsável

BRUNO Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CDEA: 5071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Viviana de C.  
Técnico de Enl.  
Coram-SF 501261

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  
CREA: 507119930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Daiana 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  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5671193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

F. M. 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:

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 Silroni  
Engenheiro Mecânico  
CREA 5211193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Viviane de Castro  
Técnico de Enfermagem  
Cohen SP 047001

Data:

25/09/25



## Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4787

Corredor de Espera

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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: 6071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Enfermeira  
Teone Kezia Maciel da Silva  
Obstetra / neonatologista  
CRM 117504

Data:

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

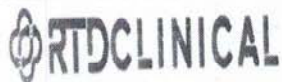
Bruno Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 5871193930

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:

Pecas 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 507183930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Data:

23/09/15





## Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4790

Estoque UAN – Máquina 2

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

( ) Não

Data de retirada:

Data de devolução:

\_\_/\_\_/\_\_

\_\_/\_\_/\_\_

Técnico responsável pela retirada:

Placa/Veículo:

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

Engenheiro Silfoni  
Engenheiro Mecânico  
CREA: 6071193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Raíza Rodrigues

Data:

19/09/25





# Ordem de Serviço

Unidade Solicitante:

UMTS – Unidade Mista de Taboão da Serra (Antena)

Descrição de Equipamento:

TAG N°: 4877

COLETA

Campo destinado ao técnico:

Retirou da unidade para manutenção?

( ) Sim

(7) 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 (✓)

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  
CRETA 507.193930

Nome legível do Responsável pela  
unidade solicitante

Felicia Santos de Bem Duarte  
COREN-SP 844.419-ENF

Data:

25/09/25



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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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		Número da Nota/Série 2.868/NFE
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 03/11/2025 09:52:11
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		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	
E-mail	: comercial@rtdclinical.com.br		Telefone: (11)2712-0178
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	
/ /	Identificação do Recebedor		
Data			

**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





## RELACÃO DE ORDENS DE SERVIÇO

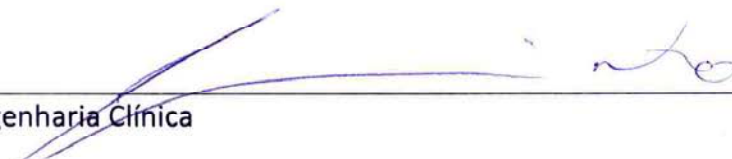
Taboão da Serra, 30 de Setembro de 2025

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	MANUITO 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		
<div> <div>RTDCLINICAL</div> <div> <div>Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra</div> <div>N/S: AQ-38194615</div> </div> </div>										Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)		
<div> <div>Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000</div> <div>Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA</div> </div>										OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.		
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	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
Funcionamento												
O aparelho está ligando?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												
setembro, 2025												
Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	19/05	20/06	18/07	20/08	23/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês												
Engenheiro: Thamirys de Souza Zillig												
Supervisor Técnico:												

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)											
N/S: AQ-38194621																									
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC-1000														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	OCT	NOV	DEZ
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Carcaça em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Funcionamento																									
O aparelho está ligado?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teste de temperatura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teste de pressão														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
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:	



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)													
N/S: AQ-38194629																											
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000														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?														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Limpeza do Equipamento														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Carcaça em perfeito estado														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Verificação das teclas de comando														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Todos os comandos verificados														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Parâmetros de leitura														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Teste de temperatura														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC
Teste de pressão														<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	NC	<del>C</del>	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			
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:			

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)											
N/S: AQ-38194634																									
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlva.											
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Limpeza do Equipamento		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Carcaça em perfeito estado		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Verificação das teclas de comando		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Funcionamento																									
O aparelho está ligado?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Todos os comandos verificados		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Parâmetros de leitura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Teste de temperatura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Teste de pressão		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Calibração e Segurança elétrica														setembro, 2025											
Data de Execução		22/01 12/02 14/03 12/04 27/05 30/06 19/07 20/08 23/09 1 1 1																							
Ass. Cliente por mês																									
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo											
														Supervisor Técnico:											



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)													
N/S: AQ-38194650																											
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correiva.													
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	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaca em perfeito estado														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica														Data realizada										setembro, 2025			
Data de Execução														22/10/21	10/10/22	17/10/23	17/10/24	27/10/25	30/10/26	18/10/27	20/10/28	23/10/29	1	1	1	1	
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:			



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)													
N/S: AQ-38194698																											
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000														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	OCT	NOV	DEZ		
Inspeção visual																											
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica														setembro, 2025													
Data de Execução														22/10/21	12/10/22	17/10/23	17/10/24	27/10/25	30/06	18/10/26	23/10/27	1	1	1	1		
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Supervisor Técnico:													

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)													
N/S: AQ-38194726																											
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000																											
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.													
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Carga em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Teste de temperatura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Teste de pressão														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Calibração e Segurança elétrica														setembro, 2025													
Data de Execução														22/10/21	12/10/22	17/03/23	17/04/24	22/05/24	30/06/24	18/10/24	20/10/28	23/09/29	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	
<div> <div>RTDCLINICAL</div> <div> <div>Ciente: Prefeitura do Taboão da Serra</div> <div>N/S: AQ-38194730</div> </div> </div>												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)	
<div> <div>Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000</div> <div>Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA</div> </div>												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correltiva.	
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	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	
Carga 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	
Funcionamento													
O aparelho está ligado?	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Teste de temperatura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Teste de pressão	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
Calibração e Segurança elétrica												setembro, 2025	
Data de Execução	20/01	12/02	17/03	12/04	27/05	20/06	18/07	20/08	23/09	1	1	1	
Ass. Cliente por mês													
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Supervisor Técnico:	

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)											
N/S: ASDM0009																									
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Carcaça em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificação do Knob														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Funcionamento																									
O aparelho está ligado?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Auto teste														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teste de vazamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sistema de Alarme																									
Verificar pressão alta e baixa														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificar fluxo alto e baixo														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baixa pressão rede AR e O2														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sistema sem rede elétrica														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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										1 1 1	
Ass. Cliente por mês																									
Técnico: Thamiys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:	



RTDCLINICAL						CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA							ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra						Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)									
N/S: ASDM0011															
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / Savina 300						OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.									
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA															
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	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			
Carga 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	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Auto teste	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de vazamento	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sistema de Alarme															
Verificar pressão alta e baixa	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Verificar fluxo alto e baixo	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Baixa pressão rede AR e O2	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sistema sem rede elétrica	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica															
Data realizada	setembro, 2025														
Data de Execução	22/01	12/02	17/03	17/04	14/05	20/06	18/07	20/08	23/09	/	/	/			
Ass. Cliente por mês															
Técnico: Thamirys de Souza Zillig	Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo											Supervisor Técnico:			



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)													
N/S: ASDM0012																											
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / Savina 300														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correiva.													
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA																											
Item														JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	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	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Auto teste														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Teste de vazamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Sistema de Alarme																											
Verificar pressão alta e baixa														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Verificar fluxo alto e baixo														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Baixa pressão rede AR e O2														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Sistema sem rede elétrica														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Calibração e Segurança elétrica														setembro, 2025													
Data de Execução														22/01	12/02	12/03	07/04	14/05	20/06	18/07	20/08	23/09	1	1	1		
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Supervisor Técnico:													
Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo																											



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
N/S: ASDM0013																										
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Limpeza do Equipamento												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carga em perfeito estado												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Verificação das teclas de comando												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Verificação do Knob												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Funcionamento																										
O aparelho está ligado?												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Auto teste												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Todos os comandos verificados												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Parâmetros de leitura												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Teste de vazamento												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Sistema de Alarme																										
Verificar pressão alta e baixa												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Verificar fluxo alto e baixo												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Baixa pressão rede AR e O2												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Sistema sem rede elétrica												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Calibração e Segurança elétrica												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:														



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025													
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)																							
N/S: ASEE0095																																					
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / 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"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Limpeza do Equipamento		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Carcaça em perfeito estado		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Verificação das teclas de comando		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Verificação do Knob		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Funcionamento																																					
O aparelho está ligando?		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Auto teste		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Todos os comandos verificados		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Parâmetros de leitura		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Teste de vazamento		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Sistema de Alarme																																					
Verificar pressão alta e baixa		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Verificar fluxo alto e baixo		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Baixa pressão rede AR e O2		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Sistema sem rede elétrica		<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC												
Calibração e Segurança elétrica														Data realizada														setembro, 2025									
Data de Execução		22/01 12/102 13/103 17/104 18/105 20/106 29/107 28/108 23/09												1												1											
Ass. Cliente por mês																																					
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo														Supervisor Técnico:									



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
N/S: ASEE0100																										
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / Savina 300												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.														
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - SEMI INTENSIVA																										
Item												JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ			
Inspeção visual																										
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Limpeza do Equipamento												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Carcça 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 ligado?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Auto teste												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de vazamento												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sistema de Alarme																										
Verificar pressão alta e baixa												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Verificar fluxo alto e baixo												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Baixa pressão rede AR e O2												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sistema sem rede elétrica												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica												setembro, 2025														
Data de Execução												22/01	12/02	14/03	10/04	14/05	20/06	29/07	28/08	23/09	1	1	1			
Ass. Cliente por mês																										
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo														
												Supervisor Técnico:														



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025				
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
N/S: ASEE0101																												
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / 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"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Carga em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Verificação do Knob														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Funcionamento																												
O aparelho está ligando?														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Auto teste														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Teste de vazamento														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																												
Verificar pressão alta e baixa														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica														<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica														Data realizada												setembro, 2025		
Data de Execução														22/10/22 10/10/23 14/10/24 14/10/25 20/10/26 28/10/27 23/09/28 1/10/29 1/10/30												1 1		
Ass. Cliente por mês																												
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo												Supervisor Técnico:		



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)													
N/S: ASEK0012																											
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Carçaça em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Verificação do Knob														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Auto teste														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teste de vazamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sistema de Alarme																											
Verificar pressão alta e baixa														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verificar fluxo alto e baixo														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Baixa pressão rede AR e O2														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Sistema sem rede elétrica														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Calibração e Segurança elétrica																											
														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	1	
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:			



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)													
N/S: ASEK0013																									
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / 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	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ		
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Limpeza do Equipamento												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Carcaça em perfeito estado												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Verificação das teclas de comando												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Verificação do Knob												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Auto teste												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Todos os comandos verificados												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Parâmetros de leitura												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Teste de vazamento												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Sistema de Alarme																									
Verificar pressão alta e baixa												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Verificar fluxo alto e baixo												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Baixa pressão rede AR e O2												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Sistema sem rede elétrica												<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	<input checked="" type="checkbox"/>	NC		
Calibração e Segurança elétrica												Data realizada												setembro, 2025	
Data de Execução												22/10/22												12/10/23	
Ass. Cliente por mês												14/10/24												14/10/25	
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Siffoni do Espírito Santo												Supervisor Técnico:	

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) , NC (NÃO CONFORME)													
N/S: AQ-38194674																											
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC-1000																											
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.													
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Carcaça em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Teste de temperatura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Teste de pressão														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
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	28/08	23/09	1	1	1		
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo												Supervisor Técnico:	



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
N/S: ASDM0014																										
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / Savina 300												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.														
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - ISOLAMENTO																										
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	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 ligado?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Auto teste												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de vazamento												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sistema de Alarme																										
Verificar pressão alta e baixa												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Verificar fluxo alto e baixo												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Baixa pressão rede AR e O2												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Sistema sem rede elétrica												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica												Data realizada														
Data de Execução												22/01	12/02	12/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	23/09	1	1	1			
Ass. Cliente por mês																										
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo														
												Supervisor Técnico:														



RTDCLINICAL													CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA													ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra													Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)															
N/S: 02202BC30817																												
Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax																												
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - MEDICAÇÃO													OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.															
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	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				
Funcionamento																												
O aparelho está ligado?													C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Todos os comandos verificados													C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Parâmetros de leitura													C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Teste de temperatura													C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Teste de pressão													C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Calibração e Segurança elétrica													Data realizada													setembro, 2025		
Data de Execução													22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	23/09	1	1	1				
Ass. Cliente por mês																												
Técnico: Thamirys de Souza Zillig													Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo													Supervisor Técnico:		

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)											
N/S: AQ-38194721																									
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC-1000																									
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM														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	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
Carga 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
Funcionamento																									
O aparelho está ligado?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica														Data realizada										setembro, 2025	
Data de Execução														22/01	14/02	17/03	17/04	27/05	20/06	29/07	28/08	23/09	1	1	1
Ass. Cliente por mês																									
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:	



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)											
N/S: AQ-38194727																									
Tipo de Equip.: Monitor Multiparâmetros / Mindray / MEC1000																									
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - TRIAGEM														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlva.											
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	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carga 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
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de temperatura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de pressão														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Calibração e Segurança elétrica														Data realizada										setembro, 2025	
Data de Execução														22/01	14/02	17/03	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:	

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)														
N/S: 022018CM10824																										
Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correltiva.														
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - INTERNAÇÃO																										
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	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Limpeza do Equipamento												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Carga 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			
Funcionamento																										
O aparelho está ligado?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de temperatura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de pressão												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica												Data realizada												setembro, 2025		
Data de Execução												22/01	14/02	19/03	17/04	27/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1			
Ass. Cliente por mês																										
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo												Supervisor Técnico:		



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025							
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)																	
N/S: 879																															
Tipo de Equip.: Aspirador Cirúrgico / Takaoka / 17200														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.																	
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL																															
Item														JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEZ						
Inspeção Visual																															
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Limpeza do Equipamento														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carcaça em perfeito estado														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Verificação das teclas de comando														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Funcionamento																															
O aparelho está ligado?														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Todos os comandos verificados														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Parâmetros de leitura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teste de temperatura														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Teste de pressão														<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Calibração e Segurança elétrica														Data realizada										setembro, 2025							
Data de Execução														23/01	24/02	19/03	17/04	23/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1	1					
Ass. Cliente por mês																															
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:							

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)													
N/S: 2014																											
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar de Transporte / Magnamed / Oxymag														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	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Limpeza do Equipamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Carcaça em perfeito estado														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação das teclas de comando														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificação do Knob														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Funcionamento																											
O aparelho está ligando?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Auto teste														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Teste de vazamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema de Alarme																											
Verificar pressão alta e baixa														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Verificar fluxo alto e baixo														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Baixa pressão rede AR e O2														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Sistema sem rede elétrica														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
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	1	
Ass. Cliente por mês																											
Técnico: Thamirys de Souza Zillig														Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:			



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025					
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)																	
N/S: 4082																													
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Takaoka / Carmel												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	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Limpeza do Equipamento												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Carga 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 ligado?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Auto teste												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Teste de vazamento												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Sistema de Alarme																													
Verificar pressão alta e baixa												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Verificar fluxo alto e baixo												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Baixa pressão rede AR e O2												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Sistema sem rede elétrica												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC						
Calibração e Segurança elétrica																													
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: Thamiys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo																	
												Supervisor Técnico:																	



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
N/S: 042017CM9629																										
Tipo de Equip.: Cardioversor / Instramed / Cardiomax																										
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.														
Item												JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OCT	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			
Funcionamento																										
O aparelho está ligando?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de temperatura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de pressão												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica												Data realizada												setembro, 2025		
Data de Execução												23/01	24/02	19/03	25/04	27/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1			
Ass. Cliente por mês																										
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo												Supervisor Técnico:		

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)														
N/S: 101810539																										
Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Dixtal / DX2022												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	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC			
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			
Funcionamento																										
O aparelho está ligado?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de temperatura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de pressão												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica												setembro, 2025														
Data de Execução												23/04	24/02	19/03	25/09	27/05	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:														



RTDCLINICAL													CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA													ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra													Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)															
N/S: ASDE0202																												
Tipo de Equip.: Ventilador Pulmonar / Dräger / 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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Limpeza do Equipamento													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Carcaça em perfeito estado													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Verificação das teclas de comando													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Verificação do Knob													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Funcionamento																												
O aparelho está ligando?													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Auto teste													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Todos os comandos verificados													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Parâmetros de leitura													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Teste de vazamento													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Sistema de Alarme																												
Verificar pressão alta e baixa													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Verificar fluxo alto e baixo													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Baixa pressão rede AR e O2													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Sistema sem rede elétrica													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Calibração e Segurança elétrica																												
Data de Execução													23/01	24/02	19/03	23/04	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:					

RTDCLINICAL													CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA													ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra													Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)															
N/S: BY-38146464																												
Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800																												
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL													OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.															
Item													JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DEC				
Inspeção visual																												
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Limpeza do Equipamento													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Carcaça em perfeito estado													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Verificação das teclas de comando													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Funcionamento																												
O aparelho está ligado?													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Todos os comandos verificados													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Parâmetros de leitura													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Teste de temperatura													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					
Teste de pressão													<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	26/09	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	
<div> <div>RTDCLINICAL</div> <div> <div>Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra</div> <div>N/S: BY-38146470</div> </div> </div>												Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)	
<div> <div> <div>Inspeção visual</div> <div> <div> <div>Item</div> <div>JAN</div> <div>FEB</div> <div>MAR</div> <div>ABR</div> <div>MAY</div> <div>JUN</div> <div>JUL</div> <div>AGO</div> <div>SET</div> <div>OUT</div> <div>NOV</div> <div>DEZ</div> </div> </div> </div> </div>													
OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.													
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL													
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?													
<div> <div>Limpeza do Equipamento</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
<div> <div>Carçaça em perfeito estado</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
<div> <div>Verificação das teclas de comando</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
Funcionamento													
O aparelho está ligando?													
<div> <div>Todos os comandos verificados</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
<div> <div>Parâmetros de leitura</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
<div> <div>Teste de temperatura</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
<div> <div>Teste de pressãc</div> <div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> <div>C</div> <div>NC</div> </div> </div>													
Calibração e Segurança elétrica												setembro, 2025	
Data de Execução													
<div> <div>Ass. Cliente por mês</div> <div> <div>23/01</div> <div>12/02</div> <div>19/03</div> <div>25/04</div> <div>27/05</div> <div>30/06</div> <div>29/07</div> <div>28/08</div> <div>28/09</div> <div>1</div> <div>1</div> <div>1</div> <div>1</div> <div>1</div> </div> </div>													
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Supervisor Técnico:	
Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo													

CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)														
OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlva.														
Tipo de Equip.: Monitor de Oximetria / Mindray / VS-800														
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL														
Item	JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OUT	NOV	DEZ		
Inspeção visual														
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Carcaca em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Funcionamento														
O aparelho está ligando?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	C	NC
Calibração e Segurança elétrica												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	1	1
Ass. Cliente por mês														
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Supervisor Técnico:		
Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo														



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)											
N/S: CC-1563																									
Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS																									
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.											
Item		JAN	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OCT	NOV	DEZ												
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Limpeza do Equipamento		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Carga em perfeito estado		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Verificação das teclas de comando		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Funcionamento																									
O aparelho está ligado?		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Todos os comandos verificados		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Parâmetros de leitura		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Teste de temperatura		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC				
Teste de pressão		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	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 Silfoni do Espírito Santo										Supervisor Técnico:	



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025			
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)													
N/S: CC-1978																											
Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / MIC CONTROL														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	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Limpeza do Equipamento														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Carga 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		
Funcionamento																											
O aparelho está ligado?														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Todos os comandos verificados														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Parâmetros de leitura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Teste de temperatura														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Teste de pressão														C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC		
Calibração e Segurança elétrica														setembro, 2025													
Data de Execução														23/01	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:													

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME) , NC (NÃO CONFORME)											
N/S: CC-8988																									
Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / C186-TS																									
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correliva.											
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Limpeza do Equipamento		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Carçaça em perfeito estado		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Verificação das teclas de comando		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Todos os comandos verificados		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Parâmetros de leitura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Teste de temperatura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												
Teste de pressão		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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														Supervisor Técnico:											



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)														
N/S: CF-2637																										
Tipo de Equip.: Incubadora / Fanem / Transporte																										
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.														
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Limpeza do Equipamento												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carcaça em perfeito estado												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Verificação das teclas de comando												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Funcionamento																										
O aparelho está ligado?												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Todos os comandos verificados												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Parâmetros de leitura												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Teste de temperatura												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Teste de pressão												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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:														

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)														
N/S: Pat. 115927																										
Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olifant / CZ												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	OCT	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			
Carga 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			
Funcionamento																										
O aparelho está ligado?												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Todos os comandos verificados												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Parâmetros de leitura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de temperatura												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Teste de pressão												C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC			
Calibração e Segurança elétrica												Data realizada												setembro, 2025		
Data de Execução												23/01	24/02	19/03	25/04	22/05	30/06	29/07	28/08	30/09	1	1	1			
Ass. Cliente por mês																										
Técnico: Thamirys de Souza Zillig												Engenheiro: Bruno Silfoni do Espírito Santo												Supervisor Técnico:		



RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025	
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra														Legenda: C (CONFORME); NC (NÃO CONFORME)											
N/S: Pat. 115928																									
Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidref / CZ																									
Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL														OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir corretiva.											
Item		JAN	FEV	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ												
Inspeção visual																									
Equipamento foi encontrado ligado na tomada?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Limpeza do Equipamento		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Carga em perfeito estado		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Verificação das teclas de comando		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Funcionamento																									
O aparelho está ligando?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Todos os comandos verificados		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Parâmetros de leitura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Teste de temperatura		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	C	NC					
Teste de pressão		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NC	C	NC	C	NC	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														Supervisor Técnico:											

RTDCLINICAL												CHECKLIST DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - ENGENHARIA CLÍNICA												ANO: 2025		
Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra												Legenda: C (CONFORME), NC (NÃO CONFORME)														
N/S: Pat. 115929																										
Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Olidef / CZ												OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.														
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?												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Limpeza do Equipamento												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carcaça em perfeito estado												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Verificação das teclas de comando												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Funcionamento																										
O aparelho está ligando?												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Todos os comandos verificados												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Parâmetros de leitura												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Teste de temperatura												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Teste de pressão												<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Calibração e Segurança elétrica												setembro, 2025														
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 CLÍNICA												ANO: 2025											
<div> <div> <div>Logo</div> <div>RTDClinical</div> </div> <div> <div>Cliente: Prefeitura do Taboão da Serra</div> <div>N/S: SS815E</div> </div> </div>												<div> <div>Legenda: C (CONFORME) ; NC (NÃO CONFORME)</div> <div>OBS: Caso exista uma não conformidade com o equipamento, abrir correlativa.</div> </div>											
<div> <div>Tipo de Equip.: Berço Aquecido / Fanem / BA50</div> <div>Local: PRONTO SOCORRO E MATERNIDADE ANTENA - UTI NEONATAL</div> </div>																							
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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Limpeza do Equipamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Carcaça em perfeito estado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Verificação das teclas de comando	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Funcionamento																							
O aparelho está ligando?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Todos os comandos verificados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Parâmetros de leitura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de temperatura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											
Teste de pressão	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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												Supervisor Técnico:											



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>	✓	✓	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	
	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		✓	✓	

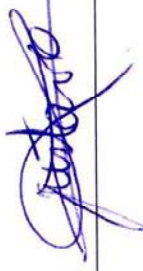
## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrcardiógrafo	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	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
EM 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: \_\_\_\_\_

  
 Hospital de Referência de São Paulo  
 Enfermeiro  
 Ocofio Rodolpho Santos  
 CRP-383836A

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	<i>insolamento</i>
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXÍMETRO
	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	
	Eletrcardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		leito 503
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO						
TRIAGEM						
INTERNAÇÃO						

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

02/09/2025

Engenharia Clínica:



Roberta Faria dos Santos  
Coordenadora de Enfermagem

Supervisão da Enfermagem:



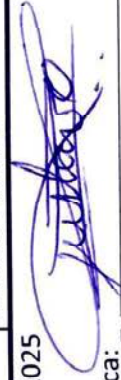
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	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	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		



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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
EM MANUTENÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

03/09/2025



Engenharia Clínica: \_

Supervisão da Enfermagem: Felicia Santos de Bem Duarte  
COREN-SP 344.419-ENF

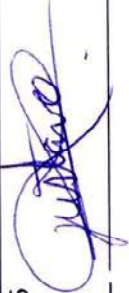
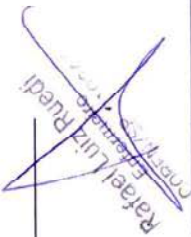
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	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	-
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		

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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
EM MANUTENÇÃO	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

04/09/2025

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 



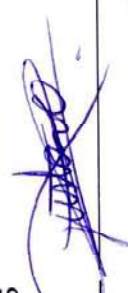
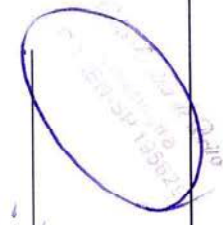
SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACSS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
EMERGÊNCIA	Ventilador Pulmonar	ASEE0099	✓	OK	<i>isolamento</i>
	Ventilador Pulmonar	ASDM0011	✓	OK	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0011	✓	OK	
	<b>Aspirador Cirúrgico</b>	<b>2689</b>	✓	✓	SEM OXIMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor	<i>DM 365PE</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	✓	✓	
	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	isolamento
	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	6m-6g-6n-6ia
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	<del>152900914</del>	✓	✓		132902352
	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	ACCESS.	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	DM 390 PK	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
EM MANUTENÇÃO	Cardioversor	DM 38 1P6	✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	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>	✓	✓	
	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
<b>SEMI INTENSIVA</b>	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
<b>ISOLAMENTO</b>	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
<b>TRIAGEM</b>	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
<b>INTERNAÇÃO</b>	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	Cardioversor		✓	✓		

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	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		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	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: 

  
 Hospital de Referência de São Paulo  
 Serviço de Engenharia de Equipamentos  
 Coordenador: Eng.º Roberto de Oliveira




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 OXÍMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194674	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194697	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	AQ - 381944629	✓	OK	
	<b>Eletrocardiógrafo</b>	<b>132902352</b>	✓	✓	
	Cardioversor	<i>DM365 P3</i>	✓	✓	
	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	✓	✓	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	
	Eletracardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor	DM 266 PE	✓	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	Cardioversor	DM 95 PE	✓	✓		



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACCESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

09/09/2025

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 

Supervisão de Enfermagem  
COPEN-SP 0122861  
Supervisor de Enfermagem  
Silvia Pereira Lima


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>	✓	✓	SEM OXÍMETRO
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194727	✓	OK	
	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	✓	✓	
	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	
	Eletracardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025 <i>Sala Enfermagem</i>
	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
	Cardioversor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

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>Eletrocardiografo</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		✓	✓	

## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
	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	<i>DM 380 p.e</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		✓	✓	



## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		

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		✓	✓	
MEDICAÇÃO	CARDIOTOCO				
EM MANUTENÇÃO	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		✓	✓	
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	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		



15/05/2025

fnica: -

182238 012287

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	✓	✓	
<b>CENTRO OBSTÉTRICO</b>	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		✓	✓	



## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		

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
MEDICAÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
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:

Rubem de Oliveira Pereira Lima  
 Supervisor de Enfermagem  
 CRP 072887



# Ronda UMTS

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
<b>SEMI INTENSIVA</b>	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
<b>ISOLAMENTO</b>	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
<b>TRIAGEM</b>	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
<b>INTERNAÇÃO</b>	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
EM MANUTEÇÃO	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

12/09/2025

Engenharia Clínica: 

Supervisão da Enfermagem: 

## RONDA UMTS

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	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor	<i>2 m 366 x 6</i>	✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	Cardioversor	<i>2 m 366 x 6</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		✓	✓	
	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor	DM 255 PE	✓	✓	
	CARDIOTOCO				
EM MANUTENÇÃO	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

18/09/2025

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		✓	✓	
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		✓	✓	

## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	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		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

19/10 9/2025

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 

# RONDA UMTS


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	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	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
	Cardioversor	20255 DC	✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	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	✓	✓	
	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	✓	✓	
MEDICAÇÃO	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)

27/09/25

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem  
COPRE-SP 8722867

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		✓	✓	
<b>CENTRO OBSTÉTRICO</b>	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		✓	✓	



## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	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
	Cardioversor		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

24/05/2025

Engenharia Clínica:

Supervisão da Enfermagem: *Luciana de Oliveira Pereira Lima*  
 Assessor de Enfermagem  
 CRF nº 0122867

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		✓	✓	

## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	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
	Cardioversor		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: X \_\_\_\_\_

  
 Lúcia da Costa Pereira Lima  
 Supervisora de enfermagem  
 COREAP SP 0122857



# RONTA UMTS


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	
	Eletrcardiôgrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	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	✓	✓	
	Cardiovisor		✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	MANUTENÇÃO
EM MANUTENÇÃO	Cardiovisor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 


  
 Hospital de Orla da Paraíba Lima
   
 Serviço de Engenharia
   
 CREA-SP 0122867



# Ronda UMTS

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		✓	✓	

## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		



SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	OBSERVAÇÕES
NEONATAL	Ventilador Pulmonar	4082	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar	ASDE0202	✓	✓	
	Ventilador Pulmonar Transp.	2014	✓	✓	
	Aspirador Cirúrgico	879	✓	✓	
	Oxímetro	101810539	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146464	✓	✓	
	Oxímetro	BY-38146470	✓	✓	
	Oxímetro	BY-381464828	✓	✓	
	Berço Aquecido	SS815E	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115927	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115928	✓	✓	
	Berço Aquecido	Pat. 115929	✓	✓	
	Incubadora	CC-1978	✓	✓	
	Incubadora	CC-8988	✓	✓	
	Incubadora	CC-1563	✓	✓	
	Incubadora Transporte	CF-2637	✓	✓	
	Cardioversor		✓	✓	
MEDICAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	141310192	X	X	EM MANUTENÇÃO
	Cardioversor		✓	✓	
EM MANUTENÇÃO	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: \_\_\_\_\_

Supervisão da Enfermagem: \_\_\_\_\_

  
 Lúcia de Oliveira Brito Lima  
 Supervisora de Enfermagem  
 COREN-SP 114077

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		✓	✓	

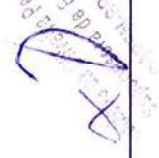


## RONDA UMTS

SETOR	EQUIPAMENTO	NUMERO DE SÉRIE	ACESS.	T.F.	LEITO	OBSERVAÇÕES
SEMI INTENSIVA	Ventilador Pulmonar	ASDM0009	✓	✓	501	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0012	✓	✓	502	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0010	✓	✓	503	
	Ventilador Pulmonar	ASDM0013	✓	✓	504	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0101	✓	✓	505	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0095	✓	✓	506	
	Ventilador Pulmonar	ASEE0100	✓	✓	507	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0012	✓	✓	508	
	Ventilador Pulmonar	ASEK0013	✓	✓	509	
	Aspirador Cirúrgico	2681	✓	✓	OK	
	Aspirador Cirúrgico	2687	✓	✓	OK	
	Monitor Multiparâmetros	142310400	✓	✓	501	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194730	✓	✓	502	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194720	✓	✓	503	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194650	✓	✓	504	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194643	✓	✓	505	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194615	✓	✓	506	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194621	✓	✓	507	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194721	✓	✓	508	
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194698	✓	✓	509	
	Eletrcardiôgrafo	152903914	✓	✓		
ISOLAMENTO	Cardioversor		✓	✓		
	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	✗		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
INTERNAÇÃO	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
	Cardioversor		✓	✓		

5/08/2025

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 MANUTENÇÃO	Cardioversor		✓	✓	
	CARDIOTOCO				
	MONITOR MEDICAÇÃO				
	Ventilador Pulmonar	ASEE0094			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)
	Ventilador Pulmonar	ASDM0014			NA ENGENHARIA (Aguardando draeguer)

Engenharia Clínica: Supervisão da Enfermagem: 

Assinatura da Engenharia  
Data: 04/09/2023  
Assinatura da Enfermagem

# RONDA UMTS

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	
	Eletrocardiógrafo	152903914	✓	✓		
	Cardioversor		✓	✓		
ISOLAMENTO	Ventilador Pulmonar	ASDM0006	✓	X		
	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194726	✓	✓		
TRIAGEM	Monitor Multiparâmetros	AQ-38194634	✓	✓		
	Monitor Multiparâmetros	TAG 0180	✓	✓		CALIBRAGEM 19/08/2025
INTERNAÇÃO	Cardioversor		✓	✓		





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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MARIANI ANDRADE MORAIS

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALEX ANTONIO DA SILVA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

CLAUDINEI CESAR JUNIOR

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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

RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA

ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*

Confirmo 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  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

FUNCIONÁRIO: 367 - CRISTIAN WESLEY BARROS DA SILVA		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
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  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

FUNCIONÁRIO: 654 - DANIEL DANTAS NOGUEIRA		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		
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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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				

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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				

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

GUILHERME ROSA DE LIVEIRA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*

Confirmo 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  
**ENDEREÇO:** RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

<b>FUNCIONÁRIO:</b> 769 - JESSYCA DOMINGOS DA SILVA		<b>CARGO:</b> CONTROLADOR DE ACESSO		<b>Área (Posto Efetivo):</b> CLEITON GONCALVES DO		<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>
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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

ALBERTINO DIAS NEVES

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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				

Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)

MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA

Cartão de Ponto

EMPRESA :GRM SERVICOS  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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  
RAZÃO SOCIAL :GRM SERVICOS LTDA  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

CNPJ :48.129.395/0001-53

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

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*		

Confirmo 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  
ENDEREÇO: RUA Joaquim Manuel de Macedo, 101, COMPL: CJ 81, BAIRRO: Barra Funda, CIDADE: São Paulo, ESTADO: SP

COMPETÊNCIA FOLHA: 10/2025

FUNCIONÁRIO: 845 - FABIO BISPO BARBOSA		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
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					

\_\_\_\_ Confirmo a exatidão dos horários apontados. (Ponto apurado por processamento eletrônico)  
FABIO BISPO BARBOSA

Escala Serviço

THAIANE ANDRADI

Filtros Utilizados

Período = 01/10/2025 - 31/10/2025

Empresa Vaga = GRM SERVICOS

Base Operacional = PORTLOPES

Cliente = 65 - PS ANTENA

**Cliente:** 65 PS ANTENA  
**Local:** 105 PS ANTENA  
**Posto:** 152 PS ANTENA (IMI)

**Endereço:** ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, TABOÃO DA SERRA-SP  
**Telefone:** 55 (11) 947832722  
**Área:** JOÃO EDUARDO DE JESUS

Empresa Func	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	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																																							
GRM SERVICOS	731	VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T			
GRM SERVICOS	764	CAIQUE SOUZA DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T		
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F		
GRM SERVICOS	53	CLAUDINEI CESAR JUNIOR	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	A	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F		
GRM SERVICOS	811	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	
		SEM ALOCAÇÃO NO PERÍODO	CONTROLADOR I	-	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	T	F	
GRM SERVICOS	811	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	F	F	F	F	
GRM SERVICOS	777	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	
GRM SERVICOS	149	NATALIA DE SOUSA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	
GRM SERVICOS	367	CRISTIAN WESLEY BARROS DA SILVA	CONTROLADOR I	COBERTL	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
GRM SERVICOS	838	FABRICIO MARTINS DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	A	F	T	F	A	F	T	F	A	F	T	F	F	F	F	F	F	
GRM SERVICOS	845	FABIO BISPO BARBOSA	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	
GRM SERVICOS	811	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	CONTROLADOR I	FT	E	06:00/18:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
GRM SERVICOS	811	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	CONTROLADOR I	FT	E	06:00/18:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
GRM SERVICOS	831	CLAUDIA MEDRADO ALVES	CONTROLADOR I	12X36	E	06:00/18:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	
PORT LOPES	551	ROSIMEIRE DE LIMA	CONTROLADOR I	COBERTL	E	06:00/18:00	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
PORT LOPES	551	ROSIMEIRE DE LIMA	CONTROLADOR I	COBERTL	E	06:00/18:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	
NOTURNO																																							
GRM SERVICOS	43	IGOR DA SILVA CALDEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	
GRM SERVICOS	51	ALEX ANTONIO DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	
GRM SERVICOS	103	CAROLINE CARVALHO SANTOS	CONTROLADOR I	DOBRA	E	18:00/06:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-	-	-	-	-		
GRM SERVICOS	746	GUILHERME ROSA DE LIVEIRA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	
GRM SERVICOS	347	CARLOS DANIEL DA SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	787	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	A	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	
GRM SERVICOS	256	FERNANDO DA SILVA CARLOTA	CONTROLADOR I	COBERTL	E	18:00/06:00	F	F	F	T	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
GRM SERVICOS	50	MARIANI ANDRADE MORAIS	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	T	F	
GRM SERVICOS	832	FILIFE FELISBINO RIBEIRO SANTANA	CONTROLADOR I	CONVOC/	E	18:00/06:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-		
GRM SERVICOS	17	VAGNER XAVIER RASPANTE	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	A	F	T	F	A	F	T	F	T	F	A	F	A	F	T	F	T	F	T	F	F	
GRM SERVICOS	832	FILIFE FELISBINO RIBEIRO SANTANA	CONTROLADOR I	COBERTL	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F	F	F	F	
GRM SERVICOS	769	JESSYCA DOMINGOS DA SILVA	CONTROLADOR I	CONVOC/	E	18:00/06:00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
GRM SERVICOS	775	ALBERTINO DIAS NEVES	CONTROLADOR I	12X36	E	18:00/06:00	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T	F	T
GRM SERVICOS	654	DANIEL DANTAS NOGUEIRA	CONTROLADOR I	COBERTL	E	18:00/06:00	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	T	F	F
Cliente:	65	PS ANTENA	Endereço: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400, PARQUE TABOÃO, TABOÃO DA SERRA-SP																																				
	107	UPA AKIRA TADA	Telefone: 55 (11) 35325198																																				
	155	UPA AKIRA TADA (IMI)	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	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	T	F	T	F	T

<b>Cliente:</b>	65 PS ANTENA	<b>Endereço:</b> ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400, PARQUE TABOÃO, TABOÃO DA SERRA-SP																																			
<b>Local:</b>	107 UPA AKIRA TADA	<b>Telefone:</b> 55 (11) 35325198																																			
<b>Posto:</b>	155 UPA AKIRA TADA (IMI)	<b>Área:</b> DOGLAS ALVES MONTEIRO																																			
Empresa Func.	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Outubro																														
							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	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	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		
		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>Cliente:</b>	65 PS ANTENA	<b>Endereço:</b> RUA RODRIGUES ALVES, 29, JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP																																			
<b>Local:</b>	108 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL	<b>Telefone:</b> 55 (11) 986588323																																			
<b>Posto:</b>	160 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (IMI)	<b>Área:</b> DOGLAS ALVES MONTEIRO																																			
Empresa Func.	RE	Funcionário	Cargo	Escala	TP	E/S	Outubro																														
							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	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	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		

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	
480	ALBERTINO DIAS NEVES CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1	
ADMISSÃO: 19/06/2025									
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				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!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.810,85	256,99
					Total Liquido -->	2.553,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

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	
480	ALBERTINO DIAS NEVES CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1	
ADMISSÃO: 19/06/2025									
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				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!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.810,85	256,99
					Total Liquido -->	2.553,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

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	
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

!					Total Vencimentos 2.757,35	Total Descontos 381,31
					Total Liquido -->	2.376,04
Salario Base 2.021,12	Sal.Contr.INSS 2.539,86	Base Calculo FGTS 2.539,86	FGTS do MES 203,19	Base Calculo IRRF 2.539,86	Faixa IRRF *****	

_____	_____ / _____ / _____
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	
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.757,35	381,31
					Total Liquido -->	2.376,04
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.539,86	2.539,86	203,19	2.539,86	*****	

_____	_____ / _____ / _____
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
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.882,25		357,73	
					Total Liquido -->		2.524,52	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
2.021,12		2.382,93	2.382,93	190,63	2.382,93		*****	

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
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.882,25		357,73	
					Total Liquido -->		2.524,52	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.021,12		2.382,93	2.382,93	190,63	2.382,93	*****		

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	
311	CARLOS DANIEL DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1	
ADMISSÃO: 11/10/2024									
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.936,85	765,76
					Total Liquido -->	2.171,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

_____	_____ / _____ / _____
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	
311	CARLOS DANIEL DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1	
ADMISSÃO: 11/10/2024									
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.936,85	765,76
					Total Liquido -->	2.171,09
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.636,85	2.636,85	210,95	2.636,85	*****	

_____	_____ / _____ / _____
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		
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

!					Total Vencimentos 2.593,91	Total Descontos 350,37
					Total Liquido -->	2.243,54
Salario Base 2.021,12	Sal.Contr.INSS 2.326,91	Base Calculo FGTS 2.326,91	FGTS do MES 186,15	Base Calculo IRRF 2.326,91	Faixa IRRF *****	

_____	_____ / _____ / _____
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		
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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.593,91	350,37
				Total Liquido -->	2.243,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12	2.326,91	2.326,91	186,15	2.326,91	*****

_____	_____ / _____ / _____
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
536	FABIO BISPO BARBOSA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		4	4	0	0	1
ADMISSÃO: 27/10/2025								
Depto Descrição								
4 PS ANTENA - LOCAL 28								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					642,96	67,96
					Total Liquido -->	575,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	309,96	309,96	24,80	309,96	*****	

_____	/	/	_____
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
536	FABIO BISPO BARBOSA CONTROLADOR DE ACESSO	517405		4	4	0	0	1
ADMISSÃO: 27/10/2025								
Depto Descrição								
4 PS ANTENA - LOCAL 28								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					642,96	67,96
					Total Liquido -->	575,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	309,96	309,96	24,80	309,96	*****	

_____	/	/	_____
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	
516	FABRICIO MARTINS DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410			4	1	1	1	
		ADMISSÃO: 14/09/2025							
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				
11	INSS Sobre Salário		9,00				186,45		
33	Contribuição Assistencial		1,00				20,21		

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.324,72	206,66
					Total Liquido -->	2.118,06
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.324,72	2.324,72	185,98	2.324,72	*****

Assinatura

/ /

Data

GRM SERVICOS				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81				SÃO PAULO - SP				
48.129.395/0001-53				MENSAL				
				Outubro/2025				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
516	FABRICIO MARTINS DA SILVA	517410			4	1	1	1
	CONTROLADOR DE ACESSO	ADMISSÃO: 14/09/2025						
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			
11	INSS Sobre Salário		9,00				186,45	
33	Contribuição Assistencial		1,00				20,21	

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.324,72	206,66
					Total Liquido -->	2.118,06
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.822,33		528,10	
					Total Liquido -->		2.294,23	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.822,33		528,10	
					Total Liquido -->		2.294,23	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
2.021,12		2.448,35	2.448,35	195,87	2.448,35		*****	

Assinatura

Data

GRM SERVICOS				RECIBO DE PAGAMENTO				
RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81				SÃO PAULO - SP				
48.129.395/0001-53				MENSAL				
				Outubro/2025				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	IGOR DA SILVA CALDEIRA	517405		28	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO	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					212,79	
33	Contribuição Assistencial	1,00					20,21	
143	Desc. Vale Refeição						20,85	

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.757,35	253,85
					Total Liquido -->	2.503,50
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.617,35	2.617,35	209,39	2.617,35	*****

Assinatura

/ /  
Data

GRM SERVICOS RUA JOAQUIM MANUEL DE MACEDO CONJ 81 48.129.395/0001-53				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2025					
Código		Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12		IGOR DA SILVA CALDEIRA 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					212,79	
33	Contribuição Assistencial		1,00					20,21	
143	Desc. Vale Refeição							20,85	

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.757,35	253,85
					Total Liquido -->	2.503,50
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.617,35	2.617,35	209,39	2.617,35	*****

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		
476	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1		
ADMISSÃO: 26/06/2025										
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	
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

!					Total Vencimentos 2.982,52	Total Descontos 292,36
					Total Liquido -->	2.690,16
Salario Base 2.021,12	Sal.Contr.INSS 2.982,52	Base Calculo FGTS 2.982,52	FGTS do MES 238,60	Base Calculo IRRF 2.982,52	Faixa IRRF *****	

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		
476	ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA CONTROLADOR DE ACESSO	517410		28	4	0	0	1		
ADMISSÃO: 26/06/2025										
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	
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.982,52	292,36
					Total Liquido -->	2.690,16
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.021,12	2.982,52	2.982,52	238,60	2.982,52	*****	

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
26	MARIANI ANDRADE MORAES 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%	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

!					Total Vencimentos 2.636,85	Total Descontos 258,82
					Total Liquido -->	2.378,03
Salario Base 2.021,12	Sal.Contr.INSS 2.634,84	Base Calculo FGTS 2.634,84	FGTS do MES 210,79	Base Calculo IRRF 2.634,84	Faixa IRRF *****	

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
26	MARIANI ANDRADE MORAES 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%	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

!					Total Vencimentos 2.636,85	Total Descontos 258,82
					Total Liquido -->	2.378,03
Salario Base 2.021,12	Sal.Contr.INSS 2.634,84	Base Calculo FGTS 2.634,84	FGTS do MES 210,79	Base Calculo IRRF 2.634,84	Faixa IRRF *****	

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
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.952,54		375,31	
					Total Liquido -->		2.577,23	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
2.021,12		2.619,54	2.619,54	209,56	2.619,54		*****	

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
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.952,54		375,31	
					Total Liquido -->		2.577,23	
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF		Faixa IRRF	
2.021,12		2.619,54	2.619,54	209,56	2.619,54		*****	

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
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	
! FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos		Total Descontos	
					2.478,19		1.059,19	
					Total Liquido -->		1.419,00	
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

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
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	
!					Total Vencimentos		Total Descontos	
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					2.478,19		1.059,19	
					Total Liquido -->		1.419,00	
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



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
503	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	517405		28	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO			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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.512,84	352,46
					Total Liquido -->	2.160,38
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.327,83	2.327,83	186,23	2.327,83	*****

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
503	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	517405		28	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO			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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.512,84	352,46
					Total Liquido -->	2.160,38
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.327,83	2.327,83	186,23	2.327,83	*****

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
63	VAGNER XAVIER RASPANTE	517405		28	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO			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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.933,82	416,22
					Total Liquido -->	2.517,60
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.578,32	2.578,32	206,27	2.578,32	*****

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
63	VAGNER XAVIER RASPANTE	517405		28	4	0	0	1
	CONTROLADOR DE ACESSO			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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.933,82	416,22
					Total Liquido -->	2.517,60
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.021,12		2.578,32	2.578,32	206,27	2.578,32	*****

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
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.666,01	350,43
					Total Liquido -->	2.315,58
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

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
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

!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.666,01	350,43
					Total Liquido -->	2.315,58
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			
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	
Depto: 4 - PS ANTENA - LOCAL 28					
Anexos I à III e V / VI					
Cód: 480		Nome: ALBERTINO DIAS NEVES		Função: CONTROLADOR DE ACESSO	
Admissão: 19/06/2025		Situação: Ativo		Dep. IR: 1	
				Ocorrência: 1	Salário: 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
Cód: 2		Nome: ALEX ANTONIO DA SILVA		Função: CONTROLADOR DE ACESSO	
Admissão: 01/05/2023		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 1	Salário: 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
Cód: 458		Nome: CAIQUE SOUZA DA SILVA		Função: CONTROLADOR DE ACESSO	
Admissão: 13/05/2025		Situação: Ativo		Dep. IR: 1	
				Ocorrência: 1	Salário: 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
Cód: 311		Nome: CARLOS DANIEL DA SILVA		Função: CONTROLADOR DE ACESSO	
Admissão: 11/10/2024		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 1	Salário: 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
Cód: 524		Nome: CLAUDIA MEDRADO ALVES		Função: CONTROLADOR DE ACESSO	
Admissão: 25/09/2025		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 1	Salário: 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:				
Endereço: Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81					Período de: 01/10/2025 a 31/10/2025				
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									
Cód: 536 Nome: FABIO BISPO BARBOSA					Função: CONTROLADOR DE ACESSO Dep. IR: 2				
Admissão: 27/10/2025 Situação: Ativo					Ocorrência: 1 Salário: 2.021,12				
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									
Cód: 516 Nome: FABRICIO MARTINS DA SILVA					Função: CONTROLADOR DE ACESSO Dep. IR: 0				
Admissão: 14/09/2025 Situação: Ativo					Ocorrência: 1 Salário: 2.021,12				
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									
Cód: 445 Nome: GUILHERME ROSA DE OLIVEIRA					Função: CONTROLADOR DE ACESSO Dep. IR: 0				
Admissão: 23/04/2025 Situação: Ativo					Ocorrência: 1 Salário: 2.021,12				
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									
Cód: 12 Nome: IGOR DA SILVA CALDEIRA					Função: CONTROLADOR DE ACESSO Dep. IR: 0				
Admissão: 01/05/2023 Situação: Ativo					Ocorrência: 1 Salário: 2.021,12				
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									
Cód: 476 Nome: ISAQUE BISPO DE OLIVEIRA					Função: CONTROLADOR DE ACESSO Dep. IR: 1				
Admissão: 26/06/2025 Situação: Ativo					Ocorrência: 1 Salário: 2.021,12				
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				

<b>Folha de Pagamento</b>				04/11/2025 09:41:35	
<b>Apelido:</b> GRM89 <b>Razão Social:</b> GRM SERVICOS				Pág:12	
<b>CNPJ/CEI:</b> 48.129.395/0001-53		<b>Inscrição:</b>		<b>Período de:</b> 01/10/2025 a 31/10/2025	
<b>Endereço:</b> Rua Joaquim Manuel de Macedo CONJ 81		<b>Bairro:</b> Barra Funda		<b>Cidade:</b> São Paulo	<b>UF:</b> 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	
Cód: 104		Nome: SEVERINO ALVES DA SILVA		Função: CONTROLADOR DE ACESSO		Dep. IR: 0	
Admissão: 01/11/2023		Situação: Demissão sem justa causa		Data: 05/10/2025		Ocorrência: 1	Salário: 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 e Consignado		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	
Cód: 63		Nome: VAGNER XAVIER RASPANTE		Função: CONTROLADOR DE ACESSO		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/03/2023		Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário: 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	
Cód: 433		Nome: VANUSA ALEXANDRE SILVA SANTOS		Função: CONTROLADOR DE ACESSO		Dep. IR: 1	
Admissão: 31/03/2025		Situação: Ativo				Ocorrência: 2	Salário: 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	

Folha de Pagamento				04/11/2025 09:41:35	
Apelido: GRM89		Razão Social: GRM SERVICOS			
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 Proporcionais	11,00	2.131,20	73 Liquido 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
			Liquido:		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				

Folha de Pagamento				04/11/2025 09:41:35	
Apelido: GRM89		Razão Social: GRM SERVICOS			
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 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 Proporcionais	11,00	2.131,20	73 Liquido 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	Liquido:
					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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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 - CREDITRUS****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

MG9LBCICG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/11/2025 às 13:27:04

Chave de Acesso

995473QX7X4TMJJYPY9LO6JP1QGQ39KQ4

Para certificação da autenticidade acesse

https://guarani.comunicapromissao.com.br

:443/issweb, menu consultas e informe os

dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	35601820206	00006969	00038860	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	Q.ANT 83 L.ANT		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-031	PROMISSÃO-SP	(18)3652-1269		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0017-70			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862			JARDIM RECORD	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	TABOAO DA SERRA - SP	3552809		CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de prestados em nefrologia durante o período de 01/10/25 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.	33.000,00	R\$ 33.000,00
		Autorizo o credito do valor da TED bancária		
		CONTA PARA DEPOSITO		
		BANCO: 756		
		AG. 3188 C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8640203			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (33.000,00 x 0,65%)	COFINS (33.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.000,00 x 1,50%)	CSLL (33.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 214,50	R\$ 990,00	R\$ 0,00	R\$ 495,00	R\$ 330,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.970,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.438,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$887,70

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 699 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MG9LBCICG.

Data

CPF/RG

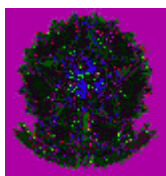
Assinatura

**CONTAGEM DE HD OUTUBRO 2025****Unidade Mista de Taboão da Serra**

		PERIODO																															Total de HD
PACIENTE	REGISTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Bernadete Sardinha e Silva			X	X				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 nº: 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 nº **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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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:

22

Data Emissão:

03/11/2025

Chave:

SOIH-IPZN

### 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

127.000,00

#### RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

3.810,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

#### Total Líquido

123.190,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.mairinque.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão

03/11/2025

Número da NF

22

Chave

SOIH-IPZN

RECEBI DA EMPRESA INSTITUTO SELENA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

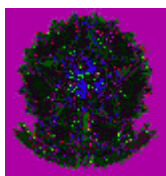


	VHS	VHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	9	0,00	0.00
	BAA	BAAR - PESQUISA	6	0,00	0.00
	TPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA	24	0,00	0.00
	LDH	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	13	0,00	0.00
	CLOR	COLORO	20	0,00	0.00
	COL	COLESTEROL TOTAL	9	0,00	0.00
	DIM	D-DIMERO	5	0,00	0.00
	HBS	HEPATITE B ANTI HBS	14	0,00	0.00
	HEMA1	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	TRIGLICERIDEOS	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	RETICULOCITOS	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 TIREOESTIMULANTE	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 3º 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	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA

Número 862

Bairro JARDIM TRIANON

CEP 06783-023

Município TABOAO DA SERRA

UF SP

Complemento

País BRASIL

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVANDERIA HOSPITALAR	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 PERIODO ABAIXO  
PERIODO: 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

Dedução de Materiais

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

TABOÃO DA SERRA - SP

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Fora do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

110.000,00

0,00

0,00

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 nº 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:		

<b>2. Resumo das atividades executadas</b> 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	<b>14.741.418/0001-64</b> <b>N&amp;B TERCEIRIZAÇÃO</b> <b>DE SERVIÇOS LTDA</b> R.: Antônio Fernandes. nº 108 Centro-CEP: 18.110.170 <b>VOTORANTIM-SP</b>
---	---

<b>VOTORANTIM, 01 DE NOVEMBRO DE 2025</b>  Declaro para os devidos fins de direito a veracidade das informações constantes neste documento ref nota fiscal nº181. N&B TERCEIRIZAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA Responsável pela execução	<b>VOTORANTIM, 01 DE NOVEMBRO DE 2025</b>  Declaro que o executor atuou sob minha orientação e, portanto ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento ref nota fiscal nº 181.  AHBB  Coordenador/Supervisor
--	---



## 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 TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS 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, INCISO III, PARÁGRAFO 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

Serviço: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	TABOAO DA SERRA / SP	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
222.000,00	0,00	0,00	222.000,00	4,000000	8.880,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	3.330,00	1.443,00	6.660,00	0,00	2.220,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
222.000,00	13.653,00	0,00	208.347,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: 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	AMAURO ALVES FARIA	056Y	01/10/2025 00:04	ASSINADO	01/10/2025 02:44	TORAX		NORM	CT	DRA MARINA FERREIRA ROSA DE VILHENA		794	1	1
645781	AMAURO ALVES FARIA	056Y	01/10/2025 00:07	ASSINADO	01/10/2025 02:46	ABDOMEN TOTAL		NORM	CT	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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	DRA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	ABDOMEN 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	ABDOMEN 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	ABDOMEN 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	ABDOMEN 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	ABDOMEN 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	ABDOMEN 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	-- NÃO 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	-- NÃO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	CANCELADO		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	LUIS 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	ABDOME 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	CANCELADO		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 ARGOLO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
TOTAL DE EXAMES CT: 734												TOTAL CT: 40652 753 865		
TOTAL DE EXAMES CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 2												TOTAL DE CANCELADOS OU BLOQUEADOS CT: 979 2 0		
TOTAL DE EXAMES UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA												TOTAL UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA 40652 753 865		



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
TOTAL GERAL			2	666	49	19	681	50	22	788	51	26

(STUDIES.ISREPORT IS NOT NULL  
OR STUDIES.ISREPORT IS NULL)

INSTITUIÇÃO		MODALID	EXAMES	EXM CANC/BLOQ	LAUDOS	LDO CANC/BLOQ	PÁGINAS	PAG CANC/BLOQ
1	UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA	CT	734	2	753	2	865	0
TOTAL GERAL			734	2	753	2	865	0

**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

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 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 TÍTULOS E VALORES MOBILIÁRIOS 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	AMAURI 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	MARIA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		CLAVICULA-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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	
22363612345	ELAINE RAMOS DA SILVA SEMI	50	03/10/2025 08:51	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	IVALDO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 FERREIREA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 BUSO	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 KEVIN 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	TARCISIO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	LUIS 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	FRANCEILLE 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	ADELAINA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 CHEMISCOK 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 SIILVA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 WASCHINSKY	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	
	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 MICALÉ	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	MARIA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 EMERGAⁿCIA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 SPACASASSI 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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	THEOSETTE 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	ESTELITA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 NASCOMENTO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		CLAVICULA-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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	THEOSETTE 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	WILLIAMS 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 WILLIAMS 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 LAYSA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	LUIS	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	LUIS	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	MAURILO 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 ALBURQUERQUE 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 CALDENIA SANTOS	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 FERNANDES	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	MICHELLE 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	BRENDRO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 IAPQUINI 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	AURONAIYD 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 MENOCI 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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 KAINE 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		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 LEAO 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 LEAO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 GAEIL 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 CALDENASANTOS	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		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		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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 PHILIPPE 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 PURIFICAAçãO 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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	
EMERGENCIA	FLORENTINO LEITE DA SILVA	86	30/10/2025 11:41	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		1	1	
	LUCIA MARIA VITORINO MARIANO	079Y	30/10/2025 11:45	UPLOAD		P-AP-M		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO	DANIELE	2	1	
	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	
	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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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 CORREA 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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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
UNIDADE: UNIDADE MISTA DE TABOAO DA SERRA														
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		1	1	
	MILTON ANTONIO DE OLIVEIRA	78	31/10/2025 20:43	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		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		1	1	
	REGINALDO VENTURA DOS SANTOS	67	31/10/2025 21:58	UPLOAD		TORAX		NORM	CR	-- NAO ATRIBUIDO		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)		TOTAL GERAL	0	4575	2	1	4575	2	1	2	0	0

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
		TOTAL GERAL	4578	0	4578	0	2	0

**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  
Eletrônica0-Entrada  
1-Saida

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 mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252928435535 - 03/10/2025 13:48:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127896567114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 26.444.507/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		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	VENCIMENTO							
010286/1	02/11/2025	3.569,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00		0,00		0,00		0,00
						VALOR DO IPI
						0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						3.569,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				262,000	262,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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.º 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 / SPRecebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s)  
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:

Ass.:

Função:

Data:

08/10/25

Contrato de  
Taboão da Serra / SPRecebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s)  
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome:

Ass.:

Data:

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	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	Agência/Código Beneficiário	6830 / 53952-1	Espécie	R\$	Quantidade		Nosso número	109/00001105-6
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista	RUA VINTE E TRES, Nº 334 - Guarulhos - SP, CEP: 07.251-710								
Número do documento	1010286/01	CPF/CNPJ	26.444.507/0001-28	Vencimento	02/11/2025	Valor documento	3569,40		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado					
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								Autenticação mecânica
Demonstrativo									

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00110.566833 05395.210007 8 12530000356940

Local de pagamento	EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO				Vencimento	02/11/2025	
Beneficiário	FBS PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - CNPJ 26.444.507/0001-28				Agência/Código Beneficiário	6830 / 53952-1	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	109/00001105-6	
03/10/2025	1010286/01	DM	N	03/10/2025	(=) Valor documento	3569,40	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor cobrado		
109		R\$					
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				Cód. baixa		
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Jardim Record				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			
Taboão da Serra - SP - CEP 06.783-230							
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*





Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113463	BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 30X40CM C/ 500 SACOS -	Rolo	14.0

Últimas compras

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div><div>DESCARTAVEIS EIRELI</div><div>Marca: FBS</div><div>Qntd: 13.0</div><div>Preço Unit.: 10,8000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div><div>DESCARTAVEIS EIRELI</div><div>Marca: FBS</div><div>Qntd: 12.0</div><div>Preço Unit.: 10,8000</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div><div>DESCARTAVEIS EIRELI</div><div>Marca: FBS</div><div>Qntd: 4.0</div><div>Preço Unit.: 10,8000</div></div>
---	---	--

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	BOBINA PLASTICA PICOTADA TRANSPARENTE 40X60CM C/ 400 SACOS -	Rolo	44.0

Últimas compras

<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div> <div>DESCARTAVEIS EIRELI</div> <div>Marca: FBS</div> <div>Qntd: 42.0</div> <div>Preço Unit.: 10,8000</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Cleanpack Comercial</div> <div>Ltda</div> <div>Marca: CLEANPACK</div> <div>Qntd: 42.0</div> <div>Preço Unit.: 11,9800</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div> <div>DESCARTAVEIS EIRELI</div> <div>Marca: FBS</div> <div>Qntd: 30.0</div> <div>Preço Unit.: 26,9000</div>
---	---	---

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
Confirmado por: 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

<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div> <div>DESCARTAVEIS EIRELI</div> <div>Marca: FBS</div> <div>Qntd: 75.0</div> <div>Preço Unit.: 16,5000</div>	<div>Data:28/08/2024</div> <div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div> <div>DESCARTAVEIS EIRELI</div> <div>Marca: FBS</div> <div>Qntd: 45.0</div> <div>Preço Unit.: 17,0000</div>	<div>Data:26/02/2024</div> <div>Fornecedor: FBS PRODUTOS</div> <div>DESCARTAVEIS EIRELI</div> <div>Marca: FBS</div> <div>Qntd: 54.0</div> <div>Preço Unit.: 17,0000</div>
---	---	---

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

Data: 27/08/2025  
Fornecedor: FBS PRODUTOS  
DESCARTAVEIS EIRELI  
Marca: FBS  
Qntd: 11.0  
Preço Unit.: 18,2000

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: FBS PRODUTOS  
DESCARTAVEIS EIRELI  
Marca: FBS  
Qntd: 7.0  
Preço Unit.: 18,2000

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: FBS PRODUTOS  
DESCARTAVEIS EIRELI  
Marca: FBS  
Qntd: 40.0  
Preço Unit.: 18,2000

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: PÇ 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	3 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	R\$ 3.569,4000	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 Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000647944  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



## CHAVE DE ACESSO:

3125 1000 8749 2900 0140 5500 1000 6479 4412 0813 3190

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.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
621,90		74,63	0,00	0,00	621,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621,90

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO  
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.  
12270745000400

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

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	ALÍQUOTAS ICMS N. IPI
01222900 9018.39.29	SCALP 21 C/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	621,90 621,90	0,00 0,00	74,63	0,00		12,00 0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO  
PEDIDO 515058711.4 CONTRATO 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 DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 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

## Re: NF 647944 - MEDCENTER PAGAMENTO



De [Jaqueline Fernandes <jaqueline.fernandes@medcentercomercial.com.br>](mailto: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**




BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 647944/01
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NOSSO NÚMERO 208051300000413	VENCIMENTO 03/11/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO 621,90
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO 06/10/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						001-9 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						 Fone: (35) 3449-1950	
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		VALOR X			
CARTEIRA 17		MOEDA R\$		QUANTIDADE			
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

13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

06783230 TABOAO DA SERRA

JARDIM RECORD

SP

SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 00190.00009 02080.513001 00041.332172 4 12540000062190

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 03/11/2025	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2	
DATA DO DOCUMENTO 06/10/2025		Nº DO DOCUMENTO 647944/01		ESPÉCIE DOC. DM		CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000041332	
		ACEITE N		DATA DO PROCESSAMENTO 06/10/2025		1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 621,90	
USO DO BANCO		CIP		VALOR X		2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
CARTEIRA 17		MOEDA R\$		QUANTIDADE		3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
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						4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6 (=) VALOR COBRADO	
PAGADOR 13988-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783230 TABOAO DA SERRA SACADOR/AVALISTA						JARDIM RECORD SP	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



## Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 600,0000Frete  
CIFEntrega  
1 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
6Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 3.576,1800Variação  
↑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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.900.00   Preço R\$1,6900   Variação da Última Compra: ↑12.43%   R\$ 0,2100   R\$ 189,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m					
51297 - SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 21G X 0,80 MM X 2,2 CM	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX	Marca: SCALP 21 C/DISP SEG CATETER (I)/ - - WILTEX Embalagem: 100	1.800,0	0,3455	621,9000
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.1800.00   Preço R\$0,3336   Variação da Última Compra: ↑3.57%   R\$ 0,0119   R\$ 21,4200 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 06/10/2025 às 11h22min — Respondeu incorretamente o item cotado					
62883 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 5ML LUER LOCK	SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR	Marca: SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR Embalagem: 500	7.000,0	0,1322	925,4000
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.7000.00   Preço R\$0,1454   Variação da Última Compra: ↓9.08%   R\$ 0,0132   R\$ 92,4000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m					
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
<b>*Referência:</b> 04/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2,0533   Variação da Última Compra: ↓1.06%   R\$ 0,0217   R\$ 1,0850 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$2,0938   Variação da Última Compra: ↓2.97%   R\$ 0,0622   R\$ 3,1100 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m					
16650 - TOUCA DESCARTAVEL C/ ELASTICO SANFONADA EM TNT BRANCA 20GR	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA	Marca: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - - ANADONA Embalagem: 100	2.200,0	0,0526	115,7200
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.2200.00   Preço R\$0,0529   Variação da Última Compra: ↓0.57%   R\$ 0,0003   R\$ 0,6600 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m					

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro 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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ENDEREÇO**

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

**BAIRRO/DISTRITO**  
JARDIM RECORD

**CEP**  
06783-230

**DATA DE EMISSÃO**  
02/10/2025

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
02/10/2025

**MUNICÍPIO**

TABOÃO DA SERRA

**FONE/FAX**  
11965816976

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
17:34:00

001  
01/11/2025  
3.857,90

**CALCULO DO IMPOSTO**

**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
3.857,90

**VALOR DO ICMS**  
462,95

**BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**  
0,00

**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**  
3.857,90

**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**  
3.857,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

**FRETE POR CONTA**  
0-REMETENTE

**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**  
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 IM IV CX C/50 AMP AMB 4ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA LOTE: 25050733 VALID: 31/05/2027	30039079	000	6108	CX	34,00	44,50000000	1.513,00	1.513,00	181,56	0,0012.00%	0,00%	
000008CLIN 0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM 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	0,0012.00%	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	0,0012.00%	0,00%	
000008CLIN 0002	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM IV CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A LOTE: 20202625 VALID: 06/08/2027	30039099	000	6108	CX	13,00	57,00000000	741,00	741,00	88,92	0,0012.00%	0,00%	

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE

**CALCULO DO ISSQN**

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**

**VALOR DO ISSQN**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131256971322868

Mercadorias(s) 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 - P.A 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 à 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**

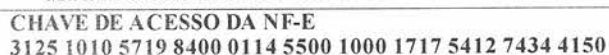
RESERVADO AO FISCO

Contrato de Compra Nº  
Taboão da Serra / SP  
Prestado o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s)  
desta nota fiscal, que se encontra devidamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.  
Nome: *Edicsonia* Ass: *[assinatura]*  
Tec. Farm. Data: 03/10/25

CONTINUA NO VERSO  
meio ambiente ESO



DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000171754  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



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

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 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

Título emitido para:

**024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ: 45.349.461/0017-70

BANCO ITAU 341-7

Recebido Por:

Data:

Vencimento:

01/11/2025

Valor Título:

3.857,90

Nosso Número:

109/00148159-2

Número Documento:

0171754

Código Beneficiário:

0676/22005-6

&gt;&gt; destaque aqui &lt;&lt;

## RECIBO DO PAGADOR

**ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I

CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG

Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

Pagador:

**024947-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Vencimento:

**01/11/2025**

Linha Digitavél:

34191.09008 14815.920674 62200.560001 1 12520000385790

Código Beneficiário:

0676/22005-6

Data Documento:

02/10/2025

Número Documento:

0171754

Especie Doc.:

DM

Aceite:

N

Data Processamento:

02/10/2025

Nosso Número:

109/00148159-2

Uso Banco:

Carteira:

109

Espécie:

R\$

Quantidade:

Valor:

0,00

Valor Documento:

3.857,90

Instruções

APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.

APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

MORA DIARIA DE 0,033.

A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.

SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

= Valor Cobrado:

BANCO ITAU 341-7

Autenticação Mecânica

&gt;&gt; destaque aqui &lt;&lt;



Banco Itaú S/A

**341-7****34191.09008 14815.920674 62200.560001 1 12520000385790**

Local de Pagamento:

**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ**

Vencimento:

**01/11/2025**Beneficiário: **ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14****RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202**

Código Beneficiário:

0676/22005-6

Data Documento:

02/10/2025

Número Documento:

0171754

Especie Doc.:

DM

Aceite:

N

Data Processamento:

02/10/2025

Nosso Número:

109/00148159-2

Uso Banco:

Carteira:

109

Espécie:

R\$

Quantidade:

Valor:

0,00

Valor Documento:

3.857,90

Instruções

APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE.

APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

MORA DIARIA DE 0,033.

A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO.

SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC

(-) Desconto:

(-) Outras Deduções:

(+) Mora/Multa/Juros:

(+) Outros Acréscimos:

= Valor Cobrado:

Pagador:

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024947-01)**

EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

CEP: 06783-230 - TABOAO DA SERRA / SP

CNPJ: 45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R\$ 3.857,9000	↑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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: 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
312	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	1700.0

## Últimas compras

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 -  
GENÉRICO - HYPOFARMA INST DE  
HYPOD E FARMACIA LTDA  
Qntd: 1700.0  
Preço Unit.: 0,8300

Data: 04/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA  
LTDA  
Qntd: 1800.0  
Preço Unit.: 0,8400

Data: 02/07/2025

Fornecedor: Ativa Comercial  
Hospitalar Ltda.  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 1800.0  
Preço Unit.: 0,8200

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 - GENÉRICO - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA Marca: ONDANSETRONA 8MG INJ CX C/100 AMP 4ML - GENÉRICO - 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					



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66806	FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML SOL INJ IM/SC 1ML - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda</div><div>Marca: HYPOFARMA</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 2,1900</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 1,8500</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 1,8592</div></div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<div>Item: FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div> <div>Marca: FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	1,7400	174,0000	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<div>Item: FITOMENADIONA VITK1 IM/SC 10MG/ML 1ML C/50AMP (HYVIT K) - - / HYPOFARMA</div> <div>Marca: FITOMENADIONA VITK1 IM/SC 10MG/ML 1ML C/50AMP (HYVIT K) - - / HYPOFARMA</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	2,0900	209,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<div>Item: HYVIT K 10MG/ML - FITOMENADIONA-SOL INJ IM/SC-50AMP 1ML- HYPOFARMA</div> <div>Marca: HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA</div> <div>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</div>	100,0	2,1900	219,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	450.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 2,2300</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 2,2900</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 2,3200</div></div>
---	---	--

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	
Comentário: 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					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66859	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML - Ampola	Ampola	1300.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: <b>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b></div><div>Marca: <b>SANTISA</b></div><div>Qntd: <b>1200.0</b></div><div>Preço Unit.: <b>0,5300</b></div></div>	<div><div>Data:18/08/2025</div><div>Fornecedor: <b>Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</b></div><div>Marca: <b>HYPOFARMA</b></div><div>Qntd: <b>1500.0</b></div><div>Preço Unit.: <b>0,5500</b></div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: <b>Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</b></div><div>Marca: <b>HYPOFARMA</b></div><div>Qntd: <b>1500.0</b></div><div>Preço Unit.: <b>0,5400</b></div></div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<div>Item: FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A</div> <div>Marca: FUROSEMIDA 20MG SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S.A</div> <div>Embalagem: 100</div>	1.300,0	0,5700	741,0000	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<div>Item: FUROSEMIDA 10MG/ML INJ 2ML C/ 100 AMP (G) - - / HYPOFARMA</div> <div>Marca: FUROSEMIDA 10MG/ML INJ 2ML C/ 100 AMP (G) - - / HYPOFARMA</div> <div>Embalagem: 100</div>	1.300,0	0,5840	759,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	<div>Item: FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO"</div> <div>Marca: HYPOFARMA</div> <div>Embalagem: Ampola com 100</div>	1.300,0	0,5861	761,9300	
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	<div>Item: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB 2 ML (G) - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA</div> <div>Marca: FUROSEMIDA 10,0 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB 2 ML (G) - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA</div> <div>Embalagem: 100</div>	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.papelariahelenas.com.br  
faturamento1@polgrymas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109152523114

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
43.899.665/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252928489837 - 03/10/2025 13:53:04

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

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
089543/1	03/11/2025	868,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 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  
2

ESPÉCIE  
VOLUMES

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

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

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)





CAIXA

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 BENEF DO BRASIL  
Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

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

CAIXA

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 R INHAGAPI 47 VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 31410-80					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7
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 BENEF DO BRASIL  
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record  
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461001770

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

## Papeleria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 250,0000Frete  
CIFEntrega  
5 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
15Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 868,2400Variação  
↑ 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
<b>*Referência:</b> 02/04/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$3,7700   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 30/07/2024 - Qtd.3.00   Preço R\$3,5900   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0050   Variação da Última Compra:↑ 100%   R\$ 0,0050   R\$ 10,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m <b>Justificativa:</b> 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.5.00   Preço R\$19,6100   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m <b>Justificativa:</b> 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$1,7300   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$2,1200   Variação da Última Compra:↑ 18.87%   R\$ 0,4000   R\$ 4,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$2,8900   Variação da Última Compra:↑ 2.42%   R\$ 0,0700   R\$ 1,4000 <b>Confirmado por:</b> 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: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					
116954 - ORGANIZADOR DE ESCRITÓRIO TRIPLO 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m					

Cotação 515059808 Criada por Alessandro 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 - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252930578578 03/10/2025 16:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ  
24711499000103

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
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (11) 35728730	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:32

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 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				INSCRIÇÃO ESTADUAL 136692385116
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 118816	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

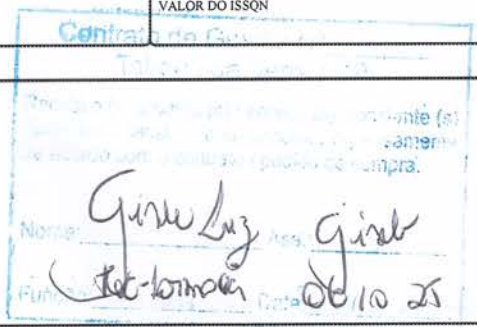
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896006220534	APRESOLINA 25MG C/20 CPR REV C.P. ANVISA: 1049715390013 Lote: 2525582, Validade: 05/2027, Fabricação: 05/2025, PMC: 10,53	30049069	560	5405	CX	35,00	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  
---	--

## BANCO ITAÚ SA

34191.09008 04285.851384 19917.420002 1 12540000122443

Autenticação Mecânica

## BANCO ITAÚ SA

**34191.09008 04285.851384 19917.420002 1 12540000122443**

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp

24.711.499/0001-03

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	2 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 1.224,5260	↑ 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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.700.00   Preço R\$0,4080   Variação da Última Compra: ↑ 10.91%   R\$ 0,0445   R\$ 31,1500</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div> <div>Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 15h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</div>					
66508 - INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	HUMULIN R	Marca: ELI LILLY Embalagem: Frasco/Ampola com 1	10,0	87,8100	878,1000
<div>*Referência: 23/09/2025 - Qtd.10.00   Preço R\$75,0000   Variação da Última Compra: ↑ 17.08%   R\$ 12,8100   R\$ 128,1000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
55759 - LevoTiroxina sodica 25mcg	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS	Marca: MERCK Embalagem: 30 com 30	120,0	0,2473	29,6760
<div>*Referência: 05/06/2025 - Qtd.120.00   Preço R\$0,2800   Variação da Última Compra: ↓ 11.68%   R\$ 0,0327   R\$ 3,9240</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div> <div>Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</div>					

Cotação 515058188 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66209	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - Comprimido	Comprimido	700.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Servimed Comercial Ltda - SP</div><div>Marca: APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL</div><div>Qntd: 600.0</div><div>Preço Unit.: 0,4080</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda</div><div>Marca: U QUIMICA</div><div>Qntd: 420.0</div><div>Preço Unit.: 0,4950</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Nova Medicamentos Ltda</div><div>Marca: NOVARTIS</div><div>Qntd: 160.0</div><div>Preço Unit.: 0,4100</div></div>
--	---	--

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
Justificativa: Alexsandro 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66508	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	10.0

Últimas compras

<div>Data:23/09/2025</div> <div>Fornecedor: Ello Distribuição Ltda</div> <div>Marca: NOVOLIN R HUMANA INJ SC</div> <div>10ML - - NOVO NORDISK</div> <div>Qntd: 15.0</div> <div>Preço Unit.: 75,0000</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Nova Medicamentos Ltda</div> <div>Marca: NOVO NORDISK</div> <div>Qntd: 10.0</div> <div>Preço Unit.: 54,0000</div>	<div>Data:11/02/2025</div> <div>Fornecedor: Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda</div> <div>Marca: NOVO NORDISK</div> <div>Qntd: 10.0</div> <div>Preço Unit.: 165,0000</div>
---	---	--

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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55759	LevoTIOXina sodica 25mcg - Comprimido	Comprimido	120.0

Últimas compras

<div><div>Data:05/06/2025</div><div>Fornecedor: Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda</div><div>Marca: MERCK</div><div>Qntd: 810.0</div><div>Preço Unit.: 0,2800</div></div>	<div><div>Data:20/01/2025</div><div>Fornecedor: Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp</div><div>Marca: MERCK</div><div>Qntd: 210.0</div><div>Preço Unit.: 0,2560</div></div>	<div><div>Data:27/11/2024</div><div>Fornecedor: Med Center Comercial Ltda</div><div>Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN</div><div>Qntd: 60.0</div><div>Preço Unit.: 0,2819</div></div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	<div>Item: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMP-MERCK GENERICOS - MERCK (GENERICO) S/A</div> <div>Marca: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMP-MERCK GENERICOS - MERCK (GENERICO) S/A</div> <div>Embalagem: 30</div>	120,0	0,2463	29,5560	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	<div>Item: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG C/30 COMPRIMIDOS</div> <div>Marca: MERCK</div> <div>Embalagem: 30 com 30</div>	120,0	0,2473	29,6760	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h03min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Servimed Comercial Ltda - SP	<div>Item: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A</div> <div>Marca: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG 30 CP G MERCK S/A</div> <div>Embalagem: 30</div>	120,0	0,2480	29,7600	
Comentário: possui estoque					
Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp	<div>Item: LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30</div> <div>Marca: MERCK</div> <div>Embalagem: LEVOTIROXINA SÓDICA - 25 MCG COM BL AL/ AL X 30 - 25 MCG - COMPRIMIDO - MERCK com 30</div>	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
------------------	--------------------

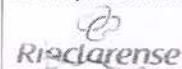
=====

NR.AUTENTICACAO	7.A8D.007.212.3A5.A51
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

## Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 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/DUPLICATA

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		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		17.252,93	

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG			0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22			JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
23,00	VOLUME(S)		0,33765	148,489	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	ALÍQUOTAS IPI
025578	AGUA PARA INJECAO 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 (BIOCHIMICO) (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: 30/04/2027, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 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 e Venda  
Tabela de Preços / SP

Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), conforme especificações, com a qualidade que se encontra no contrato / pedido de compra.

Valor: Epilgoma Ass: [Assinatura]

Sec. farm Data: 03/10/25



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13970-077 - 1994925800

## 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 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) (ITE M 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 G ENERICO) 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 GENE RICO) 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) (IT EM 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

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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,1780   Variação da Última Compra: ↓3.60%   R\$ 0,0064   R\$ 12,8000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$0,8600   Variação da Última Compra: ↑1.16%   R\$ 0,0100   R\$ 3,0000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.1800.00   Preço R\$2,9500   Variação da Última Compra: ↑2.71%   R\$ 0,0800   R\$ 144,0000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$0,1740   Variação da Última Compra: ↓1.72%   R\$ 0,0030   R\$ 1,8000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.150.00   Preço R\$7,1400   Variação da Última Compra: ↓5.67%   R\$ 0,4046   R\$ 60,6900</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$3,5200   Variação da Última Compra: ↓0.91%   R\$ 0,0320   R\$ 1,6000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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
<div>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.500.00   Preço R\$0,9350   Variação da Última Compra: ↑12.78%   R\$ 0,1195   R\$ 59,7500</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</div>					
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\$)
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,7600   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 5.89%   R\$ 0,1627   R\$ 48,8100 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado					
367 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	<b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	900,0	0,9191	827,1900
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.900.00   Preço R\$0,8800   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 4.44%   R\$ 0,0391   R\$ 35,1900 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
56196 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN	<b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100 com 100	2.000,0	0,6500	1.300,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,6400   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 1.56%   R\$ 0,0100   R\$ 20,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
342 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	<b>Marca:</b> TEUTO BRAS. <b>Embalagem:</b> Ampola com 120	5.400,0	0,4100	2.214,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.5400.00   Preço R\$0,4230   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 3.07%   R\$ 0,0130   R\$ 70,2000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
11833 - MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	<b>Marca:</b> TEUTO BRAS. <b>Embalagem:</b> Ampola com 50	300,0	2,5981	779,4300
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,3900   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 8.71%   R\$ 0,2081   R\$ 62,4300 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
7803 - PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML	PYPE 4,5 G CX C/10FA	<b>Marca:</b> BIOCHIMICO <b>Embalagem:</b> PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	600,0	13,4800	8.088,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$13,5200   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.30%   R\$ 0,0400   R\$ 24,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66682 - PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ/INFUS IV 20ML	PROTOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	<b>Marca:</b> MIDFARMA <b>Embalagem:</b> Ampola com 5	60,0	7,3900	443,4000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$7,4000   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.14%   R\$ 0,0100   R\$ 0,6000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
112483 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	<b>Marca:</b> UNIAO <b>Embalagem:</b> 1	30,0	3,9600	118,8000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.30.00   Preço R\$4,3290   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 8.52%   R\$ 0,3690   R\$ 11,0700 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
5870 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL SPRAY C/200 DOSES	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR	<b>Marca:</b> TEUTO <b>Embalagem:</b> 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
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.40.00   Preço R\$11,9000   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.92%   R\$ 0,1100   R\$ 4,4000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML	<b>Marca:</b> FARMACE IND. QUIM. FARM. CEARENSE LTDA <b>Embalagem:</b> 100	100,0	0,7019	70,1900
<b>*Referência:</b> 02/07/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$0,7354   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 4.56%   R\$ 0,0335   R\$ 3,3500 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro 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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: FARMACE  
Qntd: 2000.0  
Preço Unit.: 0,1780

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Farma Vision Importação  
e Exportação de Medicamentos Ltda  
Marca: FARMA VISION  
Qntd: 1800.0  
Preço Unit.: 0,1780

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Dipher Distribuidora  
Farmaceutica Ltda  
Marca: EQUIPLEX  
Qntd: 1600.0  
Preço Unit.: 0,1836

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
Confirmado por: 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	
Comentário: VALIDADE: 13/05/2027 - AGUA PARA INJEÇÃO IV 10 ML FLACONETE HOSPITALAR.					
Elo Distribuição 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

Data: 28/08/2025

Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SPMarca: HIPOLABOR FARMACEUTICA  
LTDA

Qntd: 500.0

Preço Unit.: 0,8600

Data: 04/08/2025

Fornecedor: Ativa Comercial  
Hospitalar Ltda.

Marca: FARMACE

Qntd: 700.0

Preço Unit.: 0,7512

Data: 02/07/2025

Fornecedor: Astra Farma Comércio de  
Material Médico Hospitalar LtdaMarca: 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

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	
Comentário: 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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
Marca: CRISTALIA  
Qntd: 2400.0  
Preço Unit.: 2,9500

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda  
Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A  
Qntd: 2300.0  
Preço Unit.: 3,0900

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
Marca: CRISTALIA  
Qntd: 2800.0  
Preço Unit.: 3,0900

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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
Marca: EQUIPLEX  
Qntd: 1600.0  
Preço Unit.: 0,1740

Data: 05/08/2025  
Fornecedor: Ello Distribuicao Ltda  
Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% SF 10ML CX/200AMP - - EQUIPLEX  
Qntd: 6000.0  
Preço Unit.: 0,1800

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda  
Marca: EQUIPLEX  
Qntd: 3000.0  
Preço Unit.: 0,1888

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% C/200AP X 10ML PL Marca: EQUIPLEX Embalagem: AP com 200	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	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML Marca: EQUIPLEX Embalagem: (623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML - 1 - CX - AMP - EQUIPLEX CX com 200	600,0	0,1730	103,8000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10 ML C/ 200 FR (SORO FISIOLÓGICO) - - / EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% DE 10 ML C/ 200 FR (SORO FISIOLÓGICO) - - / 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					

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66167	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/VASO IM/IV 20ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	50.0

## Últimas compras

Data:28/08/2025

Fornecedor: Comercial Cirurgica

Rioclarense Ltda- SP

Marca: HYPOFARMA

Qntd: 50.0

Preço Unit.: 3,5200

Data:04/08/2025

Fornecedor: Astra Farma Comércio de

Material Médico Hospitalar Ltda

Marca: LIDOCAINA 2% S/VASO INJ

CX C/25 FR 20ML - GENERICO -

HYPOFARMA INST DE HYPOD E

FARMACIA LTDA

Qntd: 25.0

Preço Unit.: 3,5300

Data:02/07/2025

Fornecedor: Astra Farma Comércio de

Material Médico Hospitalar Ltda

Marca: LIDOCAINA 2% S/VASO INJ

CX C/25 FR 20ML - GENERICO -

HYPOFARMA INST DE HYPOD E

FARMACIA LTDA

Qntd: 50.0

Preço Unit.: 3,5279

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	
Comentário: 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	
Comentário: 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

Data:28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 100.0  
Preço Unit.: 2,7600

Data:04/08/2025  
Fornecedor: Astra Farma Comércio de  
Material Médico Hospitalar Ltda  
Marca: PROMETAZINA 25MG/ML INJ  
IM. CX C/100 AMP 2ML -  
PROMETAZOL - HIPOLABOR  
FARMACEUTICA LTDA  
Qntd: 1200.0  
Preço Unit.: 2,8900

Data:21/07/2025  
Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora  
Ltda  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 400.0  
Preço Unit.: 2,3124

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
Justificativa: 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	
Comentário: 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
367	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML - Ampola	Ampola	900.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 1000.0</div><div>Preço Unit.: 0,8800</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 1000.0</div><div>Preço Unit.: 0,7800</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 900.0</div><div>Preço Unit.: 0,9200</div></div>
--	--	---

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	
Comentário: 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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: FARMACE  
Qntd: 1900.0  
Preço Unit.: 0,6400

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Astra Farma Comércio de  
Material Médico Hospitalar Ltda  
Marca: DICLOFENACO SODICO  
25MG/ML CX C/100 AMP 3ML  
GENÉRICO - HYPOFARMA INST DE  
HYPOD E FARMACIA LTDA  
Qntd: 2800.0  
Preço Unit.: 0,6000

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: FARMACE  
Qntd: 2500.0  
Preço Unit.: 0,6500

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	



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11833	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML - Ampola	Ampola	300.0

Últimas compras

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 300.0</div> <div>Preço Unit.: 2,3900</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 300.0</div> <div>Preço Unit.: 2,6000</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda</div> <div>Marca: TEUTO BRAS.</div> <div>Qntd: 200.0</div> <div>Preço Unit.: 2,4870</div>
--	--	---

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					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66682	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ/INFUS IV 20ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	60.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: TEUTO BRAS.</div><div>Qntd: 130.0</div><div>Preço Unit.: 7,4000</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 8,0000</div></div>	<div><div>Data:19/02/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: CAMBER</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 8,2300</div></div>
---	---	--

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: Alexsandro 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- UNIAO QUÍMICA Marca: PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML- UNIAO 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112483	SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G - Tubete	Tubete	30.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: UNIAO</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 4,3290</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me</div><div>Marca: UNIAO QUIMICA</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 4,6200</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Inovamed Hospitalar Ltda</div><div>Marca: UNIAO QUIMICA-BISNAGA-SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 30 G BIS(G)</div><div>Qntd: 25.0</div><div>Preço Unit.: 4,1961</div></div>
--	--	---

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 (GENERIC) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERIC) / NATIVITA Marca: SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERIC) - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (GENERIC) / 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

<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</div> <div>Marca: FARMACE</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 0,7354</div>	<div>Data:02/06/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</div> <div>Marca: FARMACE</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 0,7645</div>	<div>Data:26/02/2025</div> <div>Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda</div> <div>Marca: SANTISA</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 0,7364</div>
--	---	---

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 ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDAN. 000076785  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1058 4266 2800 0800 5500 1000 0767 8513 2103 0548

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

135252926919154 03/10/2025 11:43:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
141963189115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

DATA DE EMISSÃO

03/10/2025

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001  
02/11/2025  
2.572,50

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

2.572,50

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

2.572,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

14.434.692/0001-90

ENDEREÇO

RUA BARÃO DE MONTE SANTO, 1300

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,958

PESO LÍQUIDO

7,758

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUN259003001865300 - Val idade: 01/06/2028	90189099	040	5101	UN	150,0000	17,15000000	2.572,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135252926919154

PC-515058711-1 - CONTRATO DE GESTÃO Nº467/2023-PA.22.600/2023 - LOCAL DE

ENTREGA - UMTS - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 - JD. TRIANON -

TABOÃO DA SERRA - CEP:06783-230 - SP - RECEBIMENTO DE NSEGUNDA A SEXTA DAS 8H

AS 16H LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE

INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES

ISENÇÃO 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

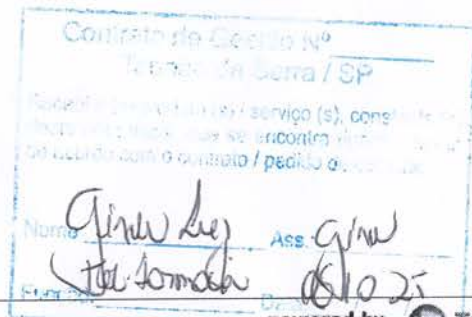
10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: EST TENENTE

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



powered by TOTVS



# 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

<div><div>Data:17/09/2025</div><div>Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda</div><div>Marca: SAMTRONIC</div><div>Qntd: 150.0</div><div>Preço Unit.: 17,1500</div></div>	<div><div>Data:20/08/2025</div><div>Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda</div><div>Marca: SAMTRONIC</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 17,1500</div></div>	<div><div>Data:01/08/2025</div><div>Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda</div><div>Marca: SAMTRONIC</div><div>Qntd: 250.0</div><div>Preço Unit.: 17,1500</div></div>
---	---	---

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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1,0000	CIF	8 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 2.572,5000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
55798 - EQUIPO FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	PARENTERAL FOTOPROTETOR, COM FILTRO - EG0422 0000	Marca: SAMTRONIC 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: FRESSENIUS KABI BRAS LTDA

AGENCIA: 3360-X CONTA: 3.682-X

NR. DOCUMENTO 552.700.000.056.532

-----



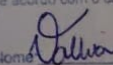
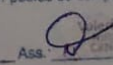
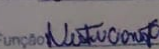
IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0017 70

-----

NR.AUTENTICACAO A.2E3.940.D32.A9E.707

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH157941 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FRENSENIUS KABI BRASIL LTDA - OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e											
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 001882232 SERIE:											
 <b>FRESENIUS KABI</b>  FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Avenida Marginal Projetada 1652 Sítio Tamboré, Barueri-SP FONE: 1125041400, CEP: 06460-200		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  SAIDA: 1 ENTRADA: 2 <b>1</b>  Nº 001882232 SERIE:  PAG. 1 DE 1											
		 CHAVE DE ACESSO 3525.1049.3342.2100.0104.5500.0001.8822.3214.9168.2787  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		PROTOCOLO 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		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70											
ENDERECO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD											
MUNICIPIO TABOAO DA SERRA		UF SP											
FONE / FAX 16 3374-8438		INSCRICAO ESTADUAL ISENTO											
LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF											
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO											
MUNICIPIO		UF											
FATURA / DUPLICATA Condição: B004 Pagamentos: 4.346,80 - 02.11.2025 0,00 - 0,00 - 0,00 - Pedido: 10909426 Cliente: 0055172156 Filial: 0001 Area: TP31 Forn: 93474337 Parc: 55172156 DocRef: 5502596209 Dep: W010		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.346,80											
CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DE ICMS 2.898,02		VALOR DO ICMS 521,64											
VALOR DO FRETE		VALOR DO IPI											
VALOR DO SEGURO		VALOR DA NOTA 4.346,80											
DESCONTO		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO											
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZAO SOCIAL SHUTTLE TRANSPORTES, LOGISTICA E		FRETE POR CONTA 0 = EMITENTE											
ENDERECO RUA ORLANDO MOTTA 150		CODIGO ANT											
QUANTIDADE 00015		PLACA DO VEICULO											
ESPECIE CAIXA		UF SP											
MARCA		INSCRICAO ESTADUAL 398118300115											
NUMERACAO		PESO BRUTO 131,880 KG											
PESO LIQUIDO 129,720 KG													
DADOS DO PRODUTO / SERVICO													
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: 28JDA540 Q: 40,00PC V: 31.07.2026 MS: 6204799600030 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: 28JDA240 Q: 80,00PC V: 30.04.2026 MS: 6204700070050 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 Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004. IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPL / 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 boletins: www.fresenius-kabi.com.br/portal_boletins													
RESERVADO AO FISCO													
Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome:  Ass.:  Função:  Data: 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		<b>NF-e</b>  <b>Nº. 001.882.232</b> <b>Série 000</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Avenida Marginal Projetada, 1652 Sitio Tambore - 06460-200 Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  Nº. 001.882.232 Série 000 Folha 1/1		1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO		3525 1049 3242 2100 0104 5500 0001 8822 3214 9168 2787	
Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
206278216110				CNPJ / CPF	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		135252927476123 - 03/10/2025 12:25:52		49.324.221/0001-04	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL		45.349.461/0017-70		03/10/2025	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		JARDIM RECORD		06783-230	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOAO DA SERRA		SP		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>02/11/2025</b>
Valor	<b>R\$ 4.346,80</b>

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			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
SHUTTLE TRANSPORTES, LOGISTICA E TECNOLOGIA LTDA			0-Por conta do Emit							00.026.680/0001-12	
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA ORLANDO MOTTA 150					JANDIRA				SP	398118300115	
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
15							131,880		129,720		

[illegible]

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	--	---------------------------



# 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 facil 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 2.000,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 4.346,8000	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					

Cotação 515060065 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

Associacao 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

<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div> <div>Marca: FRESENIUS KABI</div> <div>Qntd: 48.0</div> <div>Preço Unit.: 28,8700</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div> <div>Marca: FRESENIUS KABI</div> <div>Qntd: 48.0</div> <div>Preço Unit.: 28,8700</div>	<div>Data:03/06/2025</div> <div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div> <div>Marca: FRESENIUS KABI</div> <div>Qntd: 80.0</div> <div>Preço Unit.: 28,8700</div>
--	--	--

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

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 120.0</div><div>Preço Unit.: 39,9000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 120.0</div><div>Preço Unit.: 39,9000</div></div>	<div><div>Data:03/06/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 280.0</div><div>Preço Unit.: 39,9000</div></div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	<div>Item: Fresubin HP Energy 1000 ml</div> <div>Marca: FRESENIUS KABI</div> <div>Embalagem: Sistema Fechado EasyBag com 8</div>	80,0	39,9000	3.192,0000	<div>Confirmado</div>
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	<div>Item: FRESUBIN HP ENERGY EB 1000ML</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Embalagem: CAIXA C/ 8 BOLSAS com 8</div>	80,0	63,2900	5.063,2000	
Nutrivitali Comercio De Produtos Alimentícios Ltda	<div>Item: FRESUBIN HP ENERGY 1000ML</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Embalagem: EASY BAG 1000ML com 1</div>	80,0	69,1500	5.532,0000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	<div>Item: FRESUBIN HP ENERGY SF 1000ML</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Embalagem: BOLSA com 1</div>	80,0	69,2500	5.540,0000	

Cotação 515060065 Criada por Alessandro 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.





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.

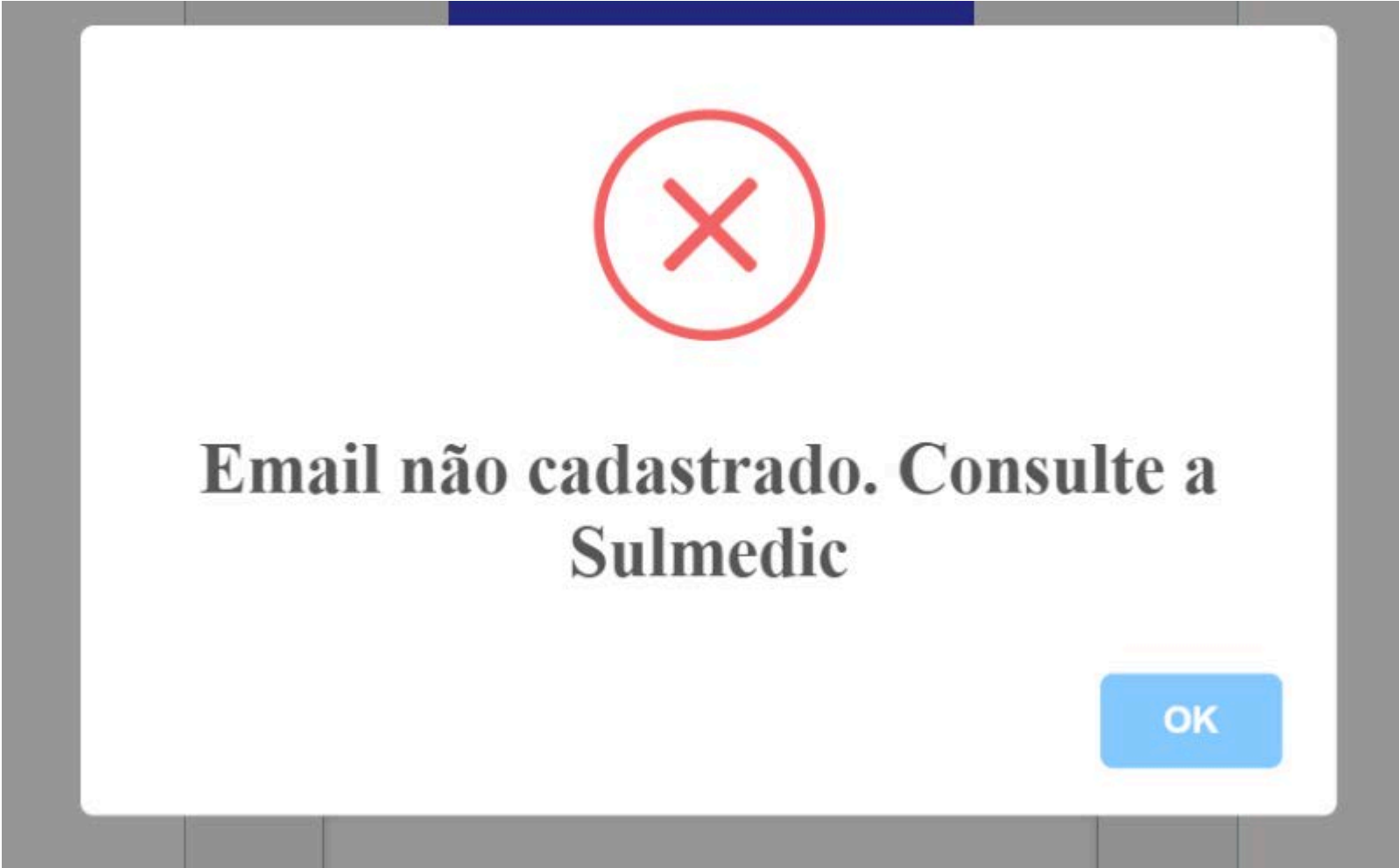
Att,



**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





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.



JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

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



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 02/11/2025	Nro.Documento 056855	Moeda R\$	Valor/Quantidade 1.378,00			
4271/1129881-2 Cedente N14000000000017649-0				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>4271/1129881-2</b>
Data do Documento 03/10/2025	Nro.Documento 056855	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Numero <b>14000000000017649-0</b>	
Uso do Banco	Carteira RG	Especie R\$	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>						
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>4271/1129881-2</b>
Data do Documento 03/10/2025	Nro.Documento 056855	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Numero <b>14000000000017649-0</b>	
Uso do Banco	Carteira RG	Especie R\$	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>						
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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.378,0000	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+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA - DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. CX com 100	200,0	6,8900	1.378,0000

\*Referência: 28/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R\$6,8900 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m

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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div><div>Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA.</div><div>Qntd: 200.0</div><div>Preço Unit.: 6,8900</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: COSMED</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 7,0900</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: COSMED</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 7,3800</div></div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<div>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</div>	200,0	6,8900	1.378,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<div>Item: NYCOMED Marca: NYCOMED Embalagem: 100</div>	200,0	7,1774	1.435,4800	
Comentário: 34099 - DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<div>Item: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100</div>	200,0	7,4901	1.498,0200	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<div>Item: DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100</div>	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 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. 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

PREZADA DA OPERAÇÃO  
BENS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252930381930 03/10/2025 16:18:09-03:00

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
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE/FAX 01633748438	UF SP
FATURA 001 02/11/2025 19.659,01	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:17:00

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	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145938106114		
QUANTIDADE 67	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 859,315	PESO LÍQUIDO 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:09/06/2027Resol ucao 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:21/05/2027Resol ucao 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 JUNDIAI/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.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.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
	Numero da FCI 4BE0BE4-DBC6-4824-95 CE-4CES278DE4C0., Fab: 21/06/2025												
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - IFR-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74UC1025 - Val:07/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A5 0B-355F9A61856F., Fab: 07/03/2025	30049099	500	5102	FR	1.056,000 0	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 SO DICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+S ST 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 SO DICA-SOL INJ IV/SC-2 SER PREENC+SIS T 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:31/01/2027Res olucao 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 SODIC A SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOLAB OR 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. METILERG OMETRINA-SOL INJ IV/IM/SC 50AMP-1ML -UNIAO QUIMICA LOTE:2536072 - Val:31/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI EE3A6C53-2A36-41E0-802 9-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-CRISTALI A LOTE:50031386 - Val:01/08/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 452C2B86-828E-4AD3-A1 41-3AD3BE558F93., 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-BRAINF ARMA 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) (UA:48)	30049099	520	5102	FR	96,0000	2,9900	287,04	111,63	20,09	0,00	18,00%	0,00%





Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL. Cep: 13213-008  
JUNDIAI/SP


0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N. 000056803  
SÉRIE 3  
FOLHA 03/03

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

16-5F71B19DED8F., Fab: 13/06/2025

	A
--	---

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.

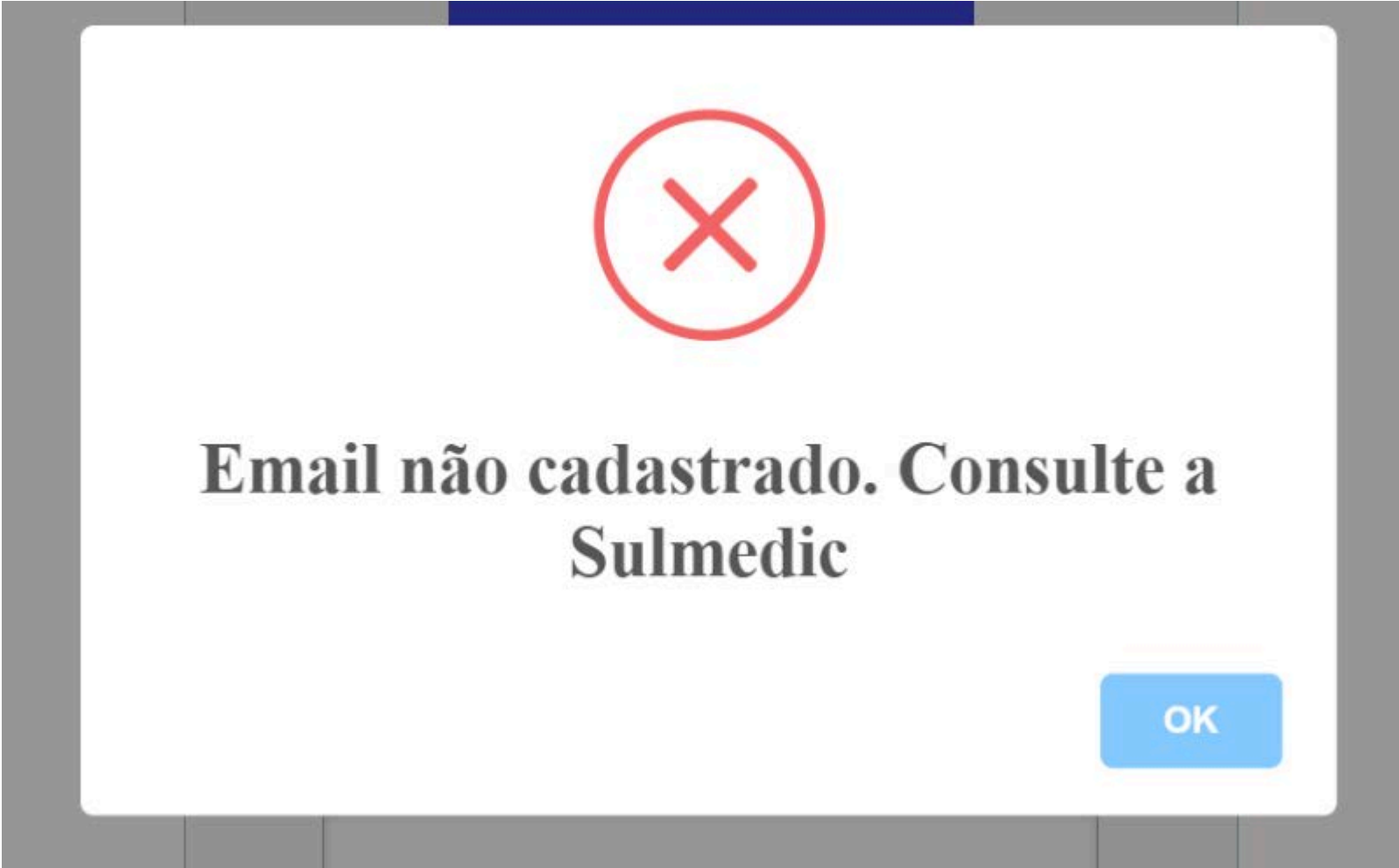
Att,



**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





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.



JUNTOS POR UM FUTURO MELHOR

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



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				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA				Migu-se     Ausente     Nao existe o Numero		
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP				Recusado     Nao Procurado     Falecido		
Sacado CNPJ 45.349.461/0017-70				Desconhecido     Endereco insuficiente     Outros(anotar no verso)		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
02/11/2025	056803	R\$	19.659,01			
4271/1129881-2				Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data
						Assinatura



104-0

## Recibo do Sacado:

Local de Pagamento						Vencimento	
EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE						02/11/2025	
Cedente						Agencia/Codigo do Cedente	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04						4271/1129881-2	
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP							
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
03/10/2025	056803	DM	N	03/10/2025	14000000000017588-4		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	RG	R\$			19.659,01		
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 37,35						(-)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						Vencimento	
EM TODA A REDE BANCARIA E SEUS CORRESPONDENTES ATE O VALOR LIMITE						02/11/2025	
Cedente						Agencia/Codigo do Cedente	
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04						4271/1129881-2	
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP							
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
03/10/2025	056803	DM	N	03/10/2025	14000000000017588-4		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	RG	R\$			19.659,01		
Instrucoes/Texto de responsabilidade do cedente						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 37,35						(-)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



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	Variação ↓ 1.25 %   R\$ 247,9176

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
66162 - ATENOLOL 50MG CPR	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	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: Alexandro 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	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	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: Alexandro 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	Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.500,0	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: Alexandro 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)	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	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: Alexandro 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 X 250 ML com 48	1.056,0	3,1000	3.273,6000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.1056.00   Preço R\$3,0156   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 2.8%   R\$ 0,0844   R\$ 89,1264 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.700.00   Preço R\$0,5300   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 5.85%   R\$ 0,0310   R\$ 21,7000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$10,9900   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 04/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$17,2537   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 13.12%   R\$ 2,2637   R\$ 135,8220 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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-HIPOLABOR	<b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Embalagem:</b> 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	200,0	1,8900	378,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.200.00   Preço R\$1,8900   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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-HIPOLABOR	<b>Marca:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Embalagem:</b> 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	100,0	14,9800	1.498,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$15,1000   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.79%   R\$ 0,1200   R\$ 12,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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
<hr/>					
<b>*Referência:</b> 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> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro 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
<hr/>					
<b>*Referência:</b> 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> Alexsandro 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
<hr/>					
<b>*Referência:</b> 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> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro 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
<hr/>					
<b>*Referência:</b> 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> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro 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
<hr/>					
<b>*Referência:</b> 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> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro 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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: PRATI DONADUZZI  
Qntd: 600.0  
Preço Unit.: 0,0641

Data: 02/06/2025  
Fornecedor: Futura Comércio de  
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda  
Marca: EMS  
Qntd: 420.0  
Preço Unit.: 0,0455

Data: 20/01/2025  
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
Marca: EMS S/A \* HORTOLANDIA  
Qntd: 210.0  
Preço Unit.: 0,0470

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	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	120,0	0,0195	2,3400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: EMS S/A * HORTOLANDIA Marca: EMS S/A * HORTOLANDIA Embalagem: 30	120,0	0,0489	5,8680	
Comentário: Validade: 31/05/2027 - ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO (G) EMS					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ATENOLOL 50MG CX C/40BL X 15CP GEN Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 600	120,0	0,0542	6,5040	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	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	120,0	0,0550	6,6000	
Comentário: LOTE VENCE 30/04/2026					



## 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

Data:28/08/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: LABORATORIO TEUTO  
BRASILEIRO S/A  
Qntd: 1000.0  
Preço Unit.: 5,2900

Data:04/08/2025  
Fornecedor: Nord Produtos Em Saude  
Ltda  
Marca: TEUTO BRAS.  
Qntd: 900.0  
Preço Unit.: 5,0000

Data:02/07/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: TEUTO BRAS.  
Qntd: 1300.0  
Preço Unit.: 5,8300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM- 50FA-TEUTO-ANT Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM- 50FA-TEUTO-ANT - BEPEBEN 1.200.000UI - CX - PO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	400,0	4,7500	1.900,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m.

Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	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	400,0	4,7800	1.912,0000
---	---	-------	--------	------------

Comentário: LOTE VENCE 12/09/2026

Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP (BEPEBEN) - - / TEUTO Marca: BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI C 50 AMP (BEPEBEN) - - / TEUTO Embalagem: 50	400,0	4,9900	1.996,0000
---	--	-------	--------	------------

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
737	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV SOLUCAO INJETAVEL PO LIOFILIZADA - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	1500.0

## Últimas compras

Data:28/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda

Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A.

Qntd: 2100.0

Preço Unit.: 3,2800

Data:04/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda

Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A.

Qntd: 1800.0

Preço Unit.: 3,3900

Data:02/07/2025

Fornecedor: ASCLE BRASIL LTDA  
Marca: CEFTRIAXONA 1000MG CX  
100 FA - BLAU

Qntd: 1800.0

Preço Unit.: 3,4500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV - 100FA-BLAU- ANT Marca: BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV - 100FA-BLAU- ANT - CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - CX - SOLUCAO INJETAVEL - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 100	1.500,0	3,3900	5.085,0000	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitales Ltda	Item: CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GEN CX/100 FR5 Marca: BLAU Embalagem: CX com 100	1.500,0	3,5000	5.250,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	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	1.500,0	3,7000	5.550,0000	
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU FARMACEUTICA S.A. Marca: CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU FARMACEUTICA S.A. Embalagem: 100	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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda  
Marca: BAXTER  
Qntd: 144.0  
Preço Unit.: 6,8500

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda  
Marca: BAXTER  
Qntd: 272.0  
Preço Unit.: 6,8500

Data: 01/07/2025  
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Marca: ABL  
Qntd: 490.0  
Preço Unit.: 6,9000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	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	400,0	6,8000	2.720,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC Marca: bbraun Embalagem: cx com 10	400,0	6,8453	2.738,1200	
Comentário: 29569 - SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Marca: BAXTER Embalagem: FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER - 0.9 - Caixa - SOLUÇÃO INJETÁVEL - BAXTER Caixa com 16	400,0	6,8500	2.740,0000	
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - CAIXA - Solucao Injetavel - FRESENIUS KABI CAIXA com 16	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

Data: 28/08/2025

Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a  
Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Qntd: 2280.0  
Preço Unit.: 3,0156

Data: 04/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda  
Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Qntd: 3000.0  
Preço Unit.: 3,1500

Data: 01/07/2025

Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP  
Marca: EQUIPLEX  
Qntd: 3000.0  
Preço Unit.: 3,3700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Copermed Comercial Importadora Ltda	<b>Item:</b> Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml <b>Marca:</b> COPERMED <b>Embalagem:</b> Soro Fisiológico 0,9% Frasco Isento de PVC e Látex 250ml - 0,9% - Frasco - SPGV Solução Parenteral de grande volume - COPERMED Frasco com 24	1.100,0	3,1000	3.410,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> 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 X 250 ML com 48	1.056,0	3,1000	3.273,6000	Confirmado
<b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h32min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	<b>Item:</b> FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F <b>Marca:</b> HALEX ISTAR <b>Embalagem:</b> Caixa com 50	1.100,0	3,2000	3.520,0000	
<b>Comentário:</b> faturado pela filial de SP					
Elo Distribuição Ltda	<b>Item:</b> CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX <b>Marca:</b> CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML CX.C/40 - - EQUIPLEX <b>Embalagem:</b> 40	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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: FARMACE  
Qntd: 1500.0  
Preço Unit.: 0,5300

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: FARMACE - INDUSTRIA  
QUIMICO-FARMACEUTICA  
CEARENSE LTDA  
Qntd: 1700.0  
Preço Unit.: 0,5350

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos Ltda  
Marca: SANTISA LABORATORIO  
FARMACEUTICO SA  
Qntd: 1900.0  
Preço Unit.: 0,5050

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR Marca: METOCLOPRAMIDA 10MG C/500CPR BLT C/20 - NOVOSIL - HIPOLABOR Embalagem: 500	700,0	0,0803	56,2100	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA Embalagem: METROFARMA 5MG/ML - CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA-100AMP 2ML-SOL INJ IV/IM-FARMACE - METROFARMA 5MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA CX com 100	700,0	0,4990	349,3000	Confirmado
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Santisa Laboratório Farmacêutico S.A.	Item: METOCLOSANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML com 100	700,0	0,5500	385,0000	

**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.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66716	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG. - Unidade	Unidade	50.0

Últimas compras

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div> <div>Marca: MYLAN</div> <div>Qntd: 130.0</div> <div>Preço Unit.: 10,9900</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Pontamed Farmaceutica Ltda</div> <div>Marca: ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32 - HEPTRIS / MYLAN</div> <div>Qntd: 140.0</div> <div>Preço Unit.: 12,2900</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div> <div>Marca: MYLAN</div> <div>Qntd: 150.0</div> <div>Preço Unit.: 11,8500</div>
---	---	---

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	



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66717	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML SC/IV SER PREENC C/ DISP. SEG. - Unidade	Unidade	60.0

Últimas compras

<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: BRAINFARMA</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 17,2537</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: BRAINFARMA</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 17,2537</div></div>	<div><div>Data:03/06/2025</div><div>Fornecedor: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</div><div>Marca: MYLAN</div><div>Qntd: 120.0</div><div>Preço Unit.: 16,9500</div></div>
--	---	--

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 - MYLAN/VIATRIS 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</p> <p>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</p> <p>Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>Qntd: 100.0</p> <p>Preço Unit.: 1,8900</p>	<p>Data:04/08/2025</p> <p>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</p> <p>Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>Qntd: 300.0</p> <p>Preço Unit.: 2,0950</p>	<p>Data:02/07/2025</p> <p>Fornecedor: MEDFUTURA</p> <p>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA</p> <p>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</p> <p>Qntd: 216.0</p> <p>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</p> <p>Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</p> <p>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</p> <p>Marca: CRISTALIA</p> <p>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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
4242	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML IV 5ML - Frasco/Ampola	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 15,1000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 14,1800</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</div><div>Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 11,8751</div></div>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<div>Item: PARINEX 5.000UI/ML - HEPARINA SODICA SUINA-SOL INJ IV-50FA 5ML-HIPOLABOR</div> <div>Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div> <div>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</div>	100,0	14,9800	1.498,0000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	<div>Item: HEPTAR</div> <div>Marca: EUROFARMA - 126</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	15,0000	1.500,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	<div>Item: HIPOLABOR</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	15,1900	1.519,0000	
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<div>Item: HIPOLABOR</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: 50</div>	100,0	15,1900	1.519,0000	
Comentário: 11343 - PARINEX 5000UI 5ML 50 FRASCO AMPOLA -HIPOLABOR					
Med Center Comercial Ltda	<div>Item: HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU</div> <div>Marca: HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML (S) - - BLAU</div> <div>Embalagem: 25</div>	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

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

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

Data:21/03/2025  
Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.  
Marca: UNIAO QUIMICA  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 1,6805

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
Justificativa: Alexsandro 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

Data:28/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comercio De  
Medicamentos LtdaMarca: UNIAO QUIMICA  
FARMACEUTICA NACIONAL S A

Qntd: 300.0

Preço Unit.: 6,9500

Data:04/08/2025

Fornecedor: Astra Farma Comércio de  
Material Médico Hospitalar LtdaMarca: OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX  
C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO -  
BLAU FARMACEUTICA S.A

Qntd: 400.0

Preço Unit.: 6,6400

Data:02/07/2025

Fornecedor: Astra Farma Comércio de  
Material Médico Hospitalar LtdaMarca: OMEPRAZOL 40MG INJ I.V CX  
C/20 FA + DIL 10 ML - GENERICO -  
BLAU FARMACEUTICA S.A

Qntd: 360.0

Preço Unit.: 7,0900

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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66336	PREDNISONA 20MG CPR - Comprimido	Comprimido	400.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: NEO QUIMICA</div><div>Qntd: 500.0</div><div>Preço Unit.: 0,1607</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: NEO QUIMICA</div><div>Qntd: 1000.0</div><div>Preço Unit.: 0,1607</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 500.0</div><div>Preço Unit.: 0,1600</div></div>
---	--	---

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
Justificativa: Alexsandro 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	
Comentário: 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	
Comentário: 13131 - PREDNISONA 20MG 20 CP GEN-NEO QUIMICA					



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66397	SOLUCAO GLICOSE 10% 500ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	30.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Antibióticos do Brasil Ltda - ABL</div><div>Marca: BEKER</div><div>Qntd: 72.0</div><div>Preço Unit.: 5,1000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me</div><div>Marca: FRESENIUS</div><div>Qntd: 60.0</div><div>Preço Unit.: 4,6770</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 5,0700</div></div>
---	--	--

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: Alexsandro 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66402	SOLUCAO GLICOSE 5% 250ML - SISTEMA FECHADO - Frasco	Frasco	140.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A</div><div>Marca: J.P.</div><div>Qntd: 210.0</div><div>Preço Unit.: 3,3600</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 240.0</div><div>Preço Unit.: 3,8700</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Fresenius Kabi do Brasil Ltda</div><div>Marca: FRESENIUS KABI</div><div>Qntd: 192.0</div><div>Preço Unit.: 3,8700</div></div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<div>Item: GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48)</div> <div>Marca: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.</div> <div>Embalagem: 1</div>	96,0	2,9900	287,0400	Confirmado
Fresenius Kabi do Brasil Ltda	<div>Item: GLICOSE 5% 250ML</div> <div>Marca: FRESENIUS KABI</div> <div>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</div>	140,0	3,8700	541,8000	
Comentário: C = 10% unmixed					
Ello Distribuicao Ltda	<div>Item: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS</div> <div>Marca: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - - FRESENIUS</div> <div>Embalagem: 48</div>	140,0	4,0200	562,8000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	<div>Item: EQUIPLEX</div> <div>Marca: EQUIPLEX</div> <div>Embalagem: 40</div>	140,0	4,0437	566,1180	
Comentário: Validade: 24/07/2027 - SORO GLICOSE 5% 0250ML (758) 40 FR EQUIPLEX					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	<div>Item: SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40</div> <div>Marca: SOL. GLICOSE 5% C/40 250ML FSF - EQUIPLEX-EQUIPLEX-CAIXA C/ 40</div> <div>Embalagem: 40</div>	140,0	4,0688	569,6320	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<div>Item: FRESENIUS</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Embalagem: 48</div>	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.

Sulmedic

Identificação do emitente  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
JUNDIAI/SP

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

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.nfc.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

MUNICÍPIO

TABOÃO 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  
2.796,55

VALOR DO ICMS  
503,38

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.796,55

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  
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

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145938106114

QUANTIDADE  
9

ESPECIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
70,082

PESO LÍQUIDO  
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 0UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB023A - Val:30/11/2029, F ab: 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 0UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D32-1 - Val:11/08/2030	30059090	000	5102	EN	5.880,0000	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 0UN 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 GESTÃO 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.

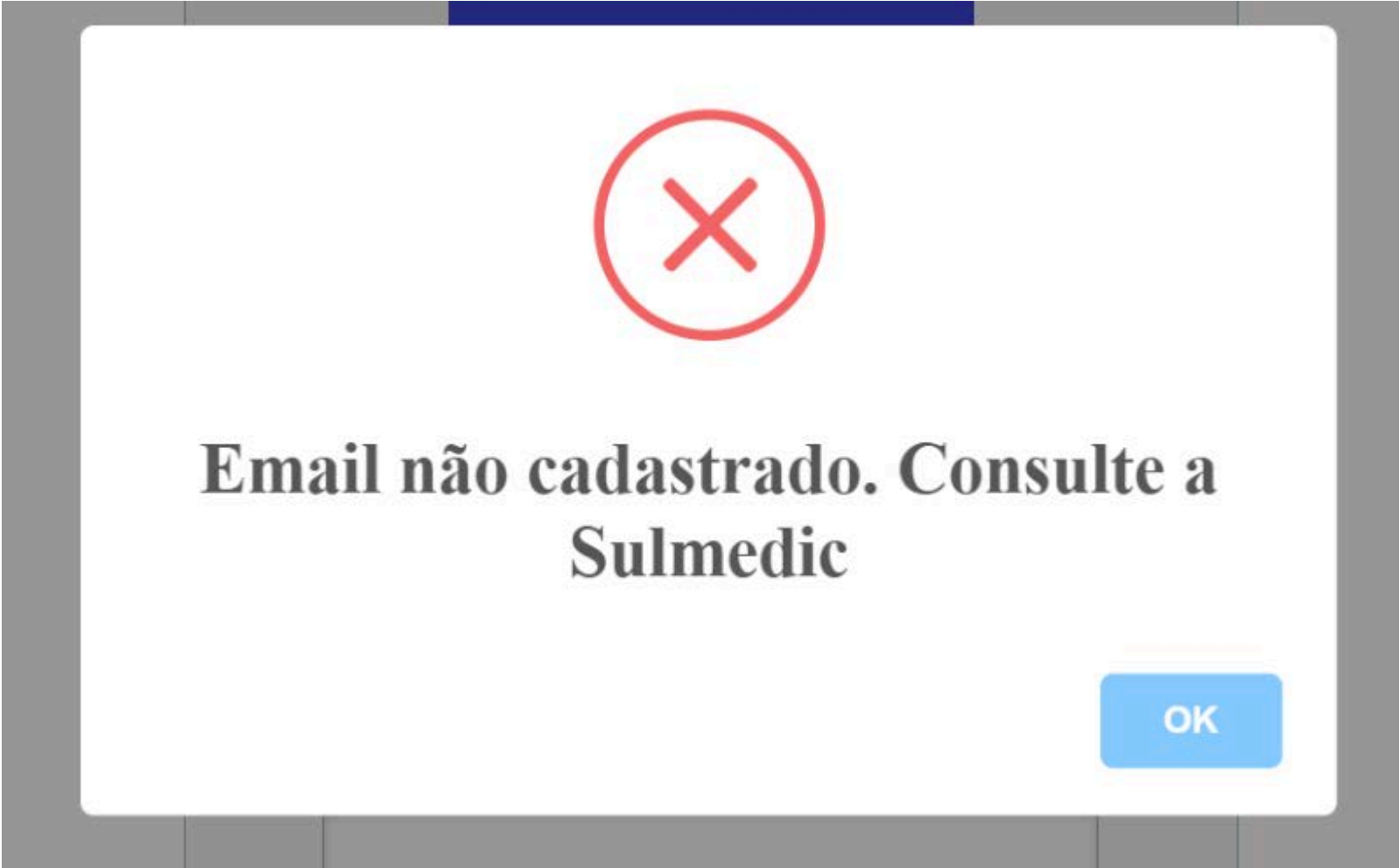
Att,



**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





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.



CONHEÇA NOSSO NOVO SITE:

[www.sulmedic.com](http://www.sulmedic.com)

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)

**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



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 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)			
CNPJ 45.349.461/0017-70 <b>HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				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>	Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data	Assinatura
Agencia/Codigo do Cedente <b>3428-2/15265-X</b>		Nosso Numero <b>15761680000030734</b>					

001-9

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 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

001-9

00190.00009 01576.168007 00030.734172 5 12530000279655

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ 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



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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m  
Justificativa: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 15h34m

Cotação 515058711 Criada por Alexandro 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

Data:29/08/2025 Fornecedor: M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me Marca: MEDIX Qntd: 2000.0 Preço Unit.: 0,0560	Data:01/08/2025 Fornecedor: Cirurgica kd Ltda - EPP Marca: DESCARPACK Qntd: 3000.0 Preço Unit.: 0,0526	Data:02/07/2025 Fornecedor: Cirurgica kd Ltda - EPP Marca: DESCARPACK Qntd: 1800.0 Preço Unit.: 0,0526
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM - 100UN-26G1/2 LARANJA-DESCARPACK 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

Data:17/09/2025  
Fornecedor: Brazmix Comércio  
Varejista e Atacadista Ltda  
Marca: AMERICA  
Qntd: 3360.0  
Preço Unit.: 0,4150

Data:29/08/2025  
Fornecedor: Brazmix Comércio  
Varejista e Atacadista Ltda  
Marca: AMERICA  
Qntd: 6720.0  
Preço Unit.: 0,4150

Data:20/08/2025  
Fornecedor: Brazmix Comércio  
Varejista e Atacadista Ltda  
Marca: AMERICA  
Qntd: 2520.0  
Preço Unit.: 0,4150

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: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 09h30min --

- Respondeu incorretamente o item cotado
- MESMO VALOR DO 1º COLOCADO

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 Cientifica 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 TRAQUEOSTOMIA 8.5C/B C/10 SOLI (BO) Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	10,0	10,4810	104,8100	



**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.

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARESSA</b> AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 CUMBICA Cep:07220-080 GUARULHOS/SP Fone: 5137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N.000023448 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3525 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0234 4815 1782 6693 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS DE MERC.				<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135252957320510 06/10/2025 11:19:15-03:00									
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 127068060117		<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 07.752.236/0004-76									
<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b> <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>ENDEREÇO</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 <b>MUNICIPIO</b> TABOAO DA SERRA <b>FATURA</b> 001 03/11/2025 24.227,52				<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0017-70 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 06/10/2025 <b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> <b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b>									
<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM RECORD		<b>CEP</b> 06783-230											
<b>FONE/FAX</b> 1135728730		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>									
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 24.227,52		<b>VALOR DO ICMS</b> 4.360,95		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 24.227,52									
<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00											
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 24.227,52									
<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00									
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
<b>RAZÃO SOCIAL</b> PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA <b>ENDEREÇO</b> RUA SÃO PAULO, 41		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE <b>MUNICIPIO</b> SANTOS <b>UF</b> SP		<b>CÓDIGO ANTT</b> <b>PLACA DO VEÍCULO</b> <b>UF</b> SP <b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745/0001-50 <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO									
<b>QUANTIDADE</b> 199		<b>ESPECIE</b> CAIXA		<b>NUMERAÇÃO</b> <b>PESO BRUTO</b> 1431,000 <b>PESO LIQUIDO</b> 1232,000									
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
<b>COD. PROD</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.</b>	<b>NCM/SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UN</b>	<b>QUANT.</b>	<b>VUNITARIO</b>	<b>VTOTAL</b>	<b>BC.ICMS</b>	<b>VICMS</b>	<b>V.IPI</b>	<b>A.ICMS</b>	<b>A.IPI</b>
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%
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>VALOR DO ISSQN</b>							
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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.						<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>Contrato de Gestão Nº</b> <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. <b>Nome:</b> <u>Ronário</u> <b>Ass:</b> <u>[Assinatura]</u> <b>Função:</b> <u>Tec. FARMACIA</u> <b>Data:</b> <u>06/10/25</u>							
<b>Prezado Cliente:</b> 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.													

MEDLIVE

## Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO  
D MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381

CUMBICA Cep:07220-080

GUARULHOS/SP

Fone: 5137187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 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. ICANTE: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA L TDA	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>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> 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>	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>		Nosso Número <b>14000000000158728-0</b>		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	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 Número <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). Barra postal: 0800 726 0442 (deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492).					(=) Valor Cobrado	
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> Sacador/Avalista						

45.349.461/0017-70

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 Número <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). Barra postal: 0800 726 0442 (deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492).					(=) Valor Cobrado	
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> Sacador/Avalista						

45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a

07.752.236/0004-76

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	2 Dias	28 ddl
-----			
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 24.227,5200	↓ 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m

66184 - FOSFATO DISSÓDICO 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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m



## 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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a  
Marca: JEFFERSON DOS SANTOS 93990537920  
Qntd: 5760.0  
Preço Unit.: 2,4500

Data: 01/08/2025  
Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda  
Marca: FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA  
Qntd: 5460.0  
Preço Unit.: 2,7499

Data: 03/07/2025  
Fornecedor: Impacta Med Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hosp  
Marca: FARMACE  
Qntd: 5460.0  
Preço Unit.: 2,6500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico 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
Comentário: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 125ML (0100ML) 50FR BASAL					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:80) Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 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

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

Data: 04/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comércio De Medicamentos Ltda  
Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Qntd: 1704.0  
Preço Unit.: 3,7900

Data: 02/07/2025

Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda  
Marca: EQUIPLEX  
Qntd: 1512.0  
Preço Unit.: 3,9468

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
Comentário: 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	
Ello 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 Comércio E Importação De Produtos Médicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	1.608,0	3,8250	6.150,6000	
Comentário: 27745 - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML 30FR-FRESENIUS					

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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div><div>Qntd: 6500.0</div><div>Preço Unit.: 0,6600</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: TEUTO</div><div>Qntd: 8000.0</div><div>Preço Unit.: 0,7345</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a</div><div>Marca: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA</div><div>Qntd: 8200.0</div><div>Preço Unit.: 0,6892</div></div>
---	--	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	<div>Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: Ampola com 100</div>	7.000,0	0,6300	4.410,0000	Confirmado
Comentário: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<div>Item: DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP</div> <div>TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP</div> <div>TEUTO / TEUTO</div> <div>Marca: DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP</div> <div>TEUTO - DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120AMP</div> <div>TEUTO / TEUTO</div> <div>Embalagem: 120</div>	7.000,0	0,7400	5.180,0000	
Inovamed Hospitalar Ltda	<div>Item: FARMACE-CAIXA- DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)</div> <div>Marca: FARMACE-CAIXA- DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G)</div> <div>Embalagem: 100</div>	7.000,0	0,7435	5.204,5000	
Comentário: VALIDADE: 30/11/2026 - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL/INJ IM/IV 2,5 ML AMP					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	<div>Item: DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/ 50 AMP (G) - - / HYPOFARMA</div> <div>Marca: DEXAMETASONA FOSF DIS 4MG/ML DE 2,5 ML C/ 50 AMP (G) - - / HYPOFARMA</div> <div>Embalagem: 50</div>	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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
8313	YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	164.637.487-81	56862-7	16.498,88
	Empregados: 1                      Estagiários: 0		Total da Empresa:	16.498,88
	(dezesseis mil quatrocentos e noventa e oito reais e oitenta e oito centavos)			
	TABOAO DA SERRA, 28/10/2025	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 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	TOTAL BRUTO	R\$ 18.182,62
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
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.683,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 16.498,88



# 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.

Yasmin Serpa / SR . OT 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\$)

20.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

\*\*\*\*\*

Alíquota (%)

\*\*\*\*\*

Valor ISSQN (R\$)

\*\*\*\*\*

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

20.000,00

Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

20.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

## 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

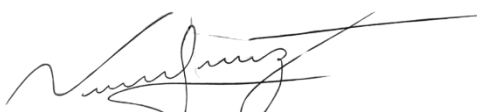
---

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.157

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE


Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

TABOAO DA SERRA

CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70

DATA DE EMISSÃO  
03/11/2025

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORD

CEP  
06783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
03/11/2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
12:39:45

FONE/FAX  
(16)3374-8438

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
250	AGUARRAS EUCATEX 900ML	27101230	0102	5102	UN	1	19,50	0,01	19,50	0,00	0,00	0
1441	BLOCO ESPUMA COMPEL	39211390	0102	5102	UN	1	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0
3317	PILHA AAA 4UN RAYOVAC	85061019	0102	5102	UN	1	11,50	0,01	11,50	0,00	0,00	0
1997	ROLO ESPUMA AMA 15CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	2	12,00	0,01	24,00	0,00	0,00	0
3445	OLEO UNILUB DESENGRI UNIPEGA 300ML	38249941	0102	5102	UN	1	11,50	0,01	11,50	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	1	55,00	0,02	55,00	0,00	0,00	0
1244	PARAF PHILIPS DRYWALL FLANG AGU 4.2X13 UNI	73181400	0500	5405	UN	30	0,20	0,00	6,00	0,00	0,00	0
2814	COLA DE CONTATO TEKBOND 750GR	35069110	0102	5102	UN	1	55,00	0,02	55,00	0,00	0,00	0
2595	COLA CONTATO CASCOLA 400GR	35061090	0102	5102	UN	1	55,00	0,02	55,00	0,00	0,00	0
2462	FITA CREPE TEKBOND 48MM	48114110	0102	5102	UN	1	16,00	0,01	16,00	0,00	0,00	0
3412	REFLETOR LED 100W MGC	94054200	0500	5405	UN	1	69,50	0,03	69,50	0,00	0,00	0
111	ESPATULA DE ACO REFOR 10CM ATLAS	82055900	0500	5405	UN	1	19,50	0,01	19,50	0,00	0,00	0
3525	GRELHA ROTATIVA RED BRANCA 6 ASTRA GRB7	39174090	0500	5405	UN	1	19,50	0,01	19,50	0,00	0,00	0
553	2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME	85369090	0500	5405	UN	1	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0
355	PUXADOR RESINA BOLA	83024200	0500	5405	UN	1	39,50	0,02	39,50	0,00	0,00	0
4188	ESPUMA EXPANSIVA BELTOOLS 500ML	39095019	0102	5102	UN	1	21,50	0,01	21,50	0,00	0,00	0
1323	PUXADOR ALCA CAIXAO ALIANCA 4"	83024200	0102	5102	UN	2	12,00	0,01	24,00	0,00	0,00	0
830	PARAF PHILLIPS CHATA 3.5X20 UNI	73181200	0102	5102	UN	10	0,10	0,00	1,00	0,00	0,00	0
1193	RODIZIO ZINC BASE GIRATORIA GDE KBM	83022000	0102	5102	UN	12	9,00	0,05	108,00	0,00	0,00	0
1326	REJUNTE QUARTZOLIT CINZA ARTIC 1KG	32149000	0500	5405	UN	2	11,50	0,01	23,00	0,00	0,00	0
1805	ESPATULA P/ REJUNTE	40021911	0102	5102	UN	1	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0
1174	FECHO CHATO P/CAD N5 6 INCA	83024100	0500	5405	UN	1	21,50	0,01	21,50	0,00	0,00	0
3571	CONECTOR WAGO 2P 6MM	85369090	0500	5405	UN	6	8,50	0,02	51,00	0,00	0,00	0
2727	LUVA SOLD C/ROSCA KRONA 1.1/2X1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1	25,00	0,01	25,00	0,00	0,00	0
915	DESEMP ACO LISA 13X28 FERTEK	82055900	0500	5405	UN	1	31,50	0,01	31,50	0,00	0,00	0
64	1128-1 TORNEIRA JARDIM CURTA AMARELA JD	84818019	0500	5405	UN	1	35,00	0,02	35,00	0,00	0,00	0
1214	PARAF SEXT ZINCADO 5/16X2.1/2 UNI	73181500	0500	5405	UN	3	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0
726	DOBRAD SILVANA POLIDO 1.1/2	83021000	0500	5405	UN	3	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0
516	PORCA TORN ZINC 5/16" UNI	73181600	0102	5102	UN	3	0,30	0,00	0,90	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: UMTS - UNIDADE MISTA DE SAUDE - UMTS 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: Vaidine! Ass: [Assinatura]

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  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
675.426.260.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253318277704 03/11/2025 13:41:05

CNPJ  
39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
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 CPII 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	ESGUICHO 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
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL			

001572 TORN ELETRICA PAR LOREN EASY 220V/  
5500W BRAN LORENZETTI.....  
1 X (195,00) 195,00 195,00

Item(s)1 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: *Guilherme 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 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
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: *Guilherme 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-NUNSGCO 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
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: *Guilherme 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: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
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: *Guilherme 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-DFTHOAC 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

001725	NORTON LIXA MASSA 120.....		
5 X	( 1,50)	1,50	7,50
000022	NORTON LIXA MASSA 220.....		
5 X	( 1,50)	1,50	7,50

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  
Valdinei Novais  
Zelador  
ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
29/10/2025 10:01:21 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045667  
DESKTOP-DFTHOAC 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

000810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....		
15 X	( 0,30)	0,30	4,50
003969	REBITE FIX ALL REPUXO 519 UNI.....		
15 X	( 0,35)	0,35	5,25

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  
Valdinei Novais  
Zelador  
ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
29/10/2025 10:11:00 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045669  
DESKTOP-DFTHOAC 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		
30 X	( 0,20)	0,20	6,00

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  
Valdinei Novais  
Zelador  
ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
29/10/2025 10:57:20 CAIXA:1726  
PEDIDO NUMERO - 0000045674  
DESKTOP-DFTHOAC 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

000000	MARCACAO BRASFORT PRETA.....		
1 X	( 7,00)	7,00	7,00

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  
Valdinei Novais  
Zelador  
ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
24/10/2025 08:58:56 CAIXA:1722  
PEDIDO NUMERO - 0000045533  
DESKTOP-DFIHOAC VENDEDOR(A):SAMUEL

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
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.....		
50	X ( 6,20)	6,20	310,00
003728	CIMENTO CP II VOTORAN 50KG.....		
1	X (45,00)	45,00	45,00

002451	ALICATE 3 EM 1 PREGAR BOTAO.....		
1	X (155,00)	155,00	155,00
003967	REBITE FIX ALL REPUXO 525 UNI.....		
6	X ( 0,45)	0,45	2,70
003969	REBITE FIX ALL REPUXO 519 UNI.....		
6	X ( 0,35)	0,35	2,10
000810	REBITE FIX ALL REPUXO 512 UNI.....		
6	X ( 0,30)	0,30	1,80

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-DFIHOAC VENDEDOR(A):HITALLO

Nome:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
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.....		
1	X (19,50)	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: 

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 BRASIL  
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...		
1	X (79,50)	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: 

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 BRASIL  
JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
-SP  
Tel:11984342948

Codigo	Descricao	De: Por:	Sub-Total
SEM VALOR FISCAL			
F06/LUSTRE 40WX127V THOMP			
5,00	5,00	5,00	5,00

TOTAL R\$ 5,00	
.....: 5,00	
Forma(s) de Pagamento	
5,00	

REFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
4174-7734

ASS: 



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  
PEDIDO NUMERO - 000045405  
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: UMS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

0001192 REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4.....  
1 X ( 9,00) 9,00  
TOTAL R\$ 25,50  
.....: 25,50  
Forma(s) de Pagamento  
: 25,50

CONTAS CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734  
WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:

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  
PEDIDO NUMERO - 000045444  
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: UMS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

0001192 REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4.....  
1 X ( 9,00) 9,00  
TOTAL R\$ 9,00  
.....: 9,00  
Forma(s) de Pagamento  
: 9,00

CONTAS CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734  
WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:

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  
PEDIDO NUMERO - 000045380  
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: UMS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....  
1 X ( 8,00) 8,00  
000556 2977 PLUGUE PAD 2P 90 CINZA 10A....  
1 X ( 8,50) 8,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento  
CONTAS CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734  
WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:

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  
PEDIDO NUMERO - 000045371  
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: UMS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

004209 DISCO CURTE INOX STARRET 4.1/2X7/8  
X1.0.....  
2 X ( 6,00) 12,00  
Item(s)2 TOTAL R\$ 12,00  
TOTAL APAGAR.....: 12,00  
Forma(s) de Pagamento  
CONTAS CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734  
WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

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  
-SP  
Cel:11984342948

Descricao  
De: Por: Sub-Total

VITE 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  
.....: 48,00  
ia(s) 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-DFTHOAC 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:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001172 ESCOVA DE ACO MAUEIRA S/CABO.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00  
000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....  
1 X (19,50) 19,50 19,50

Itens)2 TOTAL R\$ 28,50  
TOTAL APAGAR.....: 28,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 28,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 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  
16/10/2025 11:31:47 CAIXA:1715  
PEDIDO NUMERO - 0000045257  
DESKTOP-DFTHOAC 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  
Quantidade 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

Itens)3 TOTAL R\$ 16,50  
TCTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 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  
14/10/2025 10:55:29 CAIXA:1713  
PEDIDO NUMERO - 0000045166  
DESKTOP-DFTHOAC 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  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003229 COLA TEKOND 793 100GR.....  
1 X (47,50) 47,50 47,50  
003949 TESOURA 8" THOMPSON.....  
1 X (17,50) 17,50 17,50

Itens)2 TOTAL R\$ 65,00  
TOTAL APAGAR.....: 65,00  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 65,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

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  
-SP  
Cel:11984342948

Descricao  
De: Por: Sub-Total

VITE 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  
.....: 48,00  
ia(s) 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-DFTHOAC 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:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001172 ESCOVA DE ACO MAUEIRA S/CABO.....  
1 X ( 9,00) 9,00 9,00  
000246 SPRAY EUCATEX PRETO FOSCO.....  
1 X (19,50) 19,50 19,50

Itens)2 TOTAL R\$ 28,50  
TOTAL APAGAR.....: 28,50  
Forma(s) de Pagamento  
.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-DFTHOAC 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  
Quantidade 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

Itens)3 TOTAL R\$ 16,50  
TCTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento  
.CONTA CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WHATSAPP (11) 94174-7734

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
14/10/2025 10:55:29 CAIXA:1713  
PEDIDO NUMERO - 0000045166  
DESKTOP-DFTHOAC 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  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003229 COLA TEKOND 793 100GR.....  
1 X (47,50) 47,50 47,50  
003949 TESOURA 8" THOMPSON.....  
1 X (17,50) 17,50 17,50

Itens)2 TOTAL R\$ 65,00  
TOTAL APAGAR.....: 65,00  
Forma(s) de Pagamento  
.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-NUNK9GO 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)	1,50	15,00
--------	-----------------------	--------------	------	-------

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

ASS:

*Vaiaime 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-NUNK9GO 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	25,00

003650	VASELINA GITANES POTE 90GR	1 X ( 7,50)	7,50	7,50
--------	----------------------------	-------------	------	------

Item(s)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:

*Vaiaime Novais*  
Zelador

T ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
1) 46855-424 SysIT 1.0  
025 10:51:07 CAIXA:1710  
NUMERO - 0000045057  
-NUNK9GO VENDEDOR(A):HITALLO

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862  
RECORD CEP:06783-230  
DA SERRA-SP  
3748438 Cel:11984342948  
S

Descricao	Quantidade	De: Por:	Sub-Total
-----------	------------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

TAMPA P/CONDULETE CEGA MULT 3/4 SI	2 X ( 3,90)	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  
07/10/2025 10:20:53 CAIXA:1707  
PEDIDO NUMERO - 0000044937  
DESKTOP-NUNK9GO 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	1/12MM		
		10 X ( 0,70)	0,70	7,00

04046	E6012 TERM ILHOS 6MM AMAR/COMP 20/	12MM		
		15 X ( 0,70)	0,70	10,50

0788	TERM PENZEL PIND 4.0A 6.0MM COMP13	MM AMAR		
		15 X ( 1,50)	1,50	22,50

1200	TERM PENZEL PIND 10MM COMP15MM VER	M		
		6 X ( 4,30)	4,30	25,80

1785	TERM ILHOS 2.5MM AZUL/COMP 10			
		29 X ( 0,70)	0,70	20,30

042	E1508 TERM ILHOS 1.5MM PRETO/COMP	15/8MM		
		20 X ( 0,70)	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:

*Vaiaime 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-3RI92VD 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

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
02/10/2025 13:27-45 CAIXA:1703  
PEDIDO NUMERO - 0000044789

DESKTOP-OFIHOAC VENDEDO(A):SAMUEL

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	De:	Por:	Sub-Total
--------	-----------	-----	------	-----------

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 Norais  
Zelador

HIDR CNPJ:39277552/000187  
TE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
J - TABOAO DA SERRA - SP  
355-424 SysIT 1.0  
3:13:37 CAIXA:1703  
J - 0000044794

NO VENDEDO(A):HITALLO

AO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

TE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
RA-SP

8 Cel:11984342948

Descricao	De:	Por:	Sub-Total
-----------	-----	------	-----------

ANTE SEM VALOR FISCAL

R QUAL VINIL 166 900ML.....

(18,50) 18,50 18,50

TOTAL R\$ 18,50

.....: 18,50

Format(s) de Pagamento

E: 18,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

Valdinei Norais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP

FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
01/10/2025 10:45:28 CAIXA:1702  
PEDIDO NUMERO - 0000044745

DESKTOP-OFIHOAC VENDEDO(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	De:	Por:	Sub-Total
--------	-----------	-----	------	-----------

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 Norais  
Zelador

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
01/10/2025 10:41:49 CAIXA:1702  
PEDIDO NUMERO - 0000044744  
DESKTOP-HUNKIGU VENDEDO(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	De:	Por:	Sub-Total
--------	-----------	-----	------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001211 PARAF SEXT ZINCADO 1/4X1 UNI.....

32 X ( 0,35) 0,35 11,20

000520 PORCA TORN ZINC 1/4" UNI.....

32 X ( 0,25) 0,25 8,00

Item(s)84 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 Norais  
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 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)l 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-OFTHOAC 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.....			
15 X ( 0,20)		0,20	3,00

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

002580	PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4.2X25 U		
NI.....			
30 X ( 0,25)		0,25	7,50

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-OFTHOAC 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
000793	LAMPADA LED 09W.....		
3 X ( 7,90)		7,90	23,70

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

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-OFTHOAC 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
004444	TORN P/PURIFICADOR FR600 IBBL.....		
6 X (22,50)		22,50	135,00

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

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  
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 - 0000045718  
DESKTOP-OFTHOAC 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
004444	TORN P/PURIFICADOR FR600 IBBL.....		
6 X (22,50)		22,50	135,00

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

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



IDR CNPJ:39277552/000187  
JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
TABOAO DA SERRA - SP  
-424 SysIT 1.0  
7:10 CAIXA:1725  
PEDIDO NUMERO - 0000045643  
VENDEDOR(A): HITALLO

HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
CEP:06783-230  
TABOAO DA SERRA-SP  
Cel:11984342948

Descricao  
De: Por: Sub-Total  
NTE SEM VALOR FISCAL

SILVANA POLIDO 2.....  
( 2,50) 2,50 5,00  
TOTAL R\$ 5,00  
.....: 5,00  
ats) 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  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
28/10/2025 15:38:09 CAIXA:1725  
PEDIDO NUMERO - 0000045645  
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  
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  
TOTAL R\$ 9,00  
TOTAL APAGAR.....: 9,00  
Forma(s) de Pagamento  
: 9,00

CONTAS 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  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
24/10/2025 13:57:44 CAIXA:1722  
PEDIDO NUMERO - 0000045553  
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  
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

ITEMS:18 TOTAL R\$ 38,25  
TOTAL APAGAR.....: 38,25  
Forma(s) de Pagamento  
: 38,25

CONTAS 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  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
24/10/2025 16:19:26 CAIXA:1722  
PEDIDO NUMERO - 0000045563  
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:11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total  
COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

003445 OLEO UNILUB DESENGRI UNIPEGA 300ML  
1 X (11,50) 11,50 11,50  
TOTAL R\$ 11,50  
TOTAL APAGAR.....: 11,50  
Forma(s) de Pagamento  
: 11,50

CONTAS CLIENTE: 11,50  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE  
WHATSAPP (11) 94174-7734

Valainei Novais  
Zelador

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  
PEDIDO NUMERO - 000045405  
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: 11984342948  
OBS:UMTS

Codigo Descricao  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

0001192 REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4.....  
1 X ( 9,00) 9,00  
TOTAL R\$ 25,50  
.....: 25,50  
Forma(s) de Pagamento  
: 25,50

CONTAS CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734  
WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:

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  
PEDIDO NUMERO - 000045344  
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

0001192 REGI ESF PVC SOLD KRONA 3/4.....  
1 X ( 9,00) 9,00  
TOTAL R\$ 9,00  
.....: 9,00  
Forma(s) de Pagamento  
: 9,00

CONTAS CLIENTE: 9,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:

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  
PEDIDO NUMERO - 000045380  
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

000553 2993 PLUGUE PAD 10A CINZA FAME....  
1 X ( 8,00) 8,00  
000556 2977 PLUGUE PAD 2P 90 CINZA 10A....  
1 X ( 8,50) 8,50

Item(s)2 TOTAL R\$ 16,50  
TOTAL APAGAR.....: 16,50  
Forma(s) de Pagamento  
CONTAS CLIENTE: 16,50

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:

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  
PEDIDO NUMERO - 000045371  
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

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  
CONTAS CLIENTE: 12,00

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

WhatsApp (11) 94174-7734  
Assessor

ASS:



ET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
RD - TABOAO DA SERRA - SP  
6855-424 SysIT 1.0  
11:13:55 CAIXA:1718  
RD - 0000045358  
X9GO VENDEDOR(A):HITALLO

ACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASI

ENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
RD CEP:06783-230  
SERRA-SP  
138 Cel:11984342948

Descricao  
De: Por: Sub-Total  
VANTE SEM VALOR FISCAL

CORTE INOX STARRET 4.1/2X7/8  
.....  
( 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

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  
20/10/2025 10:08:11 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045353  
DESKTOP-MUNKSGO 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  
Quantidade 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, 2ais

ASS: Valdinei Novais

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE:(11) 46855-424 SysIT 1.0  
20/10/2025 10:05:07 CAIXA:1718  
PEDIDO NUMERO - 0000045351  
DESKTOP-MUNKSGO 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  
Quantidade 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: 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 17:28:59 CAIXA:1716  
PEDIDO NUMERO - 0000045316  
DESKTOP-DFTHOAC 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  
Quantidade 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: 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  
11/10/2025 09:42:51 CAIXA:1711  
PEDIDO NUMERO - 0000045090  
DESKTOP-NUNK9GO 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
--------	-----------	----------	-----------

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):1	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  
*Valdinei Novais*  
Zelador

ASS:

BSMJ MAT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
13/10/2025 10:01:16 CAIXA:1712  
PEDIDO NUMERO - 0000045117  
DESKTOP-DFTHOAC 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
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL			
004562	CORANTE PRETO TEKBOOD.....		
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

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  
13/10/2025 15:12:33 CAIXA:1712  
PEDIDO NUMERO - 0000045137  
DESKTOP-DFTHOAC 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
--------	-----------	----------	-----------

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL			
003441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19 MKX2M.....		
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

ASS:  
*Valdinei Novais*  
Zelador

AT ELET HIDR CNPJ:39277552/000187  
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP  
FONE: (11) 46855-424 SysIT 1.0  
11/10/2025 10:04:47 CAIXA:1713  
PEDIDO NUMERO - 0000045161  
DESKTOP-DFTHOAC VENEDOR(A):SAMUEL

Nome: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			
003441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19 MKX2M.....		
2	X (4,50)	4,50	45,00

Item(s):2	TOTAL R\$ 45,00
TOTAL APAGAR.....	45,00
Forma(s) de Pagamento	
.CONTA CLIENTE: 45,00	

OBRIGADO PELA PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

ASS:  
*Valdinei Novais*  
Zelador



IT HIDR CNPJ:39277552/000187  
NTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542  
10 - TABOAO DA SERRA - SP  
1855-424 SysIT 1.0  
19-35:53 CAIXA:1706  
10 - 0000044876  
1960 VENEDOR(A):HITALLO

CAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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/ROSCA 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  
ma(s) de Pagamento  
E: 316,50

PREFERENCIA E VOLTE SEMPRE

94174-7734

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 09:13:10 CAIXA:1703  
PEDIDO NUMERO - 0000044773  
DESKTOP-NUNK9GO 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  
Quantidade De: Por: Sub-Total

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: Valdeinei Novais  
Zelador

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 16:47:29 CAIXA:1703  
PEDIDO NUMERO - 0000044801  
DESKTOP-3R192VD 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  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

001359 BLOCO ESTRUTURAL 14 VAZADO.....  
95 X ( 5,90) 5,90 560,50

003728 CIMENTO CPII 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: Valdeinei Novais  
Zelador

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  
03/10/2025 11:35:13 CAIXA:1704  
PEDIDO NUMERO - 0000044821  
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  
Quantidade De: Por: Sub-Total

COMPROVANTE SEM VALOR FISCAL

000936 FITA ZEBRADA PRETA/AMARELA 70X200M  
IS.....

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: Valdeinei Novais  
Zelador

---

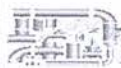
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.39.04  
2700602700 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 56.532-6  
=====

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

Nº 000.006.628

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 0030 9817 1300 0144 5500 1000 0066 2812 5009 6600

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

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

Taboão 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 GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - PAGAMENTO 30 DIAS BOLETO BANCÁRIO - CNPJ 30.981.713/0001-44 - Estr. Ten. José Maria da Cunha, Jardim Trianon, 862, 862 - Jardim Trianon - 06783-230 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP	

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / 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: Valmir

Ass: [Assinatura]

Data: 25/09/2025

## Re: Pagamento não localizado - NF 6628 AR HIDRAULICA



De [Camila Moraes <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



## A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli

30.981.713/0001-44

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 300,0000Frete  
CIFEntrega  
2 DiasPagamento  
30 ddl - BoletoItens confirmados  
7Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 548,5300Variação  
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. <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					
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. <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					
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. <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					
116982 - CONECTOR PARAFUSO FENDIDO SPLIT-BOLT SIMPLES 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. <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					
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. <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m <b>Justificativa:</b> 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. <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m <b>Justificativa:</b> 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

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 EJN LTDA	Item: CABO FLEXIVEL 10MM PRETO 750V C/ 50 Marca: CONDUFLEX Embalagem: BLISTER com 50	30,0	4,0000	120,0000	
Comentário: ROLO C/ 50M					
Jav Automação Industrial Ltda	Item: CABO FLEX 750V 10MM PT Marca: Corfio 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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. Justificativa: Alexsandro 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	
Lvgroup	Item: Cabo Flexivel Preto 10mm 750v 30m Marca: Sil Embalagem: Rolo com 1	30,0	18,8100	564,3000	

Cotação 512032077 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/09/2025 às 16h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116984	CABO FLEXIVEL 6MM PRETO 750V	Metro	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
COMERCIAL ELETRICA EIJN 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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/09/2025 às 11h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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 Alexsandro 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
Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. Justificativa: Alexandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comentário: 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 Construcão 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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 12/09/2025 às 12h00min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	

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 Construção 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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/09/2025 às 12h5m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 06/11/2025 às 15h01min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
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	

Relatório Geral de PDC

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 Construção 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
Justificativa: Alexsandro 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 Alexsandro 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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13525290840083 - 02/10/2025 07:16:56

45.401.611/0001-80

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

134.358.939.117

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICIPIO

Taboao da Serra

BAIRRO / DISTRITO

UF

SP

JARDIM RECORD

FONE / FAX

(16) 3374-8438

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

CEP

06783-230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:16:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/11/2025

Valor R\$ 8.028,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETTE

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.028,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESTRÉCIE

FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

MUNICIPIO

PLACA DO VEICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO (KG)

UF

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO

PROD00033

PROD00035

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

INTERFOLHA 20X21 CELULOSE ISMPTICIONAL

FABEL HIGIENICO FOLHA BRANCO C/ 8 INSTITUCIONAL

NCM/SH

48182000

48182000

Q/2505N

0102

0102

CFOP

5102

5102

UN

1UN

1UN

QUANT

600

360

VALOR UNIT

10,50

4,80

VALOR TOTAL

6.300,00

1.728,00

B.CÁLC ICMS

0,00

0,00

B.CÁLC ICMS

0,00

0,00

VALOR ICMS

0,00

0,00

VALOR ICMS

0,00

0,00

VALOR IPI

0,00

0,00

ALIQ. ICMS

0,00

0,00

ALIQ. IPI

0,00

0,00

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 / pedido de compra.

Nome: Marcia Ass. [Assinatura]

Contato: celular Data: 10/10/25 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULTI LION LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 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

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	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	360,0	4,8000	1.728,0000
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min — Marca não homologada (Padronizada)</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h05min — Marca não homologada (Padronizada)</p>					

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
34011	PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM -	Rolo	360.0

Últimas compras

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div><div>Marca: MULTI LION</div><div>Qntd: 360.0</div><div>Preço Unit.: 4,8000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div><div>Marca: MULTI LION</div><div>Qntd: 320.0</div><div>Preço Unit.: 4,8000</div></div>	<div><div>Data:22/07/2025</div><div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div><div>Marca: MULTI LION</div><div>Qntd: 80.0</div><div>Preço Unit.: 4,8000</div></div>
---	---	--

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
<div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.</div> <div>Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min — Marca não homologada (Padronizada)</div>					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: P-HIG 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	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -	Pacote	600.0

Últimas compras

<div>Data:19/09/2025</div> <div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div> <div>Marca: MULTILION</div> <div>Qntd: 150.0</div> <div>Preço Unit.: 10,5000</div>	<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div> <div>Marca: MULTILION</div> <div>Qntd: 600.0</div> <div>Preço Unit.: 10,5000</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div> <div>Marca: MULTILION</div> <div>Qntd: 600.0</div> <div>Preço Unit.: 10,5000</div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pulire Comercial Ltda	Item: PAPEL TOALHA FOLHA SIMPLES INTERF FARDOS 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
<div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.</div> <div>Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h05min – Marca não homologada (Padronizada)</div>					
Columbia 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	

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 SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 269.816

Série 0

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252927998619 - 03/10/2025 13:12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113.255.458.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

65.791.089/0001-05

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

SP

FONE / FAX

(11) 3572-8730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13:12:11

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

01/11/2025

Valor

R\$ 1.000,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

49,17

VALOR DO ICMS

8,85

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.000,27

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.000,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

27,350

PESO LÍQUIDO (KG)

27,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												B.CÁLC	VALOR	VALOR	ALIQ.	ALIQ.
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	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	0,00	0,00	0,00
3031	Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleax CEST: 11.001.00 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	0,00	0,00	0,00
3031	Desinfetante hosp optigerm pronto uso 5l oleax CEST: 11.001.00 Lote: 076160 Quant: 4 Fab: 31/07/2025 Val: 31/07/2026	38089419	060	5405	GL	4	190,22	760,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Marcia Ass. [Assinatura]  
Função: coord. Data: 08/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras.ums@taboao.ahbb.org.br  
Inf. Contribuinte: Art. 24 do RPI/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/empiesometro.com.br - 80DB15 Pedido: 515059352.1

RESERVADO AO FISCO



Você

PULIRE INDUSTRIA - 269816

CNPJ 65.791.089/0001-05, pix. 12:39

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 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  
Nº do Pedido do Cliente: 515059352.1

### Local de Entrega

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social	Inscrição Estadual
CEP	Endereço	Número
Bairro	Cidade	Estado
		Telefone

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 200,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 1.570,9300	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
113652	DISPENSER EM INOX P/ COPO DESCARTAVEL 180/200ML -	Unidade	1.0

Últimas compras

<p>Data:06/05/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: GOEDERT/NOBRE Qntd: 3.0 Preço Unit.: 49,1700</p>	<p>Data:28/05/2024 Fornecedor: Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me Marca: TRILHA Qntd: 2.0 Preço Unit.: 34,8500</p>	<p>Data:08/01/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: JSN Qntd: 12.0 Preço Unit.: 53,2700</p>
--	---	---

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

<p>Data:04/08/2025 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: OLEAK Qntd: 2.0 Preço Unit.: 190,2200</p>	<p>Data:29/04/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: oleak Qntd: 2.0 Preço Unit.: 190,2200</p>	<p>Data:26/02/2024 Fornecedor: Pulire Comercial Ltda Marca: oleak Qntd: 4.0 Preço Unit.: 190,2200</p>
---	---	---

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
<p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min –</p> <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 Alexsandro 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.



<b>Identificação do emitente</b> <b>SISPACK MEDICAL LTDA</b> Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme Cep:02052-001 São Paulo/SP Fone: 1129552222		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000173851 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 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									
NÚMERO DA OPERAÇÃO NDAS		PROTOCOLO 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 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787) ENDEREÇO ST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862 MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA CEP 011/11/2025 3.675,40		BAIRRO/DISTRITO JD RECORD UF SP		CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70 CEP 06783-230 INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110 DATA DE EMISSÃO 02/10/2025 DATA ENTRADA/SAÍDA 02/10/2025 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:52:00									
FONE/FAX 1135728740		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.675,40		VALOR DO ICMS 661,57		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.675,40									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI									
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA 3.675,40									
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA,415 QUANTIDADE 1		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICÍPIO CAMPINAS MARCA 50X30X50		CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20 INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110 PESO BRUTO 15,700 PESO LÍQUIDO 15,110									
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
334	PACOTE DESAFIO KPCD222/C KIT 1 H X 25P Lote: F50077	38210000	100	5102	UN CX	50,0000 2,0000	55,7000 1.392,500	2.785,00	2.785,00	501,30	0,10	18.00%	0.00%
508	BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI Lote: B50166	38221990	100	5102	UN CX	60,0000 3,0000	14,8400 296,8000	890,40	890,40	160,27	0,00	18.00%	0.00%
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
<b>ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135252913027248 Ind. 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 - P.A 22.600/2023 - ENTREGAR NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOAO DA SERRA						<b>RESERVADO AO FISCO</b> Controlado em Taboão da Serra / SP Assinado eletronicamente pelo(s) emitente(s) e recebedor(es) em data 02/10/2025 às 11:52:00 Assinatura: [Assinatura] Data: 02/10/25							

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**RES: Títulos em aberto - Associacao hospitalar beneficente do brasil (035787)**

De **Amanda Costa | Sispack Medical** <[amanda.costa@sispack.com.br](mailto: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 deposito para devida baixa do boleto no banco e em sistema.

Atenciosamente.



Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 3.675,4000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - TERRAGENE SRL KPCD222	PACOTE DESAFIO KPCD222/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: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h27m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h38min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

51382 - TESTE BOWIW 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: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 15h27m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h42min —

- Marca não homologada (Padronizada)
- Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - 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: Alexsandro 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 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	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: E0000000020251106174815823382243  
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  
=====

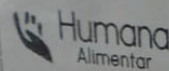
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

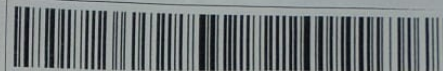


HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED  
E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV GENERAL CARNEIRO, 2243  
VILA LUCY - 18043004  
SOROCABA - SP  
(15) 3342-9770

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - 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

INSC. ESTADUAL EMITENTE  
798699894114

CNPJ EMITENTE  
02.786.436/0007-79

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

02/10/2025 - 14:18:00

ENDEREÇO

Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Record

CEP

06.783-230

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/10/2025 - 14:18:00

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(11) 3572-8730

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 DEVOLUÇÃO	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 VEÍCULO

CNPJ/CPF  
06.321.409/0013-20

INSC. ESTADUAL  
122819217110

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
4,00

ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	LINHAFUM 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 FRESNIUS 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

Assinatura  
Ass: Ana Cristina de Aguiar  
CPF: 06.321.409/0013-20  
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 GESTÃO 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 100,0000	CIF	2 Dias	30/42/54 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
2	--	R\$ 1.560,0000	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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m  
Justificativa: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m

Cotação 515060065 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

Nome do Item			
Código		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

<div>Data:29/08/2025</div> <div>Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Qntd: 150.0</div> <div>Preço Unit.: 13,0000</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Qntd: 330.0</div> <div>Preço Unit.: 13,0000</div>	<div>Data:03/06/2025</div> <div>Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda</div> <div>Marca: FRESENIUS</div> <div>Qntd: 330.0</div> <div>Preço Unit.: 13,0000</div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	Item: EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED Marca: EQUIPO P BOMBA DE INFUSAO LFLINE 1914 - LIFEMED Embalagem: 1	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	Item: EQUIPO SMART FRESENIUS APPLIX Marca: FRESENIUS Embalagem: unitário com 1	90,0	13,0000	1.170,0000	Confirmado
---	--	------	---------	------------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 11h40m.  
Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 11h20min – Respondeu incorretamente o item cotado

AVANTE CARE SERVICOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: EQUIPO ENTERAL APPLIX SMART/VISION EB (FK) Marca: FRESENIUS Embalagem: 1 com 1	90,0	23,4000	2.106,0000	
Jnutri Comercio De Nutricao E Alimentos Ltda	Item: EQUIPO APPLIX SMART/VISION EASYBAG REF 7751943SA Marca: FRESENIUS Embalagem: UNITARIA com 1	90,0	54,0000	4.860,0000	

Cotação 515060065 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h30m

	Nome do Item		
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113594	SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLUVEL A BASE DE COLAGENO HIDROLISADO-L-ARGININA-VITAMINAS E MINERAIS-SACHE 13G	Sache	30.0
	-		

Últimas compras

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda</div><div>Marca: Hilê Indústria de Alimentos Ltda</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 13,0000</div></div>	<div><div>Data:04/02/2025</div><div>Fornecedor: Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda</div><div>Marca: Hilê Indústria de Alimentos Ltda</div><div>Qntd: 40.0</div><div>Preço Unit.: 11,0500</div></div>	<div><div>Data:08/01/2025</div><div>Fornecedor: Top Med Comercio E Representacao Ltda</div><div>Marca: PRODIET</div><div>Qntd: 40.0</div><div>Preço Unit.: 10,0000</div></div>
---	---	--

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: Alexandro 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	



033 - 7

Local de Pagamento

**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243

CNPJ: 02.786.436/0007-79

Data Documento: 02/10/2025  
Número do Documento: 19625\_P1  
Espécie de Documento: DM  
Aceite: N  
Data Processamento: 02/10/2025

Uso do Banco: 5

Quantidade: 1  
Valor: 1.560,00

DATA DE VENCIMENTO: 01/11/2025  
AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE: 00004 / 8629510  
NÚMERO DO DOCUMENTO: 3300038285278

DECLARAÇÃO DE ACEITE  
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL: / DATA: /  
ASSINATURA: /

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.

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

Local de Pagamento

**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243

CNPJ: 02.786.436/0007-79

Data Documento: 02/10/2025  
Número do Documento: 19625\_P1  
Espécie de Documento: DM  
Aceite: N  
Data Processamento: 02/10/2025

Uso do Banco: 5

Quantidade: 1  
Valor: 1.560,00

DATA DE VENCIMENTO: 01/11/2025  
AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE: 00004 / 8629510  
NÚMERO DO DOCUMENTO: 3300038285278

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.

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

Local de Pagamento

**PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**  
AV. GENERAL CARNEIRO - 2243

CNPJ: 02.786.436/0007-79

Data Documento: 02/10/2025  
Número do Documento: 19625\_P1  
Espécie de Documento: DM  
Aceite: N  
Data Processamento: 02/10/2025

Uso do Banco: 5

Quantidade: 1  
Valor: 1.560,00

DATA DE VENCIMENTO: 01/11/2025  
AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE: 00004 / 8629510  
NÚMERO DO DOCUMENTO: 3300038285278

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.

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: E0000000020251106174913549566835  
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: 09198880000127  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1268 - CONTA: 0000000000000950209  
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.

DATA DE RECEBIMENTO <b>DATA DE EMISSÃO:</b> 02/10/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.295,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>NF-e</b> N° 215 Série 1											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>FUSION</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div>											
3R FUSION DISTRIBUIDORA RUA AEROPORTO, 140 - GALPAO3 SALA 3 CHACARAS MARCO - 06419-260 Barueri - SP Fone: (11) 95470-1007		 CHAVE DE ACESSO 3525 1009 1988 8000 0127 5500 1000 0002 1517 3751 4844 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 <b>Venda Merc. Adq./Rec. Terceiros, S.T., Cond. Contrib. Substituído</b>		N° 215 Série 1 Folha 1/1											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.978.644.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 09.198.880/0001-27											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70											
ENDEREÇO <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>											
MUNICÍPIO <b>Tauboão da Serra</b>		CEP 06783-230											
UF SP		FONE / FAX (11) 96581-6976											
FATURAMENTO / DUPLICATA Num. 001 Venc. 01/11/2025 Valor R\$ 1.295,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 0,00		BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. VALOR IMP. IMPORTAÇÃO VALOR DO PIS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 8,42 1.295,00											
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL DO IPT VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 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 <b>(9) Sem Frete</b>		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF											
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG)													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. IPT	ALIQ. IPI
LK1004	KIT REFEIÇÃO CARFO/ FAÇA 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
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> <p>Contrato nº 001/2025 Tauboão da Serra - SP</p> <p>Prestado e recebido o(s) serviço(s) constante(s) em contrato nº 001/2025, que se encontra regularmente em vigor com o contrato e pedido de compra.</p> <p>Nome: Ana Cristina B. Aguiar Ass.: Função: Nutricionista Data: 02/10/25</p> </div>													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: compras@taubao.hsb.org.br Inf. Contribuinte: N/ ENTREGA SEM O CONTRATO DE GESTÃO N.º 467-2023- PA 22.600/2023 Pedido: 3150099352.1													
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

3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda

09.198.880/0001-27

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.295,0000	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



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113138	KIT DE GARFO/FACA/GUARDANAPO DESCARTAVEL 17,5CM BRANCO EMBALADO INDIVIDUALMENTE -	Unidade	3500.0

Últimas compras

<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: 3r Fusion Distribuidora E Comercio Ltda</div> <div>Marca: MEXABEM</div> <div>Qntd: 2500.0</div> <div>Preço Unit.: 0,3700</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda</div> <div>Marca: DIVERSOS</div> <div>Qntd: 2500.0</div> <div>Preço Unit.: 0,3500</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda</div> <div>Marca: DIVERSOS</div> <div>Qntd: 2500.0</div> <div>Preço Unit.: 0,3500</div>
--	---	---

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: E0000000020251106181050203499029  
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: 0000000000000293571  
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

Nº 888783  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8887 8310 5157 1588

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 AUTORIZAÇÃO DE USO

135252962304688 06/10/2025 16:50:01

CNPJ

11.206.099/0004-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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/SAÍDA

07 OUT 2025

MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRA

FONE/FAX  
1633748438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

11206099000441

ENDEREÇO  
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO

ARUJA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

QUANTIDADE

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 GESTÃO 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 INCONFORMIDADE 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

Contrato de Gestão N S-467/2023 - P.A 22.600/2023  
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 INCONFORMIDADE 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%).  
Eduardo  
Sec form 07.10.25



# Dados Bancários

Aproveite para  
usar nossa chave  
PIX é super simples



— Razão 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
<p>*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: Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m Justificativa: Alexandro Almeida, 03/10/2025 às 14h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
980 - FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT	CIEX	Marca: CIEX Embalagem: 66	132,0	3,3515	442,3980
<p>*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: Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m Justificativa: Alexandro Almeida, 03/10/2025 às 14h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
69 - SERINGA DESCARTAVEL S/ AGULHA 10ML LUER SLIP	SR	Marca: SR Embalagem: 250	8.000,0	0,2073	1.658,4000
<p>*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: Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m</p>					

Cotação 515398680 Criada por Alexandro 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.: 0,0605Data:29/08/2025  
Fornecedor: M.N.P. Custódio  
Comércio de Produtos Hospitalares -  
Me  
Marca: MEDIX  
Qntd: 2000.0  
Preço Unit.: 0,0560Data: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 -



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
980	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50MT -	Rolo	132.0

## Últimas compras

Data: 29/08/2025  
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda  
Marca: CIEX  
Qntd: 66.0  
Preço Unit.: 3,3515

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A  
Marca: CIEX COMERCIO, IMPORTACAO EXPORTACAO LTD  
Qntd: 132.0  
Preço Unit.: 3,5098

Data: 02/07/2025  
Fornecedor: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Marca: CIEX  
Qntd: 132.0  
Preço Unit.: 3,4000

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	

Comentário: BOT

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: 66	132,0	3,3515	442,3980	Confirmado
--	--	-------	--------	----------	------------

Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/10/2025 às 8h39m.

Justificativa: Alexandro Almeida, 03/10/2025 às 14h14min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Comentário: 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

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: SR</div><div>Qntd: 15000.0</div><div>Preço Unit.: 0,2018</div></div>	<div><div>Data:20/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: SR</div><div>Qntd: 2000.0</div><div>Preço Unit.: 0,2073</div></div>	<div><div>Data:01/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: DESCARPACK</div><div>Qntd: 10000.0</div><div>Preço Unit.: 0,2070</div></div>
--	---	--

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: Alexsandro 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: E0000000020251106181403048559698  
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: 0000000000000146200  
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



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 153.534  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1007 4992 5800 0123 5500 1000 1535 3411 2410 7190

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 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 NOME/RAZÃO SOCIAL 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
FATURA/DUPPLICATA 30 DIAS  BOL=001 Venc=03/11/2025 Valor=2.745,00		HORA DA SAÍDA 08:13:33	

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
		2.745,00	494,10	0,00	0,00	0,00	2.745,00
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 2.745,00	

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		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTA	
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	ICMS	ICMS	IPI
14019	MPset POLIVIAS 2 NEO   Val. aprox. tributos: R\$202,85 (31,45% Nac)   Lote: 2509009 D. Val: 12/09/28   14019   5AB6C65B-BF65-473E-A8D5-406A055A8463	90189010	500	5101	UN	300	2,15	0,00	0,00	645,00	645,00	116,10		18,00		
60D1411553	INTRASET SAFE 1 14G X 45MM   Val. aprox. tributos: R\$27,04 (15,45% Imp)   Lote: 22641/295 D.Val: 04/01/28   60D1411553	90183929	100	5102	UN	100	1,75	0,00	0,00	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00	0,00
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM   Val. aprox. tributos: R\$297,41 (15,45% Imp)   Lote: 22644/296 D.Val: 01/01/28   60D2011553	90183929	100	5102	UN	1.100	1,75	0,00	0,00	1.925,00	1.925,00	346,50	0,00	18,00	0,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
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 ALÍQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	Ass: Nome: Joselema Função: Auxiliar Data: 07/10/25





BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01298.970029 51462.000004 4 12540000274500

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário			CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS			07.499.258/0001-23				03/11/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista								
Rua RENATO COELHO,99			CENTRO		Itapira - SP 13.970-040			
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00012989-7		109	DM				0025/146200	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do	Aceit	Data Processamento		Valor do Documento
03/10/2025		153534 - 1			N	03/10/2025		2.745,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01298.970029 51462.000004 4 12540000274500

Local do Pagamento:					Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					03/11/2025
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					
Beneficiário: M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23					Agência/Código
Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040					0025/146200
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número
03/10/2025	153534 - 1	DM	N	03/10/2025	109/00012989-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$			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





MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.100,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 2.745,0000	↑1.12 %   R\$ 30,4500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
97 - CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 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 PERIFÉRICO 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 PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1100.0

## Últimas compras

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

Data:29/08/2025  
Fornecedor: Brazmix Comércio  
Varejista e Atacadista Ltda  
Marca: SAVEMED  
Qntd: 600.0  
Preço Unit.: 1,2000

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
Comentário: .					
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	
Comentário: 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- DESCARPAK Marca: DESCARPAK Embalagem: CX com 100	1.100,0	1,9081	2.098,9100	
Comentário: 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	

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
Justificativa: 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



## 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: E0000000020251106181602662930171  
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.

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e N°. 0883346 SÉRIE 1 Estab. 102																									
Identificação do emissor		C. TERMO LABIL																											
Rioclaresense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA NE - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENT SUL - BETIM - MG CEP 32669-712 - 31349400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 0883346 FL 1 / 1 SÉRIE 1																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DESTA NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		CNPJ 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		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/10/2025																									
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		HORA DE SAÍDA																									
FONE / FAX 1633748438		INSCRIÇÃO ESTADUAL																											
<table><tr><td>FATURA/DUPLICATA</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>0883346/1</td><td>03/11/2025</td><td>8.088,00</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	0883346/1	03/11/2025	8.088,00												
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																					
0883346/1	03/11/2025	8.088,00																											
<table><tr><td>CÁLCULO DO IMPORTE</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td></td><td>8.088,00</td><td>970,56</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>8.088,00</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>0,00</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>0,00</td><td>VALOR DO IPI</td><td>0,00</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>0,00</td><td></td><td>8.088,00</td></tr></table>						CÁLCULO DO IMPORTE	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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00				0,00		8.088,00
CÁLCULO DO IMPORTE	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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00																								
			0,00		8.088,00																								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
NOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO																									
ENDEREÇO R SAGITARIO 560		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG																									
QUANTIDADE 3,00		PESO BRUTO 19,170		PESO LÍQUIDO 19,170																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP / UN	QUANT																								
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (BIOQUÍMICO)	30041019	700	6108 AP	600,00																								
	L: 2505037 Q: 600,00000 F: 01/05/25 V: 30/04/2027																												
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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 515058188 CONTRATO DE GESTÃO N S 407 2023 P A 22 600 2023 ENTREGA DAS 8 AS 16 DATA ENTREGA: 03/10/2025 Pedido: 3302754 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 3302754 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto enviado pelo e-mail: boletos.privados@rioclaresense.com.br. Caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3222-5800, Senor de Cobrança Privado. AFI: 1.043977.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 18328 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 485,28																													
RESERVADO AO FISCO Controle de Gestão NF Taboão da Serra / SP Fiscal e do Produto (s) / Serviço (s) emitido (s) / Data: 03/10/2025 Assinatura: JOSE PERES Função: Gerente Data: 07/10/25																													



## 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



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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a</div><div>Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 13,5200</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div><div>Marca: MYLAN BRASIL</div><div>DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.</div><div>Qntd: 350.0</div><div>Preço Unit.: 14,8400</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: BIOCHIMICO</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 15,7900</div></div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<b>Item:</b> PYPE 4,5 G CX C/10FA <b>Marca:</b> BIOCHIMICO <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ-IV 10FA-50ML-MYLAN-ANT <b>Marca:</b> MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> BLAU <b>Marca:</b> BLAU <b>Embalagem:</b> 25	600,0	13,7000	8.220,0000	
Med Center Comercial Ltda	<b>Item:</b> PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G) - - MYLAN <b>Marca:</b> PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (G) - - MYLAN <b>Embalagem:</b> 10	600,0	13,9998	8.399,8800	

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\$)
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,7600   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 5.89%   R\$ 0,1627   R\$ 48,8100 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 12h48min – Respondeu incorretamente o item cotado					
367 - CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL INJ IM/IV/SC 2ML	TRAMADOL 100MG CX C/100AP X 2ML IM/IV GEN	<b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100	900,0	0,9191	827,1900
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.900.00   Preço R\$0,8800   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 4.44%   R\$ 0,0391   R\$ 35,1900 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
56196 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ IM 3ML	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100AMP X 3ML GEN	<b>Marca:</b> HIPOLABOR <b>Embalagem:</b> 100 com 100	2.000,0	0,6500	1.300,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,6400   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 1.56%   R\$ 0,0100   R\$ 20,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
342 - DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AP X 2ML GEN	<b>Marca:</b> TEUTO BRAS. <b>Embalagem:</b> Ampola com 120	5.400,0	0,4100	2.214,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.5400.00   Preço R\$0,4230   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 3.07%   R\$ 0,0130   R\$ 70,2000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
11833 - MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) IM/IV 10ML	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/50AP X 10ML GEN	<b>Marca:</b> TEUTO BRAS. <b>Embalagem:</b> Ampola com 50	300,0	2,5981	779,4300
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$2,3900   Variação da Última Compra: <b>↑</b> 8.71%   R\$ 0,2081   R\$ 62,4300 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
7803 - PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G PO SOL INJ IV 50ML	PYPE 4,5 G CX C/10FA	<b>Marca:</b> BIOCHIMICO <b>Embalagem:</b> PYPE 4,5 G CX C/10FA - 4,5 G - FRASCO AMPOLA - BIOCHIMICO AP com 10	600,0	13,4800	8.088,0000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.600.00   Preço R\$13,5200   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.30%   R\$ 0,0400   R\$ 24,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66682 - PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ/INFUS IV 20ML	PROTOTIL 1% CX C/5AP X 20ML	<b>Marca:</b> MIDFARMA <b>Embalagem:</b> Ampola com 5	60,0	7,3900	443,4000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.60.00   Preço R\$7,4000   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.14%   R\$ 0,0100   R\$ 0,6000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m <b>Justificativa:</b> Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h05min – FORNECEDOR SEM ESTOQUE DO PRODUTO					
112483 - SULFADIAZINA PRATA 1% (10MG/G) CREME DERM POM 30G	SULFADIAZINA DE PRATA CRE 10MG/G CX C/1BNG X 30G GEN	<b>Marca:</b> UNIAO <b>Embalagem:</b> 1	30,0	3,9600	118,8000
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.30.00   Preço R\$4,3290   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 8.52%   R\$ 0,3690   R\$ 11,0700 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
5870 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL SPRAY C/200 DOSES	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR	<b>Marca:</b> TEUTO <b>Embalagem:</b> 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
<b>*Referência:</b> 28/08/2025 - Qtd.40.00   Preço R\$11,9000   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 0.92%   R\$ 0,1100   R\$ 4,4000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					
66560 - Sulfato De Atropina 0,25 mg/mL - 1 mL	ATROFARMA 0,25MG/ML CX C/100AMP X 1ML	<b>Marca:</b> FARMACE IND. QUIM. FARM. CEARENSE LTDA <b>Embalagem:</b> 100	100,0	0,7019	70,1900
<b>*Referência:</b> 02/07/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$0,7354   Variação da Última Compra: <b>↓</b> 4.56%   R\$ 0,0335   R\$ 3,3500 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro 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.

<b>CBS</b>	<b>Identificação do emitente</b> <b>C.B.S. MEDICO CIENTIFICA</b> <b>LTDA</b> RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Cep:03043-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 031644416 SÉRIE 3 FOLHA 01/02	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>3525 1048 7916 8500 0168 5500 3001 6444 1619 4527 9938</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
------------	---	---	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VENDA MERC.REC.TE	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135252927902852 03/10/2025 13:04:44-03:00
---	---

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 109793403114	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 48.791.685/0001-68
---	---------------------------------------	---------------------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0017-70	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/10/2025
<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM RECORD	<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 03/10/2025
<b>ENDEREÇO</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		<b>CEP</b> 06783-230	<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 13:02:00
<b>MUNICÍPIO</b> TABOAO DA SERRA	<b>FONE/FAX</b> 1633748438	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

<b>FATURA</b> 001 02/11/2025 2.304,46									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--


<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>		<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	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>RAZÃO SOCIAL</b> MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 23.809.021/0001-58
<b>ENDEREÇO</b> RUA PALMORINO MONACO N 500		<b>MUNICÍPIO</b> SAO PAULO	<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 140324466110		
<b>QUANTIDADE</b> 13	<b>ESPECIE</b> CAIXA(S)	<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 18,986	<b>PESO LIQUIDO</b> 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	LUIVA 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%

<b>CALCULO DO ISSQN</b>	<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 83374230	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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	

<b>DOC: 01 / 02 / 03 - Z / SUL</b>		<b>CBS: 920023</b>	<div><b>Controle de Gestão NF-e</b> <b>TABOAO DA SERRA / SP</b> Reservado ao Fisco. Este documento encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.  Nome: <u>RS-ARIS</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>TEC-FAR-Aut</u> Data: <u>06/10/25</u></div>
------------------------------------	---	--------------------	---



TOMADOR: 48.791.685/0001-68 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA		- SP	
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		C1-E	
NOME		No DOC. 198419	
RG		SÉRIE: 4	
ASSINATURA / CARIMBO			
		Folha 1/1	
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	
Modelo 57		Série 4	
Número 198419		Emissão 03/10/2025-17:06:00	
Insc. SUFRAMA Dest			
Tipo do CT-e NORMAL		Chave de acesso 35.2510.23.809.021/0001-58-57-004-000.198.419.144.098.317.0	
Indicador CT-e Globalizado Não		Protocolo de Autorização de uso 135253137297524 03/10/2025 17:08:53-03-00	
Código Fiscal de Operações - Natureza da Operação 5353 - PREST. SERVICO TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERCIAL		Consulta em: http://www.cte-fazenda.gov.br/portal	
Início da Prestação SAO PAULO - SP		Término da Prestação TABOAO DA SERRA - SP	
Remetente: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA		Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS		Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD	
Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000		Município: TABOAO DA SERRA - SP CEP.: 06783-230	
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114		CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 Inscrição Estadual:	
País: BRASIL - Telefone: (113) 3472700		País: BRASIL - Telefone: (163) 3748438	
EXPEDIDOR:		RECEBEDOR:	
Endereço:		Endereço:	
Município: CEP.: Inscrição Estadual: Telefone:		Município: CEP.: Inscrição Estadual: Telefone:	
Tomador do Serviço: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA		Município: SAO PAULO - SP CEP.: 03043-000	
Endereço: RUA PALMORINO MONACO, 630 - - BRAS		País: BRASIL	
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Inscrição Estadual: 109793403114		Telefone: (113) 3472700	
Produto Predominante PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSP. A ESTABE		Valor Total da Mercadoria 2.304,46	
Outras Características da Carga OUTROS			
Qtd. Carga		Cubagem (M³) 0,0000	
Peso Bruto (KG) 18,9860		Qtd. Volume (UN) 13	
Peso Base de Cálculo (KG) 18,9860			
Peso Aferido (KG) 0,0000			
Componentes do Valor da Prestação de Serviço		Valor Total da Prestação do Serviço 126,97	
Nome ADV VALOR DO FRETE		Valor 115,22	
Nome GRS		Valor 1,84	
Nome TAS		Valor 5,30	
Informações Relativas ao Imposto		Valor a Receber 126,97	
Base de Cálculo 126,97		Aliq. ICMS 12,00	
Valor ICMS 15,24		%Red. Bc. Calc.	
Classificação Tributária 00 - Tributada Integralmente			
Documentos Originários		Série/Nr. Documento	
Tp. Doc. CNPJ/CPF Emitente			
NF-E CHAVE: 35251048791685000168550030016444161945279938			
Previsão do Fluxo de Carga		Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Destino SP	
Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Origem SP		Sigla ou Código da Filial/Porto/Estação/Aeroporto de Passagem	
Observações Gerais			
Informações do Modal Rodoviário			
RNTRC da Empresa: 049435944		RESERVADO AO FISCO	
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E			
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço e de RS 15,24			



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	Variação ↓ 0.57 %   R\$ 14,0510

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
51258 - CADARCO SARJADO BRANCO N° 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: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
1103 - SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N° 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h20min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
1154 - SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/ CUFF N° 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: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alexsandro 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

Data:29/08/2025

Fornecedor: CBS Medico Cientifica  
S/AMarca: CADARCO SARJADO  
BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL  
TECELAGEM NILO LTDA

Qntd: 30.0

Preço Unit.: 2,6496

Data:01/08/2025

Fornecedor: CBS Medico Cientifica  
S/AMarca: CADARCO SARJADO  
BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL  
TECELAGEM NILO LTDA

Qntd: 20.0

Preço Unit.: 2,6496

Data:02/07/2025

Fornecedor: CBS Medico Cientifica  
S/AMarca: CADARCO SARJADO  
BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL  
TECELAGEM NILO LTDA

Qntd: 10.0

Preço Unit.: 2,6496

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	Item: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Marca: CADARCO SARJADO BRANCO N12 SONI C/10M - TECENIL TECELAGEM NILO LTDA Embalagem: 1	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

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113663	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL SEM PÓ TAMANHO GG CARTUCHO C/ 100 UNIDADES -	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					

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1103	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF Nº 18 05-15CC 30ML -	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 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	
Comentário: 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 Cientifica 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
Justificativa: 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	
Comentário: Validade: 17/03/2030 - SONDA FOLEY 2V N18 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	
Comentário: 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: Alexsandro 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					




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
Gemmini 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: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h22min — Respondeu incorretamente o item cotado

 <b>Banco Itaú S.A.</b>		Vencimento <b>06/11/2025</b>	Valor do Documento <b>2.304,46</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		Beneficiário <b>C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA</b>	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final <b>RUA PALMORINO M NACO, 630, PORT O 9</b> <b>BRAS</b> <b>03043-000 SAO PAULO - SP</b>			
Agência/Código do Beneficiário <b>0072/67066-4</b>	Nosso Número <b>109/00080444-1</b>	Nº Documento <b>001644416</b>	CNPJ <b>48.791.685/0001-68</b>

 <b>Banco Itaú S.A.</b>		<b>341-7</b>	<b>34191.09008 08044.410077 26706.640005 5 12540000230446</b>			
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento.</b>			Vencimento <b>06/11/2025</b>			
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço <b>C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA</b> <b>RUA PALMORINO M NACO, 630, PORT O 9</b> <b>BRAS</b> <b>03043-000 SAO PAULO - SP</b>			CNPJ <b>48.791.685/0001-68</b> Agência/Código do Beneficiário <b>0072/67066-4</b>			
Data do Documento <b>10/10/2025</b>	No. do Documento <b>001644416</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do processamento <b>10/10/2025</b>	Nosso Número <b>109/00080444-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.304,46</b>	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário  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.					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador	<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CPF/CNPJ <b>45.349.461/0017-70</b>
Endereço	<b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862</b> <b>JARDIM RECORD</b> <b>06783-230 TABOAO DA SERRA - SP</b>	



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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135252978061715 07/10/2025 16:12:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
606.354.680.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.515.679/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPAR 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

SANITÁRIO/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

600,00

VALOR DO ICMS

108,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

600,00

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

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 LENCOL 50X50 FARDADO C/6 ROLOS - AMIL (Fornecedor: 774, Lote: PLBCORC201-16, 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	

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

Assinatura: *Rafael* Ass: *S*

Função: *Gerente Administrativo* Data: *07/10/25*



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

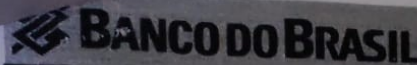
Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
22171 - ATADURA DE CREPE 10CM X 1,8M 13 FIOS	ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120	Marca: ATAD. CREPE 10CM X 1,80MT PCT C/12 - TETRA (ADEQ. EMB. 10 DZ / 120 UN)-TETRA FARM-PCT C/ 120 Embalagem: 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m Justificativa: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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	Rolo	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
Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 10h19min — Respondeu incorretamente o item cotado					
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	

**BANCO DO BRASIL**

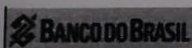
RECIBO DO PAGADOR

## COBRANÇA SIMPLES

CARTEIRA	CÓDIGO BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
17	2985-8 / 21808-1	29522601000003456

Cobrar juros de R\$ 1,20 ao dia após o vencimento.

BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO	NOSSO NÚMERO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda				2985-8 / 21808-1	29522601000003456
CNPJ: 20.515.679/0001-69					
ENDEREÇO				13454-005	SANTA BARBARA D'OESTE, SP
RUA DA AGRICULTURA, 1784					
VENCIMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC	Nº DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	VALOR COBRADO
06/11/2025	R\$	DM	1014042U	600,00	
PAGADOR ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0017-70				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
PAGADOR/AVALISTA					



001-9

00190.00009 02952.260103 00003.456175 2 12570000060000

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO
					06/11/2025
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA/CÓD BENEFICIÁRIO
Tetra Farm Ind e Com de Material Hospitalar Ltda					2985-8 / 21808-1
CNPJ: 20.515.679/0001-69					
ENDEREÇO					NOSSO NÚMERO
RUA DA AGRICULTURA, 1784					29522601000003456
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO
07/10/2025	1014042U	DM	N	07/10/2025	600,00
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
	17	R\$			
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTA BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Cobrar juros de R\$ 1,20 ao dia após o vencimento.					(*) MULTA/MORA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					(=) VALOR COBRADO
COBRANÇA SIMPLES					
PAGADOR ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEFICENTE DO BRASIL (091)					Código da Baixa
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 802 - JARDIM RECORD					
PAGADOR/AVALISTA					
CNPJ: 45.349.461/0017-70					
CEP: 06723-230 TABOAO DA SERRA-SP					
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

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 049943

Série 1



**Tha & Thi Farmacia de Manipulação**  
Avenida Pedro Bueno, 994, Jabaquara  
04.342-000 - São Paulo - SP  
Fone (11) 2344-6600  
<https://www.farmatec.com.br> -  
[faturamento@farmatec.com.br](mailto:faturamento@farmatec.com.br)

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída  
**Nº 049943**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3525 1006 1776 1500 0174 5500 1000 0499 4310 1779 2560

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 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

**Destinatário/Remetente**

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						

Cálculo do imposto							
Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.746,00		314,28	0,00		0,00	0,00	1.746,00
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	1.746,00	

**Transportador/Volumes transportados**

Nome

Frete por conta  
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

1

0,000

0,000

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço			NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI
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
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
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
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
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

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal  
33011419

Valor total dos serviços  
0,00

Base de cálculo do ISSQN  
0,00

Valor do ISSQN  
0,00

**Dados adicionais**

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

Controlado em São Paulo  
Taboão da Serra / SP

Estabeleço (o) crédito (s) / crédito (s), constante (s) nesta nota fiscal, que se encontra devidamente autorizado (a) de acordo com o controle e pedido de compra.

Nome: Hugo Ass: [Assinatura]

Função: farm Data: 07/10/25





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					

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					

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				
ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML	FARMATEC	150.0	R\$ 1,9000	R\$ 285,0000
Cod. Comprador: 27262 - ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML, AMPOLA, 10.0				
Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
000000128				
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML - AMPOLA	FARMATEC	250.0	R\$ 2,3000	R\$ 575,0000
Cod. Comprador: 826 - ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML, AMPOLA, 10.0				
Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
00000389				
ADENOSINA 3MG/ML 2ML	FARMATEC	50.0	R\$ 2,2000	R\$ 110,0000
Cod. Comprador: 66151 - Adenosina 3 mg/mL - 2 mL, CAIXA, 10.0				
Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
000034				
VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML	FARMATEC	200.0	R\$ 1,2800	R\$ 256,0000
Cod. Comprador: 66782 - CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (VITAMINA B1), CAIXA, 10.0				
Cód. Item Fornecedor	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
008452				
DIMENIDRINATO 50 MG + PIRIDOXINA, CLOR. 50 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1 ML	FARMATEC	200.0	R\$ 2,6000	R\$ 520,0000
Cod. Comprador: 66711 - DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML SOL INJ IM 1ML, AMPOLA, 50.0				



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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro 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: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
27262	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL DIL INFUS IV/INAL 3ML - Ampola	Ampola	150.0

Últimas compras

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div> <div>Marca: FARMATEC</div> <div>Qntd: 130.0</div> <div>Preço Unit.: 1,9000</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div> <div>Marca: FARMATEC</div> <div>Qntd: 150.0</div> <div>Preço Unit.: 1,9000</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div> <div>Marca: FARMATEC</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 1,9000</div>
---	---	---

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	
--	--	-------	--------	----------	--

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
826	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ IV 5ML - Ampola	Ampola	250.0

## Últimas compras

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De  
Manipulação Ltda  
Marca: FARMATEC  
Qntd: 200.0  
Preço Unit.: 2,3000

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De  
Manipulação Ltda  
Marca: FARMATEC  
Qntd: 250.0  
Preço Unit.: 2,3000

Data: 21/07/2025  
Fornecedor: B.r. Hosp Distribuidora  
Ltda  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 100.0  
Preço Unit.: 3,0098

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

Data:02/07/2025  
Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De  
Manipulação Ltda  
Marca: FARMATEC  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 2,2000

Data:02/06/2025  
Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De  
Manipulação Ltda  
Marca: FARMATEC  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 2,0000

Data:05/05/2025  
Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De  
Manipulação Ltda  
Marca: FARMATEC  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 2,0000

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: Alexsandro 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					
Ello Distribuicao 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	

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

<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div> <div>Marca: FARMATEC</div> <div>Qntd: 200.0</div> <div>Preço Unit.: 1,3000</div>	<div>Data:15/07/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</div> <div>Marca: VMG FARMACEUTICA</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 5,3000</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Centro Paulista de Desenvolvimento Farmacotécnico Ltda</div> <div>Marca: Centro Paulista</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 3,1600</div>
---	--	--

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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66711	DIMENIDRINATO 50MG/ML + PIRIDOXINA 50MG/ML SOL INJ IM 1ML - Ampola	Ampola	200.0

Últimas compras

<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div><div>Marca: FARMATEC</div><div>Qntd: 200.0</div><div>Preço Unit.: 2,6000</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div><div>Marca: FARMATEC</div><div>Qntd: 200.0</div><div>Preço Unit.: 2,6000</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda</div><div>Marca: FARMATEC</div><div>Qntd: 200.0</div><div>Preço Unit.: 2,7000</div></div>
--	--	--

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



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290  
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680  
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 163993100

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

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

CNPJ / CPE

04.274.988/0001-38

**VENDA**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

**11965816976**

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

07/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CEP

06783-230

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**FATURA / DUPLICATA**

Num. 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

2.840,48

342,38

0,00

0,00

0,00

0,00

2.840,48

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR IMPORTAÇÃO

TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.840,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GPIIB KM 22-SP110-330**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

3

Volumes

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP



Ativa Comercial Hospitalar Ltda.

04.274.988/0001-38

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	1 Dias	30 ddl

---

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 2.840,4800	↓ 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
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.2300.00   Preço R\$1,2400   Variação da Última Compra: ↓ 1.61%   R\$ 0,0200   R\$ 46,0000</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min — Respondeu incorretamente o item cotado</p>					
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
<p>*Referência: 27/03/2024 - Qtd.200.00   Preço R\$0,0465   Variação da Última Compra: ↓ 1.51%   R\$ 0,0007   R\$ 0,1400</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$0,0831   Variação da Última Compra: ↑ 1.56%   R\$ 0,0013   R\$ 0,3900</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h27min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					

Cotação 515379520 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Associacao 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 - BOEHRINGER <b>Marca:</b> ALTEPLASE 10MG ACTILYSE - BOEHRINGER <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 "GENÉRICO" <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 GÊNERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>Marca:</b> BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GÊNERICO - 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) - GÊNERICO / HIPOLABOR <b>Marca:</b> ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4+500MG/ML 5ML (G) - GÊNERICO / 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 ESCOLAMINA 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 ESCOLAMINA 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 ESCOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV 100 AMP - HIPOLABOR <b>Marca:</b> BUTILBROMETO DE ESCOLAMINA + 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- BUTILESCOPOLAMINA+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-ESCOL + DIPIRONA 4+ 500 MG/ML 5 ML (G) <b>Marca:</b> HIPOLABOR-CAIXA C/ 100-ESCOL + 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 ESCOLAMINA + 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 ESCOL+ DIPI 5ML / <b>Marca:</b> BUTILBROMETO ESCOL+ 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 Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

## Relatório Geral de PDC

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

Data: 28/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 250.0  
Preço Unit.: 2,5800

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 600.0  
Preço Unit.: 2,5900

Data: 21/07/2025  
Fornecedor: Supermed Comercio E  
Importacao De Produtos Medicos E  
Hospitalares Ltda  
Marca: HIPOLABOR  
Qntd: 250.0  
Preço Unit.: 2,6200

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENTANILA 50MCG/ML CX C/50APX 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 FENTANILA 78,5 CMG/ML (EQUIVALENTE A FENTANILA 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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 "GENERICO" (A1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 50	300,0	3,3000	990,0000	
Comentário: 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 Alessandro 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)25M G 30 COM REV-LG Marca: EMS Embalagem: CLOR.AMITRIPTILINA(C1)25M G 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	Item: AMITRIPTILINA 25MG CPR GEN - EMS (C1) Marca: EMS S/A Embalagem: 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	Item: AMITRIPTILINA 25MG 200 CP GEN-NEO QUIMICA Marca: NEO QUIMICA Embalagem: 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	
Comentário: 30063 - AMITRIPTILINA 25MG 200 CP GEN-NEO QUIMICA					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: AMITRIPTILINA 25MG C/200 CP - NEO QUIMICA C1-HYPERA-CAIXA C/ 200 Marca: AMITRIPTILINA 25MG C/200 CP - NEO QUIMICA C1-HYPERA-CAIXA C/ 200 Embalagem: 200	120,0	0,0442	5,3040	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: AMITRIPTILINA 25MG (GEN) CT C/ 100 CP REV Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 100	200,0	0,0458	9,1600	Confirmado
<p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 03/10/2025 às 12h26min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: AMITRIPTILINA 25MG CX C/200CPR GEN Marca: BRAINFARMA/NEOQUÍMIC Embalagem: 200	120,0	0,0479	5,7480	
Inovamed Hospitalar Ltda	Item: TEUTO-CAIXA-CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G) Marca: TEUTO-CAIXA-CLOR DE AMITRIPTILINA 25 MG CP (C1) (G) Embalagem: 100	120,0	0,0486	5,8320	
Comentário: 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	Item: AMITRIPTILINA 25MG C/100 CMP "GENÉRICO" (C1) Marca: TEUTO BRASILEIRO Embalagem: 100	120,0	0,0487	5,8440	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP TEUTO Marca: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 100 COMP(C1) CX C/ 100 COMP TEUTO Embalagem: 100	120,0	0,0490	5,8800	
Comentário: 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	Item: GERMED Marca: GERMED Embalagem: 30	120,0	0,0700	8,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> NEO QUIM <b>Marca:</b> NEO QUIM <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA <b>Marca:</b> TEUTO BRAS. <b>Embalagem:</b> Comprimido com 30	120,0	0,1700	20,4000	
Four Med Distribuidora Hospitalar e Importadora Ltda - Epp	<b>Item:</b> CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA <b>Marca:</b> EMS <b>Embalagem:</b> 25 mg. 2 bl. x 15 cprs. rev. com 30	120,0	0,2100	25,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG 30CP *EMS GENERICO* -- EMS S.A <b>Marca:</b> AMITRIPTILINA 25mg 30cp *EMS GENERICO* -- EMS S.A <b>Embalagem:</b> 30	120,0	0,3600	43,2000	
<b>Comentário:</b> AMITRIPTILINA 25mg 30cp *EMS GENERICO*					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	<b>Item:</b> AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) - AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) / EMS <b>Marca:</b> AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) - AMITRIPTILINA 25MG 30CPR (C1) (G) / EMS <b>Embalagem:</b> 30	120,0	0,5900	70,8000	

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Relatório Geral de PDC

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

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</div> <div>Marca: TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA.</div> <div>Qntd: 200.0</div> <div>Preço Unit.: 6,8900</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div> <div>Marca: COSMED</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 7,0900</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div> <div>Marca: COSMED</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 7,3800</div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA <b>Marca:</b> TAKEDA DISTRIBUIDORA LTDA. <b>Embalagem:</b> 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
<b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 03/10/2025 às 14h42m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> NYCOMED <b>Marca:</b> NYCOMED <b>Embalagem:</b> 100	200,0	7,1774	1.435,4800	
<b>Comentário:</b> 34099 - DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV <b>Marca:</b> COSMED <b>Embalagem:</b> Ampola com 100	200,0	7,4901	1.498,0200	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<b>Item:</b> DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP <b>Marca:</b> COSMED <b>Embalagem:</b> 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 <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 Alexsandro 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

<div><div>Data:17/09/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 500.0</div><div>Preço Unit.: 6,4900</div></div>	<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 1100.0</div><div>Preço Unit.: 5,3900</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div><div>Qntd: 1000.0</div><div>Preço Unit.: 4,8000</div></div>
---	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	<div>Item: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5000UI/0,25ML - AMPOLAS - HIPOLABOR Ampola com 50</div>	1.600,0	6,6800	10.688,0000	<div>Confirmado</div>
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<div>Item: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div> <div>Marca: HEPARINA SODICA SUINA SOL. INJ 5000UI / 0,25ML CX C/50 AMP - PARINEX - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</div> <div>Embalagem: 50</div>	1.600,0	6,7900	10.864,0000	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	<div>Item: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL</div> <div>Marca: CRISTALIA</div> <div>Embalagem: 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML com 25</div>	1.600,0	6,9800	11.168,0000	
<div>Comentário: HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL</div>					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<div>Item: HIPOLABOR</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: 50</div>	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	
Dípha 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

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55762	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POM DERM 15G - Tubete	Tubete	10.0

## Últimas compras

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

Data: 02/06/2025  
Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda  
Marca: EMS  
Qntd: 20.0  
Preço Unit.: 2,8003

Data: 05/05/2025  
Fornecedor: Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A  
Marca: PRATI-DONADUZZI  
Qntd: 10.0  
Preço Unit.: 2,4921

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 AL X 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 *GENERICO* -- MEDLEY S/A IND.FARM. <b>Marca:</b> NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERICO* -- MEDLEY S/A IND.FARM. <b>Embalagem:</b> 1	10,0	11,1900	111,9000	
<b>Comentário:</b> NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERICO*					

Cotação 515379520 Criada por Alessandro Almeida no dia 03/10/2025 às 9h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66445	NIFEDIPINA 10MG CPR - Comprimido	Comprimido	300.0

Últimas compras

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: NEO QUIMICA</div> <div>Qntd: 1020.0</div> <div>Preço Unit.: 0,0831</div>	<div>Data:12/08/2025</div> <div>Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</div> <div>Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ]</div> <div>Qntd: 990.0</div> <div>Preço Unit.: 0,0764</div>	<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: NEO QUIMICA</div> <div>Qntd: 300.0</div> <div>Preço Unit.: 0,0857</div>
---	---	--

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	
Comentário: 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	
Comentário: 35548 - NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: NEO FEDIPINA 10MG CT C/ 30 CP Marca: LAB. NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA [ HYPERMARCAS ] Embalagem: 30	300,0	0,0844	25,3200	Confirmado
Justificativa: Alexsandro 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					
Crised 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 Ltadas	<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 Alessandro 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	Fabricio 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 - Boleto	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

**Obs.:** 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 suporte@bionexo@grupoelfa.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	06/10/2025	30 ddl	1.000,0000
---	---	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** .

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
---	---	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** 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
---	--	-------------------------------	------------	---------	----------

**Obs.:** CONTATOS: DANI - VENDAS3@TOLESUL.COM (45) 2036-1200 | KAIO - VENDAS5@TOLESUL.COM (45) 2036-1199. Prazo de pagamento: flexível (sujeito a aprovação). Proposta válida por 96 horas ou até durar o estoque

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
---	--	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** Pedidos abaixo do minimo sera cobrado frete de 35,00 - (Nao faturamos pedidos abaixo de 300,00 para SP/RJ/MG e 400,00 para os demais estados) - Horário de corte 17:30hs

Sameh - Soluções Hospitalares Ltda - Epp 25.031.668/0001-27	ws_sameh_mg (31) 3582-0101 karina.loureiro@sameh.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	08/10/2025	28 ddl	1.500,0000
---	---	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** -Contato Érika Júnia Pinto 31 992656615 Skype live:cid.28b0f1d9e070ac32 Horário de Corte 15:30 horas E-mail: erika.pinto@sameh.com.br

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 Ltadas 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	Webservices Stock Med (51) 2109-7000 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 Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística 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

**Obs.:** 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.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	10/10/2025	30 ddl	500,0000
--	---	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** Responsável pela Cotação: Giullia Marani Contato: (11) 3990-5072 (fixo e WhatsApp) | e-mail: gprado@drogarianovaesperanca.com.br  
Horário de Atendimento: Segunda a Sexta, das 08h às 18h. Informações Importantes: Medicamentos Refrigerados: Enviados somente na segunda, terça e quarta. Verifique a liberação na sua região; não aceitamos devoluções de refrigerados. É recomendado conferir na entrega. Cadastro de Novos Clientes: Limite de crédito e estoque confirmados após a geração do pedido, com análise de documentação e crédito. Parcelamento acima de 30ddl sujeito 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
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** 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
--	---	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

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
---	---	-------------------------------	------------	--------	----------

**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 :

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
--	--	-------------------------------	------------	--------	----------

**Obs.:** 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
--	--	-------------------------------	------------	--------	------------

**Obs.:** 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.com.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	Uusuário 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: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144)</b> <b>ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD</b> <b>06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP</b>		Número Documento: <b>169681-01</b>	Nosso Número: <b>00067200</b>	Valor do Documento: <b>2.840,48</b>	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		<b>341-0</b>		<b>34191.09008 06720.000865 53928.070001 1 12570000284048</b>	
Local de Pagamento:				Vencimento <b>06/11/2025</b>	
Beneficiário <b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38</b>				Agência/Cod. Beneficiário <b>0865/39280-7</b>	
Endereço <b>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP</b>				Cart./Nosso Número <b>109/00067200-0</b>	
Data do documento: <b>07/10/2025</b>	No. do documento <b>169681-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acelite <b>N</b>	Data Processamento <b>07/10/2025</b>	(-) Valor do Documento <b>2.840,48</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Descontos/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,89 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 56,81 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (23144)  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD  
06783-230 - TABOÃO DA SERRA-SP  
45.349.461/0017-70

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

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


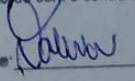

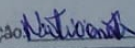
0800 729 5678

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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO suprimentos 08265-040 SAO PAULO - SP (11) 2146-9333		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 <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 MERC. NO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252991891681 08/10/2025 13:23:19								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111				CNPJ/CPF 06.317.832/0001-12								
DESTINATÁRIO NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (214035)		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								
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		UF SP		FONE / FAX (11) 3572-8730								
FATURA - DUPLICATA												
PARCELAS 001 07/11/2025 712,10												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
B. CALC ICMS 391,50		VLR ICMS 70,47		B. CALC ICMS ST 0,00								
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR ICMS ST 0,00								
VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR APROX TRIB 265,73								
VLR IPTU 0,00				TOTAL DOS PRODUTOS 712,10								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME - RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO RUA JOHN SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO		MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE 92		ESPECIE		UF SP								
MARCA		NUMERAÇÃO 0,27675		PESO BRUTO 87,290								
				PESO LÍQUIDO 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 Cod. 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 Cod. Barras: 742832318891	39241000	060	5405	CT	50	1,66	83,00	0,00	0,00		31,17
180348	LIMPA ALUMINIO HARMONIEX 5LT Cod. 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 Cod. 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 Cod. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	20	0,48	9,60	0,00	0,00		3,02
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
NUMERO PEDIDO: 163158 VENDEADOR: 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: 												
Ass: 												
Função: 												
Data: 13/10/25												





Nome do Item			
Código		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

<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda</div><div>Marca: BOM AR</div><div>Qntd: 5.0</div><div>Preço Unit.: 51,5000</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda</div><div>Marca: BOM AR</div><div>Qntd: 6.0</div><div>Preço Unit.: 49,8000</div></div>	<div><div>Data:02/04/2025</div><div>Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda</div><div>Marca: BOM AR</div><div>Qntd: 7.0</div><div>Preço Unit.: 49,8000</div></div>
---	---	---

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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: APARELHO BOM AR FRESHIMATIC 250ML Marca: BOM AR Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	64,6800	323,4000	
Hd Sistemas De Limpeza E Descartaveis Ltda	Item: APARELHO DESODORIZADOR BOM AR, ACOMPANHA 1 REFIL 250 ML Marca: BOM AR Embalagem: 01 com 1	5,0	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 Alexandro 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

<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: ECONOPOT</div><div>Qntd: 150.0</div><div>Preço Unit.: 1,7900</div></div>	<div><div>Data:06/05/2025</div><div>Fornecedor: Bellamed Produtos</div><div>Hospitales Eireli - Me</div><div>Marca: FONPLAS</div><div>Qntd: 150.0</div><div>Preço Unit.: 1,8000</div></div>	<div><div>Data:02/04/2025</div><div>Fornecedor: Silvana Baiocchi</div><div>Gonçalves Epp</div><div>Marca: COPOSUL</div><div>Qntd: 150.0</div><div>Preço Unit.: 1,8800</div></div>
---	---	---

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: Alexsandro 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 COPOMAS -D Marca: COPOMAS 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

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: Silvana Baiocchi Gonçalves Epp</div><div>Marca: FLORA</div><div>Qntd: 60.0</div><div>Preço Unit.: 0,5400</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA</div><div>Marca: ALKLIN</div><div>Qntd: 20.0</div><div>Preço Unit.: 0,4200</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda</div><div>Marca: 3M</div><div>Qntd: 20.0</div><div>Preço Unit.: 0,4800</div></div>
--	---	---

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	

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

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: COPOMAI</div><div>Qntd: 6000.0</div><div>Preço Unit.: 0,0357</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: COPOMAI</div><div>Qntd: 6000.0</div><div>Preço Unit.: 0,0357</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: COPOMAI</div><div>Qntd: 6000.0</div><div>Preço Unit.: 0,0357</div></div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: POTE 100 ML COPOMIAS Marca: COPOMAI 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: COPOMAI 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 COPOMAI Marca: COPOMAI 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	

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda

06.317.832/0001-12

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	R\$ 712,1000	↑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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro 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: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m					

Cotação 515059352 Criada por Alexandro 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  
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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0017-70		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 07/10/2025	
<b>ENDEREÇO</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM RECORD		<b>CEP</b> 06783-230	
<b>MUNICÍPIO</b> TABOAO DA SERRA		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>FONE/FAX</b> 1135728730				<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 11:37:00	

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>CNPJ/CPF</b> 45.349.461/0017-70		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>ENDEREÇO</b> EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM RECORD		<b>CEP</b> 06783230	
<b>MUNICÍPIO</b> TABOAO DA SERRA		<b>UF</b> SP		<b>FONE/FAX</b> 1135728730	

**FATURA**

001									
06/11/2025									
6.688,80									

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 6.688,80		<b>VALOR DO ICMS</b> 1.203,98		<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 6.482,31	
<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> 206,49	
								<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 6.688,80	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> AUTOPEL AUTOMACAO - AGREGADO		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE		<b>CÓDIGO ANT</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 06.698.091/0007-52	
<b>ENDEREÇO</b> ESTRADA TENENTE MARQUES		<b>MUNICÍPIO</b> SANTANA DE PARN		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO					
<b>QUANTIDADE</b> 34		<b>ESPECIE</b> VOLUME		<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 731,580		<b>PESO LIQUIDO</b> 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**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 70110	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**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**

Autopel Automação  
Taboão da Serra / SP  
Emissão e entrega do(s) produto(s) / serviço(s), conforme  
pedido, sob a responsabilidade do emitente, que se compromete a  
pagar o valor devido ao fisco, independentemente do pedido de  
cancelamento.  
Nome: *Julia Luz* Ass: *Julia*  
Função: *Julia Luz* Data: *08/10/25*



Banco Itaú S.A.

341

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Nro Documento	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4	954020	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	06/11/2025	6.688,80	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Banco Itaú S.A.

341

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	06/11/2025				
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário				
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4				
Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc.	Acate	Data do Processamento	Nosso Número
07/10/2025	954020	DM	N	07/10/2025	109/00316883-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			6.688,80
Instruções 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					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP CNPJ: 45.349.461/0017-70				
Sacador/Avallista					

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341

34191.09008 31688.390066 10346.740003 1 12570000668880

Local de Pagamento	Vencimento				
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ	06/11/2025				
Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário				
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	0061-0/03467-4				
Data do Documento	Nro Documento	Espécie Doc.	Acate	Data do Processamento	Nosso Número
07/10/2025	954020	DM	N	07/10/2025	109/00316883-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			6.688,80
Instruções 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					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0017) EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD 06783230 TABOAO DA SERRA - SP				CNPJ: 45.349.461/0017-70
Sacador/Avallista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 0,0000	CIF	4 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 6.689,0000	↓ 0.12 %   R\$ 8,2000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
2408 - Caneta Esferografica Azul	CANETA ESF. BIC MEDIA AZ	Marca: BIC Embalagem: PEÇA com 1	100,0	0,5500	55,0000
<div>*Referência: 02/07/2025 - Qtd.100.00   Preço R\$0,4900   Variação da Última Compra: ↑ 12.24%   R\$ 0,0600   R\$ 6,0000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m</div>					
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
<div>*Referência: 29/08/2025 - Qtd.320.00   Preço R\$20,5000   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m</div>					
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
<div>*Referência: 10/03/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$4,4100   Variação da Última Compra: ↓ 16.10%   R\$ 0,7100   R\$ 14,2000</div> <div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m</div>					

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

Data:02/07/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: BIC Qntd: 50.0 Preço Unit.: 0,4900	Data:05/05/2025 Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda Marca: BIC Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,4900	Data:10/03/2025 Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda Marca: COMPACTOR Qntd: 100.0 Preço Unit.: 0,6000
---	--	---

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: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC 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 ECONOMIC AZUL COMPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: UNIDADE com 1	100,0	0,6300	63,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: CO MPACTOR 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 ESFEROGRÁFICA AZUL. Marca: CANETA Embalagem: 1 com 1	100,0	1,0000	100,0000	

Cotação 515059808 Criada por Alexsandro 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

<div><div>Data:10/03/2025</div><div>Fornecedor: Papeleria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP</div><div>Marca: MASTERPRINT</div><div>Qntd: 12.0</div><div>Preço Unit.: 4,4100</div></div>	<div><div>Data:27/01/2025</div><div>Fornecedor: Adesil Print Etiquetas Ltda</div><div>Marca: TODAYTEC</div><div>Qntd: 36.0</div><div>Preço Unit.: 6,2000</div></div>	<div><div>Data:01/10/2024</div><div>Fornecedor: Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda</div><div>Marca: ARMOR</div><div>Qntd: 20.0</div><div>Preço Unit.: 3,8600</div></div>
--	--	--

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.					
Papeleria 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.



Vendedor: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS



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.

PROTOCOLO 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

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM RECORD

CÓDIGO DO CLIENTE

0127190001

CNPJ/CPF

45349461001770

DATA DE EMISSÃO

02/10/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

02/10/2025

UF

SP

CEP

06783230

FONE/FAX

(11) 35728730

HORA DE SAÍDA

## FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
481319-1	01/11/2025	410,65									

## CÁLCULO DO IMPOSTO

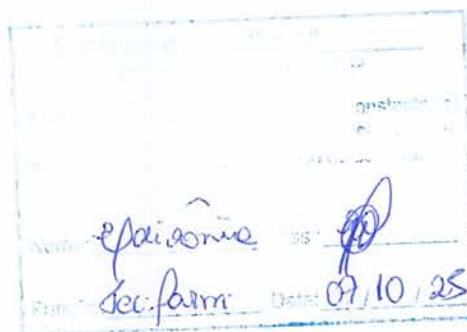
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		76,09	13,70			0,00	0,00	410,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								410,65	

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ	SP	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
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
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



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 (7,75%)

RESERVADO AO FISCO



 <b>Santander</b> 033-7		 <b>PROCOMP</b> Produtos e Serviços de Informática		<b>COMPROVANTE DE ENTREGA</b>	
Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.			Data Documento: 02/10/2025		Vencimento 01/11/2025
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 98425554-		Valor do Documento 410,65	
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)					
Recebi(emos)		Data		Assinatura	

 <b>Santander</b> 033-7		 <b>PROCOMP</b> Produtos e Serviços de Informática		<b>RECIBO DO SACADO</b>	
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		N° Documento 481319 / 0		Espécie Doc. DM	
		Aceite N		Data Proces. 02/10/2025	
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35		Carteira RCR		Moeda R\$	
		Quantidade		Valor	
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento <b>410,65</b>
Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461001770 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 Jardim Record Taboão da Serra 06783230					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica

 <b>Santander</b> 033-7		<b>03399.00151 01600.000986 42555.401019 1 12520000041065</b>			
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		N° Documento 481319 / 0		Espécie Doc. DM	
		Aceite N		Data Proces. 02/10/2025	
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35		Carteira RCR		Moeda R\$	
		Quantidade		Valor	
Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)					(=) Valor do Documento <b>410,65</b>
Após o Vencimento Cobrar Mora de 5% e Juros de 0,03% ao dia. Protestar 5 dias após o Vencimento. NÃO SUBSTITUIR ESSE BOLETO P/DEPÓSITO S/AUTORIZAÇÃO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461001770 ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA 862 Jardim Record Taboão da Serra 06783230					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica



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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h31min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					

Cotação 515059808 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2412	Caneta Hidrografica V5 Preta -	Unidade	12.0

Últimas compras

<div>Data:05/05/2025</div> <div>Fornecedor: INFORSHOP</div> <div>SUPRIMENTOS LTDA</div> <div>Marca: PILOT</div> <div>Qntd: 27.0</div> <div>Preço Unit.: 21,5000</div>	<div>Data:19/02/2025</div> <div>Fornecedor: Reval Atacado de</div> <div>Papelaria Ltda</div> <div>Marca: Pilot</div> <div>Qntd: 24.0</div> <div>Preço Unit.: 19,5833</div>	<div>Data:30/07/2024</div> <div>Fornecedor: Reval Atacado de</div> <div>Papelaria Ltda</div> <div>Marca: Pilot</div> <div>Qntd: 12.0</div> <div>Preço Unit.: 18,9958</div>
---	--	--

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
<div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.</div> <div>Justificativa: Alexsandro Almeida, 01/10/2025 às 14h32min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo</div>					
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 Alexsandro 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

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.</div><div>Marca: ACP 4306</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 3,3300</div></div>	<div><div>Data:10/03/2025</div><div>Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda</div><div>Marca: DELLO</div><div>Qntd: 5.0</div><div>Preço Unit.: 7,5500</div></div>	<div><div>Data:04/02/2025</div><div>Fornecedor: Levox Comercial de Fitas Ltda</div><div>Marca: DELLO</div><div>Qntd: 20.0</div><div>Preço Unit.: 7,5500</div></div>
---	--	---

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: Alexandro 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 Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35371	Saco plastico p/ documentos c/ 04 furos -	Unidade	500.0

Últimas compras

<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: <b>Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP</b></div><div>Marca: <b>ACP</b></div><div>Qntd: <b>500.0</b></div><div>Preço Unit.: <b>0,1500</b></div></div>	<div><div>Data:05/05/2025</div><div>Fornecedor: <b>INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA</b></div><div>Marca: <b>ACP</b></div><div>Qntd: <b>1000.0</b></div><div>Preço Unit.: <b>0,1200</b></div></div>	<div><div>Data:04/02/2025</div><div>Fornecedor: <b>Levox Comercial de Fitas Ltda</b></div><div>Marca: <b>KAZ</b></div><div>Qntd: <b>1000.0</b></div><div>Preço Unit.: <b>0,1300</b></div></div>
---	--	---

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
Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m. Justificativa: Alexandro 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 Alexandro 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



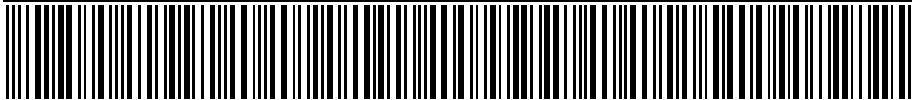
033-7

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 JUROS DIARIO DE R\$ 0,12 COBRAR MULTA DE 20,53 APOS 06/11/2025					(-) Descontos/Abatimento R\$ 0,00
					(+) 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

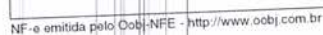
0800 729 5678

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.



**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
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
					Nosso Número 0000077376111	
					(=) 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
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						





F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda

10.854.165/0018-22

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	4 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	R\$ 1.600,0000	↑ 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
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$8,7933   Variação da Última Compra: ↑ 6.9%   R\$ 0,6067   R\$ 30,3350</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 14h59min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</p>					
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
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.400.00   Preço R\$2,7000   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 15h04min – MESMO VALOR DO 1º COLOCADO</p>					
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
<p>*Referência: 28/08/2025 - Qtd.50.00   Preço R\$1,0000   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m</p>					

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m



## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
6392	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV 5ML - Ampola	Ampola	40.0

## Últimas compras

Data:28/08/2025

Fornecedor: Medilar Importacao E  
Distribuicao De Produtos Medico  
Hospitalares S/a  
Marca: VOLPHARMA  
Qntd: 20.0  
Preço Unit.: 8,7933

Data:04/08/2025

Fornecedor: Comercial Cirurgica  
Rioclarense Ltda- SP  
Marca: VOLPHARMA DISTR  
Qntd: 110.0  
Preço Unit.: 9,0000

Data:02/06/2025

Fornecedor: Medilar Importacao e  
Distribuicao de Produtos Medico  
Hospitalares S/A  
Marca: VOLPHARMA  
DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
HOSP. E FARM. LTDA  
Qntd: 50.0  
Preço Unit.: 9,2489

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
Justificativa: 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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div><div>Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA</div><div>Qntd: 600.0</div><div>Preço Unit.: 2,7000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div><div>Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA</div><div>Qntd: 550.0</div><div>Preço Unit.: 2,7000</div></div>	<div><div>Data:01/07/2025</div><div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div><div>Marca: OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP-UNIÃO QUÍMICA</div><div>Qntd: 500.0</div><div>Preço Unit.: 2,7000</div></div>
--	--	--

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: Alexsandro 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					

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

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div> <div>Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA</div> <div>Qntd: 50.0</div> <div>Preço Unit.: 1,0000</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div> <div>Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA</div> <div>Qntd: 50.0</div> <div>Preço Unit.: 1,0000</div>	<div>Data:02/06/2025</div> <div>Fornecedor: F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda</div> <div>Marca: TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA</div> <div>Qntd: 300.0</div> <div>Preço Unit.: 1,0000</div>
---	---	--

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: E0000000020251106184303992699232  
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: 0000000000000250023  
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.

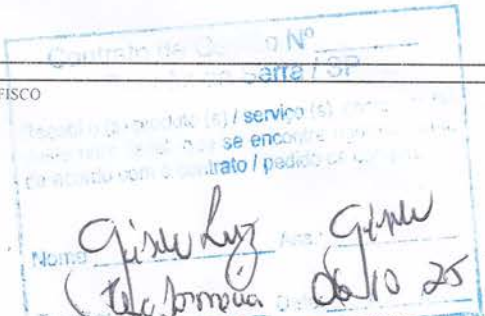
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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		EMISSION: 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						
 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305				<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 345.168 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3525.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3451.6810.1086.0982 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>DADOS DA NF-e</b> 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								
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>												
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						
MUNICÍPIO Taboao da Serra		FONE / FAX (011)3572-8730		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
						HORA DA SAÍDA 16:33:22						
<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP						
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX						
<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 345168/1 - 02/11/25 - 703,80												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 672,00		VALOR DO ICMS 120,96		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00						
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 703,80		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 703,80						
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
RAZÃO SOCIAL MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0		CÓDIGO ANNT						
ENDEREÇO RUA SAO PAULO. 19				MUNICÍPIO SANTOS		PLACA DO VEICULO						
QUANTIDADE 8				ESPECIE		MARCA						
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 0,0000		PESO LIQUIDO 7,6000						
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO NCMS	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: MEDIHOUSE 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	PITA 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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 R\$: 90,38 Federal Fonte: IBPT /		 Contrato de Compra e Venda de Produtos e Serviços Nº 16597 / 2023 Data: 06/10/25 Assinatura: [Signature] Assinatura: [Signature]	

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

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº  
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido  
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento

02/11/2025

N. do Documento

345168/INFE

Espécie

R\$

Valor do Documento

703,80

Recebi(emos) o boleto  
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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Data do Documento

03/10/2025

No. do Documento

345168/INFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

03/10/2025

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Vencimento

02/11/2025

Agência / Código Beneficiário

3359-6/25002-3

Nosso Número

28156340000116068

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA/Rua São Paulo-13\SANTOS-SP\04.192.876/0001-38

Data do Documento

03/10/2025

No. do Documento

345168/INFE

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

03/10/2025

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

=

Vencimento

02/11/2025

Agência / Código Beneficiário

3359-6/25002-3

Nosso Número

28156340000116068

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

Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

45.349.461/0017-70

Data do Relatório

06/10/2025 11:26

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

04.192.876/0001-38

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 650,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 703,8000	↑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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m					
Justificativa: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113075	ABSORVENTE HIGIENICO 10X40 CM C/GEL TIPO HOSPITALAR TAM UNICO -	Unidade	60.0

## Últimas compras

Data: 04/08/2025  
Fornecedor: Futura Comércio de  
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda  
Marca: FALCON  
Qntd: 80.0  
Preço Unit.: 0,6700

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

Data: 02/06/2025  
Fornecedor: Crismed Comercial  
Hospitalar Ltda  
Marca: ABSORVENTE GERIATRICO  
ADULTO PCT C/20 TAM UNICO -  
INCONTINENCE - PCT C/20 UNIDS -  
MEDI HOUSE  
Qntd: 40.0  
Preço Unit.: 0,5230

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
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
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 14h14m. Justificativa: Alexsandro Almeida, 02/10/2025 às 11h26min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CBS Medico Científica 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 Alexsandro 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: E0000000020251106185109911639237  
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: 0000000000000210247  
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.



 <b>QUIRON PHARMA LTDA</b> R ADA NEGRI, 261 SANTO AMARO SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000 TEL: (011)3375-9409 / FAX:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.004.278 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 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 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135252910192000 02/10/2025 09:09</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.883.304/116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 29.349.061/0001-40											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862</b> MUNICÍPIO <b>TABOÃO DA SERRA</b>				CNPJ/CPF <b>45.349.461/0017-70</b> DATA DA EMISSÃO <b>02/10/2025</b>											
BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>				CEP <b>06783-230</b> DATA DE SAÍDA											
FONE/FAX <b>(016)3374-8438</b>				UF <b>SP</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>NÃO CONTRIBUINTE</b> HORA DE SAÍDA <b>08:55</b>											
FATURA/DUPLICATA 001/03/11/2025 2255,76															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>2.255,76</b>		VALOR DO ICMS <b>378,68</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>											
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.255,76</b>													
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,00</b>											
OUTRAS DESPESAS ACESS. <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.255,76</b>											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE <b>9,00</b>		ESPÉCIE		UF											
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF											
PESO BRUTO <b>18,00</b>		PESO LÍQUIDO <b>18,00</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
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: D04J185661 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 <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	---	---	-------------------------------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO: 515058199  
MED - MEDICAMENTOS 95653 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMIS) - 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

## RESERVADO AO FISCO

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 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

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)



**Safr****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

**Safr**

422-7

42297.02800 00058.535717 00003.192523 8 12540000225576

<b>Local de Pagamento</b> PAGAVEL 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	1 Dias	30/60 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 2.255,7600	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					

Cotação 515058188 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
613	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ IM/IV 4ML - Ampola	Ampola	450.0

Últimas compras

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 2,2300</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP</div><div>Marca: HIPOLABOR</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 2,2900</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</div><div>Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 2,3200</div></div>
---	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<div>Item: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div> <div>Marca: CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA</div> <div>Embalagem: 50</div>	450,0	2,1900	985,5000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	<div>Item: HYCLIN</div> <div>Marca: HYPOFARMA</div> <div>Embalagem: Ampola com 50</div>	450,0	2,2500	1.012,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	<div>Item: HIPOLABOR</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: 100</div>	450,0	2,3454	1.055,4300	
Comentário: Validade: 31/03/2027 - CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IM-IV 100 AMP GEN HIPOLABOR					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<div>Item: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Embalagem: FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML - 1 - CX - AMP - HIPOLABOR CX com 100</div>	450,0	2,3604	1.062,1800	
Comentário: LOTE VENCE 31/05/2026					

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

<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: QUIRON PHARMA LTDA</div> <div>Marca: GRIFOLS</div> <div>Qntd: 5.0</div> <div>Preço Unit.: 224,9700</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: QUIRON PHARMA LTDA</div> <div>Marca: GRIFOLS</div> <div>Qntd: 4.0</div> <div>Preço Unit.: 225,0000</div>	<div>Data:17/07/2025</div> <div>Fornecedor: SP HOSPITALAR LTDA</div> <div>Marca: CSL BEHRING</div> <div>Qntd: 2.0</div> <div>Preço Unit.: 255,0000</div>
--	--	--

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	
Comentário: 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 OCIA****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>SAN CAMILO</b> CUIDADO EM SAÚDE	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	 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.
	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajaí - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.006.686 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250387757009 03/10/2025	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116	
		CNPJ 40.813.690/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA EMISSÃO 03/10/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSP BENEF BRASIL		CEP 06783-230	DATA ENTRADA/SAÍDA 03/10/2025
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862,		BAIRRO/DISTRITO Jardim Record	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:01:00
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE / FAX (11) 9658-16976	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/11/2025	5676,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS	
5.676,00	227,04	0,00	0,00	0,00	0,00	5.676,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.676,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0038-20
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477	
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR		VOLUME CUBICO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	0,000000	18,000		18,000	
4,00	CAIXAS						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS
2830	Calafete IV p/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

CÁLCULO DO ISSQN			
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 GESTÃO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023) - Fantasia: (UNIDADE MISTA DE SAÚDE - PS ANTENA) - Pedido: (13746) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separação: (Local Padrão) - Tributos Aprox.: (R\$ 0,00 Fonte 8524C6)			
RESERVADO AO FISCO		Assinatura: José Carlos Data: 02/10/25	



## 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 5.676,0000	↑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 PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	3300.0

## Últimas compras

Data: 29/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: MP HOSPITALAR Qntd: 3200.0 Preço Unit.: 1,6900	Data: 04/08/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Qntd: 4000.0 Preço Unit.: 1,6900	Data: 21/07/2025 Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Qntd: 600.0 Preço Unit.: 1,6900
--	---	--

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: Alexsandro 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.



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		<div> <b>NF-e</b>   <b>Nº. 000.016.328</b>  <b>Série 001</b> </div>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
ELPACK EMBALAGEM E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA ESTRADA PRIMO CRIVELLARI, 20 AGUA SANTA - 13413-600 PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO  3525 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0163 2810 5402 3122	
		Nº. 000.016.328 Série 001 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135252925300692 - 03/10/2025 09:56:23	
VENDA DE MERCADORIAS					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 535741660112	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 33.399.196/0001-98		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0017-70		03/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TABOAO DA SERRA	SP			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>02/11/2025</b>
Valor	<b>R\$ 3.232,05</b>

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			FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			0- Por conta do Emit							45.349.461/0017-70
ENDEREÇO					MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862					TABOAO DA SERRA			SP		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

[illegible]

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	--	---------------------------

## RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00346.716657 09975.690000 5 12530000323205

Local de pagamento: 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>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  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
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00346.716657 09975.690000 5 12530000323205

Local de pagamento: 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>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.  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
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, 06783230 - JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

Variação  
↑ 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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					
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
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					
113839 - VALVULA GATILHO PRETO ROSCA 28/410MM	GATILHO DE SPRAY PULVERIZADOR	Marca: NOBRE Embalagem: 1 com 1	10,0	1,9500	19,5000
<p>*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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m</p>					



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> <b>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b> 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> <b>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b> 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 Gonçalves Epp</b> 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

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: FONPLAST</div><div>Qntd: 700.0</div><div>Preço Unit.: 2,9900</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: FONPLAST</div><div>Qntd: 700.0</div><div>Preço Unit.: 2,9900</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda</div><div>Marca: FONPLAST</div><div>Qntd: 625.0</div><div>Preço Unit.: 3,0000</div></div>
---	---	--

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: Alexandro 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	POTE TÉRMICO CUMBUCA ISOPOR (MARMITEX) C/ TAMPA 200ML 11,5CM x 4,5CM -	Galao	1500.0

Últimas compras

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: COPOBRAS</div><div>Qntd: 2500.0</div><div>Preço Unit.: 0,3400</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: COPOBRAS</div><div>Qntd: 2500.0</div><div>Preço Unit.: 0,3400</div></div>	<div><div>Data:02/06/2025</div><div>Fornecedor: ELPACKING</div><div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div><div>Marca: COPOBRAS</div><div>Qntd: 1500.0</div><div>Preço Unit.: 0,3400</div></div>
--	--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	<div>Item: CUMBUCA C/TAMPA 200ML C/100UN</div> <div>Marca: COPOBRAS</div> <div>Embalagem: 1 com 1</div>	1.500,0	0,3400	510,0000	<div>Confirmado</div>

Confirmado por: Alessandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	<div>Item: ISOPOR POTE TERMICO 240ML</div> <div>Marca: COPOBRAS</div> <div>Embalagem: CX C 1000UNID com 1000</div>	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

<div>Data:27/08/2025</div> <div>Fornecedor: ELPACKING</div> <div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div> <div>Marca: COPOBRAS</div> <div>Qntd: 1500.0</div> <div>Preço Unit.: 0,3300</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: ELPACKING</div> <div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div> <div>Marca: COPOBRAS</div> <div>Qntd: 2500.0</div> <div>Preço Unit.: 0,3300</div>	<div>Data:02/06/2025</div> <div>Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.</div> <div>Quality Comércio de Embalagens Ltda</div> <div>Marca: BOM APETITE</div> <div>Qntd: 2500.0</div> <div>Preço Unit.: 0,3403</div>
--	--	---

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: Alexandro 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 Alexandro 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

<div>Data:26/02/2025</div> <div>Fornecedor: ELPACKING</div> <div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div> <div>Marca: NOBRE</div> <div>Qntd: 20.0</div> <div>Preço Unit.: 1,9500</div>	<div>Data:07/01/2025</div> <div>Fornecedor: ELPACKING</div> <div>EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</div> <div>Marca: NOBRE</div> <div>Qntd: 10.0</div> <div>Preço Unit.: 1,9500</div>
---	---

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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.

Cotação 515059352 Criada por Alexsandro 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: E0000000020251107190259168457984  
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: 0000000000000989493  
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

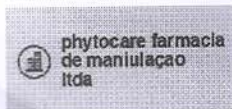
NF-e  
Nº 002546  
Série 1

Data de recebimento

16/10/25

Identificação e assinatura do recebedor

Cleane Jansen



**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  
SÉRIE: 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 de 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

Inscr.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

## Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/11/2025	635,50						

## Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	635,50
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	635,50

## Transportador/Volumes transportados

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

## Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20MG/G BISNAGA 30G LOTE: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	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	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
--	--------------------

10/10/2025 09:34:26

**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:

Cleane Jansen

Ass:

Cleane Jansen

Função:

Farmacêutica

Data:

16/10/25

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> JOSE JANNARELLI, 336, 05615000 - VILA PROGREDIOR - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 66.088.139/0001-47					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.  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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) 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> JOSE JANNARELLI, 336, 05615000 - VILA PROGREDIOR - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 66.088.139/0001-47					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.  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					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.					
Pix Cópia e Cola 00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qv2/a8519bfc-d45e-4158-b598-52012824fba5204000053039865802BRL5909PHYTOCARE6009SAO 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 350,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 635,5000	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: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 15h9m					

Cotação 515058188 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h13m

## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66373	CARVÃO VEGETAL ATIVADO EM PÓ 50G - SACHÊ OU POTE - Pote	Pote	20.0

## Últimas compras

Data: 28/08/2025

Fornecedor: Phytocare Farmacia De  
Manipulacao Ltda

Marca: PHYTOCARE

Qntd: 15.0

Preço Unit.: 5,9000

Data: 02/04/2025

Fornecedor: Tha e Thi Farmacia De  
Manipulação Ltda

Marca: FARMATEC

Qntd: 15.0

Preço Unit.: 18,0000

Data: 04/02/2025

Fornecedor: Injemed Medicamentos  
Especiais Ltda

Marca: INJEMED

Qntd: 5.0

Preço Unit.: 18,8000

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
Comentário: 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					



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

<div><div>Data:28/08/2025</div><div>Fornecedor: Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda</div><div>Marca: PHYTOCARE</div><div>Qntd: 130.0</div><div>Preço Unit.: 3,4500</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Phytocare Farmacia De Manipulacao Ltda</div><div>Marca: PHYTOCARE</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 3,7500</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: NEO QUIMICA</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 4,1872</div></div>
---	---	--

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	
Comentário: 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 AL X 30G (EMB HOSP) com 50	150,0	3,7245	558,6750	
Comentário: 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: E0000000020251107190447779497155  
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: 00000000000173574939  
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		<b>NF-e</b> <b>Nº 001.173</b> 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-Saída ☒

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 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 1.260,00
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 1.260,00

## 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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. 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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional.  Tributos aproximados: R\$ 281,36 (Federal) e R\$ 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	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: flavio 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 - Boleto

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
<b>*Referência:</b> 02/07/2025 - Qtd.23000.00   Preço R\$0,0650   Variação da Última Compra: ↑ 7.69%   R\$ 0,0050   R\$ 115,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 30/09/2024 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0765   Variação da Última Compra: ↓ 8.50%   R\$ 0,0065   R\$ 13,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 02/07/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0650   Variação da Última Compra: ↑ 7.69%   R\$ 0,0050   R\$ 10,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m					

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM -	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

G3331009293626031  
10/11/2025 09:44:52

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: E0000000020251107190545702837676  
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: 00000000000173574939  
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	DATA SAÍDA
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 9658-1697	UF SP	HORA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

NÚMERO 001163/1	VENCIMENTO 06/11/2025	VALOR 630,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------------------	--------------------------	-----------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

**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**

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	RESERVADO AO FISCO   Data: 08/10/25
---	--

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 - Boleto

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
<b>*Referência:</b> 02/07/2025 - Qtd.23000.00   Preço R\$0,0650   Variação da Última Compra: ↑ 7.69%   R\$ 0,0050   R\$ 115,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 30/09/2024 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0765   Variação da Última Compra: ↓ 8.50%   R\$ 0,0065   R\$ 13,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 02/07/2025 - Qtd.2000.00   Preço R\$0,0650   Variação da Última Compra: ↑ 7.69%   R\$ 0,0050   R\$ 10,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexsandro Almeida em 07/10/2025 às 11h10m					

Cotação 515058711 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h19m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
1029	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR BRANCA 20X250MM -	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

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
57845	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR LARANJA 20X250MM -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etiplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Laranja 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: 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	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO ADULTO TIVEK COR ROXA 20X250MM -	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Etíplus Adesivos E Tecnologia Eireli	Item: Pulseira Identificação Roxo para Triagem Hospitalar 20 x 250 mm com 1000 unidades Marca: Etíplus Embalagem: Rolo com 2000	2.000,0	0,0700	140,0000	Confirmado
Karília 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 Científica 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: E0000000020251107190808815820904  
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: 00000000000000118788  
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 - SAÍDA  
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

## 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

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
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 GESTÃO 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 vícios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vícios 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 vícios aparentes."

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 195,66

RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
Reservado ao Fisco, que se encontra no documento de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: ROÁRIO

Ass: P

Função: TEC. FISCAL

Data: 06/10/25



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº

535868

SÉRIE: 1



## Identificação do Emitente

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS  
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho  
Maua - SP CEP: 09.370-850  
Telefone: 1145128600

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 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

## 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  
278240632115QUANTIDADE  
58ESPÉCIE  
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

00190.00009 03263.508008 00292.679172 1 12530000300375

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 Apos 02/11/2025 cobrar Juros de R\$ 2,00 ao dia Apos 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 EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, JARDIM RECORD, CEP: 06783230 - Taboão da Serra - SP					CPF / CNPJ: 45.349.461/0017-70	
Beneficiário Final					CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## Re: PEDIDO 625803155 - URGENTE



De **Letícia 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,



**Letícia 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)





Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda  
02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000 Frete CIF Entrega 5 Dias Pagamento 30 ddl

Itens confirmados 6 Entregas programadas -- Total do fornecedor R\$ 2.861,6090 Variação ↓ 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

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

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

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

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: Alexsandro 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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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

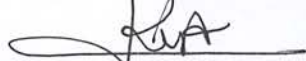
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0017-70		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP		11 Nome LETICIA FERREIRA MARQUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 52688530 - 02871 / SP		18 CPF 526.885.328-71	19 Data de Nascimento 17/09/2004	20 Nome da Mãe LUCILEIA FERREIRA DOS SANTOS
<b>CONTRATO</b>				
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.

relação da Secretaria SP, 10 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: E0000000020251110183137090337493  
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
Total FGTS:		0,00	47,77	0,00	0,00	47,77

#### 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>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ed04f33d04c464d8e45cc3584d38b0d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*63048CA8

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ed04f33d04c464d8e45cc3584d38b0d

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

Estabelecimento:		45.349.461/0017-70		Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
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	
Total do Tomador								Sem Tomador	597,15	47,77	0,00	0,00	0,00	47,77
Total do Estabelecimento						45.349.461/0017-70		597,15	47,77	0,00	0,00	0,00	47,77	
Total FGTS								597,15	47,77	0,00	0,00	0,00	47,77	

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
		Total FGTS	597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77

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
		Total FGTS	597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77



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
		Total FGTS	597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77

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
Total FGTS		597,15	0,00	47,77	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77

**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
TOTAL		R\$ 48.000,00

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
TOTAL		R\$ 15.640,00

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-BRASILIA Número 2121  
Bairro NOVA YORK 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	Vir. 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 - Vencdo. 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 (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
4,0000	0,00	662,31
Base de Cál. (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
10.769,24		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		
CLIENTE:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – 45.349.461/0017-70	
REFERÊNCIA:	10/2025	
RESPONSÁVEL SALUTEM:	NEY ANDERSON ROSA	
NOTA FISCAL:	4814	
TIPO DE SERVIÇO:	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>	(x) Sim! ( ) Não, Justificar.
ASSINATURA RESPONSÁVEIS		
SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP. Nome: Ney Anderson Rosa		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL TABOÃO DA SERRA – UMTS – AHBB



Assinado de forma digital  
por NEY ANDERSON  
ROSA:27148159873

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.



<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> 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>Taboão da Serra / SP</b> <b>RESERVADO AO FISCO</b> Produto (s) / produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato, pedido de compra. Nome: <u>Jose Elias</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Emissão: <u>13/10/25</u>
--	--	---

## 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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0017-70 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME

11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 2.000,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.950,0000	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 ESCRITORIO (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 Hospitales 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	
Comentário: 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	SUPOTE 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: SUPORTE DUREX PEQUENO Marca: CAVIA Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	14,0000	14,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 22718 - SUPORTE 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	Entrega: 5 Dias Frete: 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	Entrega: 3 Dias Frete: 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	Entrega: 5 Dias Frete: 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	Entrega: 5 Dias Frete: cif	02/10/2025	28 ddl	1.000,0000

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.

RECEBIMOS DE D J PLASTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº9824  
SÉRIE:1

D J PLASTICOS LTDA  
Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665,  
quadra: B; Bloco: 02  
Caetetuba - 12951-750  
Atibaia - SP  
1144022595

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
9824  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO  
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  
Venda a Nao Contribuinte

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253056051873 13/10/2025 11:45:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
190197495113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF  
09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0017-70

DATA EMISSÃO  
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA  
11:44:47

FATURA / DUPLICATA

001  
11/11/2025  
795,00

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	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,000

PESO LÍQUIDO  
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Cálculo	ICMS	IPI	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		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN  
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de Pagamento: boleto bancário 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 80DB15  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

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: R. A. R. Ass: [Assinatura]  
Função: Tec. Adm. Data: 13/10/25



| 237-2 |

## Recibo do Pagador

Vencimento	11/11/2025	Agência/Código do Beneficiário	0476-6/0104100-2	Número do Documento	80618066	Nosso Número	09/00000001209-5
Valor do Documento	795,00	(-) 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

Autenticação Mecânica

Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 A..

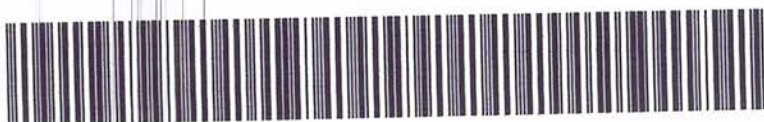


| 237-2 |

23790.47604 90000.000126 09010.410000 6 12620000079500

Local de Pagamento				Vencimento		11/11/2025	
Beneficiário D J PLASTICOS				09.626.224/0001-88		Agência/Código do Beneficiário	
Avenida Professor Flavio Pires de Camargo, 665 - quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - 12951-750 Atibaia-SP				0476-6/0104100-2			
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc		Data do Processamento	
13/10/2025		80618066		DM		13/10/2025	
Acerte		N		Aceite		Nosso Número	
09		CIP		R\$		09/00000001209-5	
Espécie Moeda		Qtd Moeda		(x) Valor		(=) Valor do Documento	
R\$						795,00	
<p>Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário</p> <p>Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.</p> <p>Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.</p> <p>Sujeito a protesto após 28 dias do vencimento.</p> <p>Venda 4670 - 1/1 - NF 1/9824</p>						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) 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 - 06783-230 Taboão da Serra-SP							
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:**  
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - [compras@taboao.ahbb.org.br](mailto: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](mailto:comercial@plastmodel.ind.br)

**Resgate:**  
Donato Julio Silveira Peçanha  
[comercial@plastmodel.ind.br](mailto: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				
SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 5CM x 11CM x 60micran	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				
SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP	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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	10 Dias	28 ddl

---

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 795,0000	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

<div><div>Data:20/01/2025</div><div>Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA</div><div>Marca: DJ Plásticos</div><div>Qntd: 4.0</div><div>Preço Unit.: 189,0000</div></div>	<div><div>Data:30/07/2024</div><div>Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA</div><div>Marca: DJ Plásticos</div><div>Qntd: 2.0</div><div>Preço Unit.: 189,0000</div></div>
--	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	<div>Item: SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 5CM x 11CM x 60micran Marca: DJ Plásticos Embalagem: Bobina com 1</div>	2,0	189,0000	378,0000	<div>Confirmado</div>
<div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.</div>					
Magic Print Servicos Ltda	<div>Item: BOBINA UNITARIZAÇÃO TRANSPARENTE Marca: Diversos Embalagem: 1 com 1</div>	2,0	462,0000	924,0000	

Comentário: BOBINA DE UNITARIZAÇÃO TRANSPARENTE 5X11 COM 10.000 UNIDADES SEM FITA



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

<div>Data:05/05/2025</div> <div>Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA</div> <div>Marca: DJ Plásticos</div> <div>Qntd: 4.0</div> <div>Preço Unit.: 139,0000</div>	<div>Data:20/01/2025</div> <div>Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA</div> <div>Marca: DJ Plásticos</div> <div>Qntd: 4.0</div> <div>Preço Unit.: 139,0000</div>	<div>Data:30/07/2024</div> <div>Fornecedor: D J PLASTICOS LTDA</div> <div>Marca: DJ Plásticos</div> <div>Qntd: 2.0</div> <div>Preço Unit.: 139,0000</div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
D J PLASTICOS LTDA	<div>Item: SACO PLASTICO BOBINA PICOTADA 3CM X 8CM C/10.000 UNIDADES TRANSP</div> <div>Marca: DJ Plásticos</div> <div>Embalagem: Bobina com 1</div>	3,0	139,0000	417,0000	<div>Confirmado</div>
<div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.</div>					
Magic Print Servicos Ltda	<div>Item: BOBINA UNITARIZAÇÃO DE MEDICAMENTO 3X8</div> <div>Marca: Diversos</div> <div>Embalagem: 1 com 1</div>	3,0	246,0000	738,0000	

Comentário: BOBINA DE UNITARIZAÇÃO SEM FITA 3X8 COM 10.000 UNIDADES

Cotação 515059808 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h27m

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.		NF-e Nº 10.665 Série 1											
09/10/2025		52.256.575-X											
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA AV AMADOR AGUIAR, 180 CITY JARAGUA - 02998-020 Sao Paulo - SP Fone: (11) 3976-6969		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 10.665 Série 1 Folha 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Producao do Estabelecimento		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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253003928891 - 09/10/2025 09:19:31											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.686.394.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.448.870/0001-28											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 MUNICÍPIO Taboao da Serra		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70 CEP 06783-230 UF SP FONE / FAX (16) 3374-8438											
FATURA / DUPLICATA RUB. 001 Venc. 08/11/2025 Valor R\$ 4.599,99		DATA DA EMISSÃO 09/10/2025 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/10/2025 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:19:27											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.599,99 VALOR DO ICMS 828,00 BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 333,33 VALOR DO PIS 27,73 VALOR DA COFINS 128,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.266,66 VALOR TOTAL DA NOTA 4.599,99											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ / RAZÃO SOCIAL MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI ENDEREÇO AVENIDA AMADOR AGUIAR, 178 ANEXO 180		FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 00.448.870/0001-28 INSCRIÇÃO ESTADUAL 148686394115											
QUANTIDADE 25 ESPÉCIE CAIXAS MARCA		NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) 187,500 PESO LÍQUIDO (KG) 180,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CET	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC	VALOR	VALOR	ALÍQ	ALÍQ
PP3B	HOSPITALAR - BASE BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS C/200	39239090	000	5101	CAI	25	48,00	1.200,00	1.380,00	248,40	180,00	18,00	15,00
PP3T	HOSPITALAR - TAMPA BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS C/200	39235000	000	5101	CAI	25	122,6665	3.066,66	3.219,99	579,60	153,33	18,00	5,00
112686													
69092													
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 Clotilde Diletti Ass.: Função: Nutricionista Data: 10/10/2025													
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													





Relatório Itens Confirmados

Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda

00.448.870/0001-28

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 4.000,0000	CIF	7 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 4.600,0000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112686 - MARMITEX PLASTICA/ISOPOR C/ TAMPA RETANGULAR COM 3 DIVISÓRIAS 1100ML 26,5 x 20 x 4,3CM	BANDEJA PP 3 DIVISÓRIAS BRANCA C/200 (BASE E TAMPA)	Marca: Megapack Embalagem: Caixa com 200	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

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

<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda</div><div>Marca: Megapack</div><div>Qntd: 3600.0</div><div>Preço Unit.: 0,9200</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda</div><div>Marca: Megapack</div><div>Qntd: 3600.0</div><div>Preço Unit.: 0,9200</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Megapack Industria E Comercio De Embalagens Ltda</div><div>Marca: Megapack</div><div>Qntd: 3600.0</div><div>Preço Unit.: 0,9200</div></div>
---	---	---

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**

Recibo do Pagador

Beneficiário		MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP				8694/06450-5	R\$		109/00001260-2
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento		
10665		00.448.870/0001-28	10/11/2025		4.599,99		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado			

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70

Autenticação mecânica

Demonstrativo  
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				Vencimento	
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes				10/11/2025	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
MEGAPACK INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - 00.448.870/0001-28				8694/06450-5	
AV AMADOR AGUIAR, 180 - CITY JARAGUA - CEP: 02998-020 - São Paulo - SP					
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/10/2025	10665	DM	N	09/10/2025	109/00001260-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
109	R\$				4.599,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0017-70					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD					
Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230					

Sacador/Avalista



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 SICOOB 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.







Multi Lion Ltda

45.401.611/0001-80

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	3 Dias	21 ddl - Carteira
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 3.060,0000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
34011 - PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL ROLÃO 100% CELULOSE VIRGEM 300M x 10CM	PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO	Marca: MULTI LION Embalagem: 8 com 1	200,0	4,8000	960,0000
<p>*Referência: 02/10/2025 - Qtd.200.00   Preço R\$4,8000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m</p> <p>Justificativa: Alexsandro Almeida, 17/10/2025 às 10h24min — Marca não homologada (Padronizada)</p>					
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
<p>*Referência: 02/10/2025 - Qtd.200.00   Preço R\$10,5000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</p> <p>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m</p> <p>Justificativa: 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>					

Cotação 517425107 Criada por Alexsandro Almeida no dia 17/10/2025 às 9h4m

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.: 4,8000Data:27/08/2025  
Fornecedor: Multi Lion Ltda  
Marca: MULTI LION  
Qntd: 360.0  
Preço Unit.: 4,8000Data: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: Alfapel 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	<b>Item:</b> DIVERSOS <b>Marca:</b> SSFSF <b>Embalagem:</b> UND com 1	200,0	4,6000	920,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	<b>Item:</b> PAPEL HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES EXPRESS BRANCO 10X300M FD C/ 8 ROLOS BABY <b>Marca:</b> BABY <b>Embalagem:</b> 01 com 1	200,0	4,6300	926,0000	
Multi Lion Ltda	<b>Item:</b> PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO <b>Marca:</b> MULTI LION <b>Embalagem:</b> 8 com 1	200,0	4,8000	960,0000	Confirmado
<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)					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	<b>Item:</b> 26029 - PAPEL HIG. ROLAO 100% CELULOSE FL. SIMPLES 09x300m C/08 - GRAMPEL <b>Marca:</b> GRAMPEL <b>Embalagem:</b> UNIDADE com 8	200,0	5,9100	1.182,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	<b>Item:</b> PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE VIRGEM PCT 8RLX300MTS <b>Marca:</b> PIRAPAPEIS <b>Embalagem:</b> 1 com 1	200,0	6,3400	1.268,0000	
Dom Distribuidora	<b>Item:</b> Papel Higiénico - 250m <b>Marca:</b> Azepep <b>Embalagem:</b> Fardo com 1	200,0	6,6200	1.324,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	<b>Item:</b> PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) PREMIATTA <b>Marca:</b> PREMIATTA <b>Embalagem:</b> FARDO com 8	200,0	7,0600	1.412,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	<b>Item:</b> PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA BRANCO <b>Marca:</b> PRIMULA <b>Embalagem:</b> UNITARIO com 8	200,0	7,6575	1.531,5000	



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
43831	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS 100% CELULOSE VIRGEM 20x21 PCT C/ 1000 FOLHAS -	Pacote	200.0

Últimas compras

<div><div>Data:02/10/2025</div><div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div><div>Marca: MULTILION</div><div>Qntd: 600.0</div><div>Preço Unit.: 10,5000</div></div>	<div><div>Data:19/09/2025</div><div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div><div>Marca: MULTILION</div><div>Qntd: 150.0</div><div>Preço Unit.: 10,5000</div></div>	<div><div>Data:27/08/2025</div><div>Fornecedor: Multi Lion Ltda</div><div>Marca: MULTILION</div><div>Qntd: 600.0</div><div>Preço Unit.: 10,5000</div></div>
---	---	---

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
<div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/10/2025 às 10h25m.</div> <div>Justificativa: Alexsandro Almeida, 17/10/2025 às 10h24min –</div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>Respondeu incorretamente o item cotado</li><li>Marca não homologada (Padronizada)</li></ul></div>					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: 25153 - TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 20x21 C/1000fs - 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: GRAMPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	12,9300	2.586,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	<b>Item:</b> PAPEL TOALHA INTERFOLHA FOLHA SIMPLES 100% 2D 20X21CM C/1000 BABY <b>Marca:</b> BABY <b>Embalagem:</b> 1 com 1	200,0	13,0000	2.600,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	<b>Item:</b> PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 <b>Marca:</b> PRIMULA <b>Embalagem:</b> PACOTE com 1	200,0	13,5000	2.700,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	<b>Item:</b> 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 . <b>Marca:</b> ALBAMAX <b>Embalagem:</b> PC com 1	200,0	14,0000	2.800,0000	
Nat Clean Comercio e Servicos Ltda	<b>Item:</b> PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2 DOBRA BRANCO - 20X21 CM - PACOTE <b>Marca:</b> EUROPAPER <b>Embalagem:</b> FARDO com 1	200,0	14,3000	2.860,0000	
Neomix Distribuidora Atacadista Ltda	<b>Item:</b> DIVERSOS <b>Marca:</b> SSFSF <b>Embalagem:</b> UND com 1	200,0	14,7200	2.944,0000	

Cotação 517425107 Criada por Alessandro 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.: ** 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.</b>					
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 17663997818 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@risppapelaria.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

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-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](http://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 Endereço	Município	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
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	Vlr.ICMS	Vlr.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

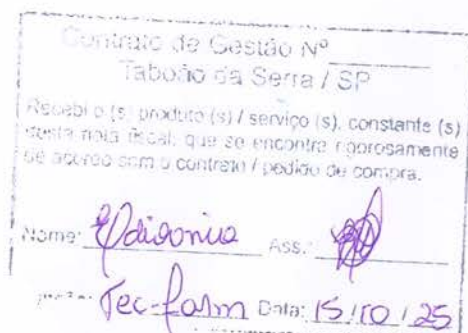
#### Cálculo do ISSQN

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.

## Thermo Label Comercio Varejista Ltda

52.277.801/0001-00

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 0,0000Frete  
CIFEntrega  
6 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
2Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 774,6000Variação  
↓ 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> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$10,9500   Variação da Última Compra: ↓ 33.33%   R\$ 3,6500   R\$ 73,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
6570	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS -	Rolo	70.0

Últimas compras

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Grafica Cambirela</div><div>Marca: GRAFICA CAMBIRELA</div><div>Qntd: 70.0</div><div>Preço Unit.: 13,6700</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Thermo Label Comercio Varejista Ltda</div><div>Marca: Thermo Label</div><div>Qntd: 90.0</div><div>Preço Unit.: 9,9800</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Adesil Etiquetas Ltda</div><div>Marca: ADESIL PRINT</div><div>Qntd: 80.0</div><div>Preço Unit.: 14,3200</div></div>
--	---	---

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
Confirmado por: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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 mm de Diâmetro Interno -		20.0

Últimas compras

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Grafica Cambirela</div><div>Marca: GRAFICA CAMBIRELA</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 10,9500</div></div>	<div><div>Data:02/04/2025</div><div>Fornecedor: Karilia Comercio De Papeis Eireli</div><div>Marca: PRINTPRESS</div><div>Qntd: 40.0</div><div>Preço Unit.: 10,0000</div></div>	<div><div>Data:04/02/2025</div><div>Fornecedor: Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.</div><div>Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 10,9000</div></div>
--	---	--

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Thermo Label Comercio Varejista Ltda	<div>Item: ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 50X30X1COL.</div> <div>Marca: Thermo Label</div> <div>Embalagem: Caixa com 20</div>	20,0	7,3000	146,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/10/2025 às 14h34m.					
E Alcara Etiquetas	<div>Item: ETIQUETA ADESIVA BRANCA 50X30mm</div> <div>Marca: TEDDY ETIQUETAS</div> <div>Embalagem: CAIXA com 20</div>	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	<div>Item: ETIQUETA TERMICA 50X30 BRANCA</div> <div>Marca: PRINTPRESS</div> <div>Embalagem: 1 com 1</div>	20,0	10,7000	214,0000	
Comentário: ETIQUETA TÉRMICA 50X30X1MM, T1, 35M 1060 ETIQUETAS POR ROLO;					
Braggio Etiquetas Adesivas E Rótulos Ltda.	<div>Item: Etiqueta adesiva</div> <div>Marca: BMA Etiquetas Adesivas e Rótulos</div> <div>Embalagem: rolo com 1</div>	20,0	10,9000	218,0000	
Grafica Cambirela	<div>Item: ETIQUETA ADESIVA TERMICA 50X30X01</div> <div>Marca: GRAFICA CAMBIRELA</div> <div>Embalagem: CAIXA com 1</div>	20,0	10,9500	219,0000	
Gsp Gestao De Servicos Ltda	<div>Item: ETIQUETA COD DE BARRAS TERMICA BRANCA 50X30 -1 / 30 MTS</div> <div>Marca: SERRAPRINT</div> <div>Embalagem: CAIXA com 30</div>	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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**pulire**  
HIGIENE & LIMPEZA

PULIRE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS DE LIMPEZA EIRELI  
R MARCILIO DIAS, 199  
SOCORRO - 04764-080  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 5507-5052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

113.255.458.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135253022154642

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

10/10/2025 11:53:15

CNPJ

65.791.089/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

CEP

06783-230

UF

SP

FONE / FAX

(11) 3572-8730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11:53:09

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

DATA DA EMISSÃO

10/10/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/10/2025

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	CÓDIGO 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)
1				16,050	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão Nº

Taboão da Serra / SP

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

Nome

Coord.

Data

14/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: 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, art 313K, 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

Impresso em 10/10/2025 as 11:53:17

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.ome.com.br

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
Bairro	Cidade	Estado
		Telefone
		Complemento

Pulire Comercial Ltda

65.791.089/0001-05

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 200,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 1.570,9300	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

<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Pulire Comercial Ltda</div> <div>Marca: OLEAK</div> <div>Qntd: 2.0</div> <div>Preço Unit.: 190,2200</div>	<div>Data:29/04/2024</div> <div>Fornecedor: Pulire Comercial Ltda</div> <div>Marca: oleak</div> <div>Qntd: 2.0</div> <div>Preço Unit.: 190,2200</div>	<div>Data:26/02/2024</div> <div>Fornecedor: Pulire Comercial Ltda</div> <div>Marca: oleak</div> <div>Qntd: 4.0</div> <div>Preço Unit.: 190,2200</div>
---	---	---

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
<div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m.</div> <div>Justificativa: Alexandro Almeida, 02/10/2025 às 12h04min –</div> <div><ul style="list-style-type: none"><li>Respondeu incorretamente o item cotado</li><li>Marca não homologada (Padronizada)</li></ul></div>					
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 Alexandro 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

EMIÇÃO: 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 INSTALACAO:  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 UMTS  
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP  
CEP: 06783230

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

REFERENCIA: 10/2025  
CNPJ: 45.349.461/0017-70  
CONTRATO: 1946590

FATURA UNIFICADA: 105915966

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 / CstII: 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

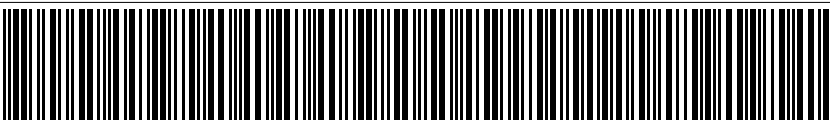
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qtrv2/f5fa31be-bc96-4627-9685-814e0d71c9605204000053039865802BR5909VERO S.A.6009SAO PAULO62070503\*\*\*6304B4E8

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 R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230				CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE  
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**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  
TAMBORE, BARUERI, SP  
CEP: 06460-040  
INS. EST.: 128.285.872.113  
CNPJ: 31.748.174/0175-60  
EMIÇÃO: 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	TOTAL					R\$	600,00
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

96CABBB96ECA43037097F3C8EAC33719

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

EMIÇÃO: 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 INSTALACAO:  
ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862  
JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP  
CEP: 06783230

INFORMACOES COMPLEMENTARES  
CONTRATO DE GESTAO - S-4672023

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

REFERENCIA: 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 sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | [www.verointernet.com.br](http://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.PIX2555api.itaupix/qtrv2/16b57358-6ea2-4234-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 R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.003,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70 ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD, TABOAO DA SERRA, SP - CEP: 06783230				CNPJ: 45.349.461/0017-70 Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE  
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**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  
TAMBORE, BARUERI, SP  
CEP: 06460-040  
INS. EST.: 128.285.872.113  
CNPJ: 31.748.174/0175-60  
EMIÇÃO: 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	TOTAL					R\$	1.003,55

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 PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 10/11/2025	
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863	
Data do Documento 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 57,34	
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



[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



PRÁTICA ANTI-SINDICAL

Tel: (11)3804-9283

[www.sintaresp.com.br](http://www.sintaresp.com.br)

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 PRATICA 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:

Data Emissão

140

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](http://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 Mistade Taboão da Serra para realização de controle interno jurídico, Referente ao Contrato de GestãoS-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 nas 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



Documento assinado digitalmente

ALEXANDRE SAMPAIO ZAKIR  
Data: 10/11/2025 21:48:23-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**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



35251005975312000134550010000043471189362342

NF Nº  
**4347**  
FLUXO:  
SAIDA

Mod 55 série 1

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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Natureza da Operação: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OPE

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ESTR. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862

CIDADE

TABOÃO SERRA

BAIRRO

JD RECORD

CNPJ/CPF

45349461001770

DATA EMISSÃO

08/10/2025

DATA SAÍDA/ENTR

CEP

06783-230

UF

SP

INSCR. ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	UNITÁRIO	TOTAL	%ICMS	BASE	VAL ICMS
205	BOB. RESINITE 60CM	39204390	102	5102	PC	5,000	53,50	267,50	0	0,00	0,00

**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	<b>R\$267,50</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	TOTAL IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL				<b>R\$267,50</b>

**TRANSPORTADORA DE VOLUME/SERVIÇOS**

NOME DA TRANSPORTADORA	FRETE POR	0 - EMISSANTE	1 - DESTINATÁRIO	0	PLACA VEÍCULO	XXX-000	UF	CNPJ
NOSSO CARRO								
ENDEREÇO	CIDADE	UF	I.E.					

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0	PESO LÍQUIDO	0
---------	---------	-------	-----------	------------	---	--------------	---

INFORMAÇÕES ADICIONAIS Ped: 4576  
Pagamento(s): Rm: 2058  
Parc 1 Vencdo: 12/11/2025 Valor: R\$ 267,50

Entrega: - END: Bairro: - - Ped. Cliente: 515059352

ICMS ST SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF DECRETO 52804 DE 13-03-08

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: *Netunians*

Função: *Netunians* Data: *13/10/25*



Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda

05.975.312/0001-34

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 150,0000	CIF	2 Dias	35 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 267,5000	↑ 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: Alexsandro Almeida em 02/10/2025 às 12h8m. Justificativa: Alexsandro 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 Alexsandro 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.


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20251104u32982150000134

Número da Nota

**00000697**

Data e Hora de Emissão

**04/11/2025 17:26:23**

Código de Verificação

**PWUQ-ZWJU**
**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34**Inscrição Municipal: **6.210.242-7**Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**Município: **São Paulo**UF: **SP**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0017-70**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ES Tenente José Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP**E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**
**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal referente à prestação de serviços especializados em Medicina e Segurança do Trabalho referente ao contrato de Gestão nº S-467/23, firmado entre Associação Hospitalar Beneficente do Brasil e a Prefeitura de Taboão da Serra, para Gestão da Unidade Mista de Saúde - UMS.

Prestação de Serviços referentes ao mês de: **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**
**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.870,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	<b>133,06</b>	<b>88,70</b>	<b>266,12</b>	<b>57,65</b>

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>8.870,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>177,40</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: 10/12/2025;





## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

<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)	PERÍODO(S)
-----------	------------

UNIDADE MISTA DE SAÚDE - UMS CONTRATO DE GESTÃO Nº S-467/2023
--

OUTUBRO
---------

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
--------------------------------	--

NOTA FISCAL DE Nº:	697
--------------------	-----

DATA DE EMISSÃO:	04/11/2025
------------------	------------

OBJETO DO CONTRATO:
---------------------

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão Emergencial nº S-467/2023, referente a Unidade Mista de Saúde de Taboão da Serra.
--

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS
---------------------------------------

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
---

2 - Elaboração de GRO e PGR.
------------------------------

3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
--

4 - Ordem de Serviço – NR-1.
------------------------------

5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
--

6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
--

7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
---

8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
---

9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
--

10 - LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
---

11 - Avaliação e abertura de CAT.
-----------------------------------

12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.
---

Assinatura do Representante da Empresa
--

Assinatura do Responsável da Unidade
--



## RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<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 Deques 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	Fase 1	PEDIASURE	Fase 1	Fase Pré	
	ATÉ 50ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 100ML	ATÉ 200ML	
quantidade	R\$ 11,14	R\$ 26,08	R\$ 25,98	R\$ 15,36	R\$ 29,64	CONSUMO DO DIA
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
						0
Fase 1 ate 200ml R\$26,08		25	14			39
Fase 1 ate 100ml R\$ 15,36						
Fase Pré ate 200ml R\$29,64						
PEDIADURE ATÉ 200ml R\$ 25,98						
TOTAL		R\$ 652,00	R\$ 363,72	R\$ 0,00		R\$ 1.015,72

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/O 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 COMERCIO DE 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  Nº 001084 SÉRIE 002 FOLHA 1 / 1	
	CHAVE DE ACESSO 3525 1017 5708 9900 0180 5500 2000 0010 8410 0007 8400	
	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 135253003607580 09/10/2025 09:03:35 AM	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS SUBS.TRIB		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 454250676110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 17.570.899/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0017-70	DATA DE EMISSÃO 09/10/2025
ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA,862	BAIRRO/DISTRITO JARDIM RECORD	CEP 06.783-230	CELULAR (11) 96581-6976
COMPLEMENTO	MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (16) 3374-8438	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENT./SAÍDA 09:04:03

FATURA/DUPPLICATA	
001084/001 - 2.080,00 - 08/11/2025	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST. 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.080,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	0	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	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					



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

DADOS ADICIONAIS	
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	RESERVADO AO FISCO

World Plastic Mrv Comércio de Plásticos Ltda - Me

17.570.899/0001-80

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 100,0000	CIF	7 Dias	35 ddl
-----			
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
4	--	R\$ 2.080,0000	↑8.34 %   R\$ 160,0500

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113099 - LIXEIRA PLÁSTICA BRANCA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO INFECTANTE"	LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	90,0000	450,0000

\*Referência: 26/02/2024 - Qtd.5.00 | Preço R\$63,9900 | Varição 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 TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO ORGANICO"	LIXEIRA RET 50 LITROS COM PEDAL E TAMPA	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 TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM"	LIXEIRA RET 25 LITROS COM PEDAL E TAMPA	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	90,0000	450,0000
---	---	---	-----	---------	----------

\*Referência: 10/07/2025 - Qtd.5.00 | Preço R\$86,0000 | Varição 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 TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM"	LIXEIRA RET 50 LITROS COM PEDAL E TAMPA	Marca: MARFINITE Embalagem: GRANEL com 1	5,0	118,0000	590,0000
---	---	---	-----	----------	----------

\*Referência: 14/01/2025 - Qtd.5.00 | Preço R\$116,0000 | Varição da Última Compra: ↑1.72% | R\$ 2,0000 | R\$ 10,0000  
Confirmado por: Alexandro Almeida em 02/10/2025 às 13h46m

Nome do Item			
Código		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	

Relatório Geral de PDC

Nome do Item			
Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
113791	LIXEIRA PLÁSTICA MARROM 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO ORGANICO" -	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: Alexsandro 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 Alexsandro Almeida no dia 01/10/2025 às 8h23m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113100	LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 25 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM" -	Unidade	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: Alexsandro 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 ADEVISÓ					
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	
Fusion 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	



Nome do Item		
Código	LIXEIRA PLÁSTICA PRETA 50 LITROS COM TAMPA E PEDAL C/ HASTE METALICA REFORÇADA - INCLUSO ADESIVO OU GRAVAÇÃO C/ NOME "RESÍDUO COMUM" -	Qntd. Solicitada
113780	Embalagem Unidade	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

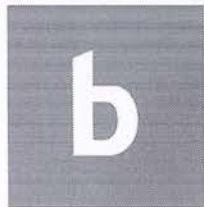
0800 729 5678

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-Saída 1  
**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	

#### Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficiante do Brasil - Taboão da Serra	CNPJ/CPF 45.349.461/0017-70	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 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

#### Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/11/2025	323,28						

#### 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 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

#### 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 36	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 15,984	Peso líquido 15,984

#### 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
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

#### 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\$ 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	Reservado ao fisco
---	--------------------

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: Edisonio Ass: [Assinatura]

Função: Tec. Form Data: 15/10/25

## Thermo Label Comercio Varejista Ltda

52.277.801/0001-00

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 0,0000Frete  
CIFEntrega  
6 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
2Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 774,6000Variação  
↓ 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> Alexsandro 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
<b>*Referência:</b> 29/08/2025 - Qtd.20.00   Preço R\$10,9500   Variação da Última Compra: ↓ 33.33%   R\$ 3,6500   R\$ 73,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
6570	ETIQUETA ADESIVA TERMICA BRANCA 80 X 50 X 1MM C/ 30 METROS -	Rolo	70.0

Últimas compras

<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Grafica Cambirela</div><div>Marca: GRAFICA CAMBIRELA</div><div>Qntd: 70.0</div><div>Preço Unit.: 13,6700</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Thermo Label Comercio Varejista Ltda</div><div>Marca: Thermo Label</div><div>Qntd: 90.0</div><div>Preço Unit.: 9,9800</div></div>	<div><div>Data:02/07/2025</div><div>Fornecedor: Adesil Etiquetas Ltda</div><div>Marca: ADESIL PRINT</div><div>Qntd: 80.0</div><div>Preço Unit.: 14,3200</div></div>
--	---	---

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
Confirmado por: 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	
Comentário: 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	
Comentário: 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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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

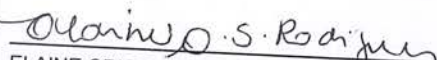
Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 10.149,18  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 1.200,00  
TOTAL BASE CALCULO: 11.349,18

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 7.566,12 P  
1/3 das Férias: 2.522,04 P  
Abono de Férias: 3.783,06 P  
1/3 do Abono de Férias: 1.261,02 P  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 951,62 D  
Desconto do imposto de Renda: 1.950,60 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	Salário Base: 2.262,37	Férias: 1.710,65 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 570,21 P	
Outras Vantagens: 303,60	TOTAL BASE CALCULO: 2.565,97	Abono de Férias: 855,32 P	
		1/3 do Abono de Férias: 285,11 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: 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	
<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.</p>			
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)



A parte simples do seu negócio.



Valor  
R\$ 2.964,00



Vencimento  
15/11/2025

### Beneficiário

Sinconecta 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 Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 15/11/2025	
Beneficiário Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda		CPF/CNPJ do Beneficiário 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário 0001	
Data do Documento 10/11/2025		Nr. do Documento 158371248		Nosso Número 107104090158371248	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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:  
8988Número Nota Fiscal:  
11018Data 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](http://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*

SINCONECTA 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

<div>Assinado  via ZapSign by Truora</div> <div><b>EVELISE LEAO</b> Data e hora da assinatura: 10/11/2025 17:47:06 Token: 25de7c2e-ae73-4bf5-82c4-d28648e7bb09</div>		Assinatura   EVELISE LEAO
<b>Pontos de autenticação:</b> Telefone: + 5514996308559 E-mail: evelise@sinconecta.com Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail	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	

## 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> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</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> 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> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230</b> Município: <b>Taboão da Serra</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 periodo: 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	
-		-	IBPT	

<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>Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70 Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230</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>	Nº 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	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>Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0017-70 Estrada Tenente José Maria da Cunha,862 - Jardim Record Taboão da Serra - SP - CEP: 06783-230</b>					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>



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****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.

**RECIBO DE LOCAÇÃO**

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: 57.417.537/0001-79

Agencia /Codigo Beneficiário  
0001-9/0722749-5

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)  
[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado

Pagador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número  
121/0047991435-3

[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente

Vencimento  
18/11/2025

Número do Documento  
0038243/01

Espécie  
R\$

Valor do Documento  
5.941,54

[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo  
com as características acima

Data

Assinatura

Data

Assinatura

Local de Pagamento  
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Data do Processamento  
03/11/2025

Local de Pagamento  
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO

Vencimento  
18/11/2025

Beneficiário  
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79  
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário  
0001-9/0722749-5

Data do Documento  
03/11/2025

Numero do Documento  
0038243/01

Especie Doc.  
DS

Aceite  
N

Data do Processamento  
03/11/2025

Nosso Número  
121/0047991435-3

Uso do Banco

Carteira  
121

Especie  
R\$

Quantidade

Valor

( = ) Valor do Documento  
5.941,54

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

Beneficiário  
Final:

Código de Baixa

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  
18/11/2025

Beneficiário  
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79  
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:

Agência / Código Beneficiário  
0001-9/0722749-5

Data do Documento  
03/11/2025

Número do Documento  
0038243/01

Espécie Doc.  
DS

Aceite  
N

Data do Processamento  
03/11/2025

Nosso Número  
121/0047991435-3

Uso do Banco

Carteira  
121

Espécie Moeda  
R\$

Quantidade

Valor

( = ) Valor do Documento  
5.941,54

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

Beneficiário  
Final:

Código de Baixa

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@taboaodaserra.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

Vencimento 17/11/2025	Guia Número 20660000000225781	Valor ISS 1.504,83
<b>Instruções</b> 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

81640000015 3 04834424202 8 51117206600 9 00000225781 4

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra  
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439  
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP  
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000  
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0017-70 I.M.62662 Ref. 10 / 2025

Vencimento 17/11/2025	Guia Número 20660000000225781	Valor ISS 1.504,83
<b>Instruções</b> 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

81640000015 3 04834424202 8 51117206600 9 00000225781 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.

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		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.373.511,41	Base do FGTS:	1.480.815,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	118.463,69
Excedente:	122.486,57	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.495.997,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	141.595,92	Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	141.595,92	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.137.589,52	Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	99.070,69	Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	119.531,10	Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	15.402,33	Valor IRRF Férias:	26.754,64
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	13.538,93	Base IRRF 13º Salário:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83	Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85	Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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
Total FGTS:		<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
Total Consignado:		<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.

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		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.373.511,41	Base do FGTS:	1.480.815,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	118.463,69
Excedente:	122.486,57	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.495.997,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	141.595,92	Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	141.595,92	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.137.589,52	Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	99.070,69	Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	119.531,10	Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	15.402,33	Valor IRRF Férias:	26.754,64
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	13.538,93	Base IRRF 13º Salário:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83	Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85	Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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
Total FGTS:		<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
Total Consignado:		<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>	Numero 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  
Salário Base: 3.395,75  
Média Horas: 78,72  
Média Valores: 205,57  
Outras Vantagens: 0,00  
TOTAL BASE CALCULO: 3.680,04

Férias: 1.840,03 P  
1/3 das Férias: 613,34 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 198,03 D  
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.453,37 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 198,03 D  
TOTAL LIQUIDO: 2.255,34 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\$ 2.255,34 (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

*Associação Hospitalar Benefic do Brasil*  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 2.255,34 (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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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 Cep 03043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 001652049  
SÉRIE 1  
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 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  
ASSOCIAÇÃO 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  
TABOÃO 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 ANTT

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  
006561  
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.  
FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS IMPERMEAVEL  
3M (100) LOTE: 2505904184 DT VAL: 01/0  
3/27  
Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero  
da FCI 955F7D80-E682-4033-BD95-281A6E84B011.

NCM/SH  
30051090

CST  
500

CFOP  
5102

UN  
UN

QUANT.  
100,0000

V.UNITARIO  
4,1200

V.TOTAL  
412,00

BC.ICMS  
412,03

VICMS  
74,16

V.IPI  
0,00

A.ICMS/A.IPI  
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  
13374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

726765

Protocolo: 135253175167027

05693484.1 CONTRATO DE GESTAO N S 467/2023 PA 22600/2023 VOLUME(S):

001939372/00019395177/\*\*Cubagem: 0.01552 PV: 926765\*\* Forma de pagamento:

COLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 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

Ass.

Função

Data

DOC: 01 / 02 / 03 - 2 / SUL



CBS: 926765



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112772	FIXADOR DE TUBOS E SONDA NASAL ADULTO -	Unidade	80.0

Últimas compras

<div><div>Data:02/10/2025</div><div>Fornecedor: Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda</div><div>Marca: F08716-UN - FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS ADULTO TAMANHO G-POLAR FIX-UN</div><div>Qntd: 80.0</div><div>Preço Unit.: 2,4195</div></div>	<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Med Center Comercial Ltda</div><div>Marca: FIXADOR P/SONDA NASAL - - AMP</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 3,3327</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: AMP</div><div>Qntd: 30.0</div><div>Preço Unit.: 2,5526</div></div>
---	---	--

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	
Comentário: 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)					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
35365	PAPEL P/ ECG DIXTAL MILIMETRADO FORMATO A4 216MM X 280MM - EP3-EP12 -	Unidade	2000.0

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	Item: 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	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.					
M & M Comercio De Suprimentos Hospitalares Ltda	Item: Papel compativel ECG Dixtal EP3/EP12-pct c/1000 fls 216mmX280mm Marca: MACHADO & MACHADO Embalagem: 1 com 1	2.000,0	0,1375	275,0000	
46.980.007 Adirlene Ferreira Da Silva Sanches	Item: PAPEL PARA ECG DixtalEP3/EP12 216x280x100 folhas 63g/m² Marca: RF PRINT Embalagem: PACOTE com 1	2.000,0	0,1500	300,0000	
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	Item: EP3 C/ 1000 - 216x280x1000 Marca: TECNOPRINT Embalagem: Embalado com 1000	2.000,0	0,1630	326,0000	
Comentário: R\$ 163 COM 1000 FOLHAS					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	Item: PAPEL P/ ELETRO Marca: TECNOPRINTT Embalagem: PACOTE com 1	2.000,0	0,1815	363,0000	



CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 624,4000	↑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

\*Referência: 02/10/2025 - Qtd.90.00 | Preço R\$2,4195 | Variação da Última Compra: ↑70.28% | R\$ 1,7005 | R\$ 153,0450

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/10/2025 às 13h28min — Marca não homologada (Padronizada)

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 | Variação da Última Compra: 0.00% | R\$ 0,0000 | R\$ 0,0000

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

Cotação 605693484 Criada por Alexsandro 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>S.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b> RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@SRHOSP.DISTRIBUIDORA.COM		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 6 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 12368 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35251042125513000179550010000123661220341520 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 13525317383633 - 2025-10-22 15:08:20	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				<b>CNPJ</b> 42.125.513/0001-79	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 797.740.696.116		<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>			
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0015205) ENDEREÇO EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862, MUNICÍPIO Taboão da Serra FONE / FAX (16)3374-8438 UF SP				<b>CNPJ / CPF</b> 45.349.461/0017-70 <b>DATA DE EMISSÃO</b> 22/10/2025 <b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 22/10/2025 <b>CEP</b> 06783-230 <b>HORA DA SAÍDA</b> 15:06:2	
<b>FATURA/DUPLICATAS</b> FATURA: 1 VENCTO: 21/11/2025 VALOR: 717,50					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 717,50 VALOR DO ICMS 129,15 VALOR DO PIS 9,71 VALOR DO COFINS 44,71 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 717,50 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 717,50					
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL WLMC TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA. ENDEREÇO AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 - PROTESTANTES QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA MUNICÍPIO Votorantim UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 717170889111 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 11476884000148 NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 5,110 Kg PESO LÍQUIDO					
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b> CÓD. PROD. DESCRIÇÃO PMC NCM CST CFOP UNID. QUANT. UNITÁRIO V. TOTAL IC. ICMS V. ICMS ALÍQ. ICMS 0001259 CANETA ELETROCIRÚRGICA DESCARTÁVEL BLUEPAD BP20 - DBI MEDICAL Lote: 02/2014 Qtd: 10 Venc: 02-07-28 0,00 90181990 700 5102 UN 70,00 10,2500 717,50 717,50 129,15 18,00 <div>pagto 21/11</div> <div>PA 22/10</div>					
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISSQN VALOR DO ISSQN					
<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 12013 ID: 605693484 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P A2.800/2023 Reservado ao Fisco Número Pedido: P44534945100177 Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recibo e (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: Rocio Ass: P Data: 22/10/2025					



Associacao 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 717,5000	↓ 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: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m





341-7

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.

<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 329.631</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>41251010972948000162550010003296311003306311</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>141250356832259 22/10/2025 15:23:40</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>22/10/2025</b>	
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM RECORD</b>		CEP <b>6783230</b>	
MUNICÍPIO <b>TABOAO DA SERRA</b>		UF <b>SP</b>		TELEFONE / FAX <b>1135728740</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>15:23:40</b>	

FATURAS

001	21/11/2025	1.009,30			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.009,30</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>1.009,30</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LOGFAR LOGISTICA LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO <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>4</b>		ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>18,530</b>		PESO LÍQUIDO <b>18,530</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
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: farmaceutica Data: 21/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>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</b>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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>			Agência/Código do beneficiário <b>968 / 507787</b>		Espécie <b>R\$</b>
Número do Documento <b>32963101</b>			CPF/CNPJ		Vencimento <b>21/11/2025</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

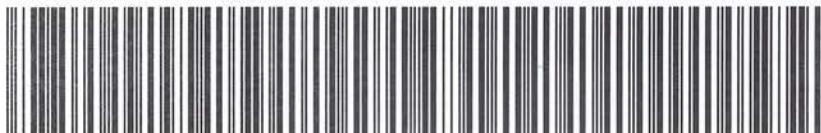
PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER  
DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS  
SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 329.631 VLR. NOTA: 1.009,30 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 1,01  
COBRAR MULTA POR 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
MORA DIARIA: 1,01 - NF: 329.631 / Vlr TT Nf R\$: 1.009,30					(-) Outras deduções
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO					(+) Outros acréscimos
MULTA ATRASO 50,47					(=) Valor cobrado
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 1,01					
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



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

<div><div>Data:02/10/2025</div><div>Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda</div><div>Marca: SAVEMED</div><div>Qntd: 7500.0</div><div>Preço Unit.: 0,1699</div></div>	<div><div>Data:17/09/2025</div><div>Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda</div><div>Marca: SAVEMED</div><div>Qntd: 3500.0</div><div>Preço Unit.: 0,1699</div></div>	<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda</div><div>Marca: SAVEMED</div><div>Qntd: 6500.0</div><div>Preço Unit.: 0,1699</div></div>
--	--	--

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>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m. Justificativa: Alexsandro 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>Comentário: 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	



Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 1.009,3000	↑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: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m  
Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/10/2025 às 13h07min — Respondeu incorretamente o item cotado

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.		NF-e Nº 931.574 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 99033365 Ass.: _____	45.349.461/0017-70

**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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253200774664 24/10/2025 14:08:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
442132567114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
01.154.956/0005-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
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

TABOAO DA SERRA															
DUPLICATAS															
Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor							
001	21/11/2025	3.686,40													
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 TOTAL DOS PRODUTOS	3.686,40			
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	3.686,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7				107,500	96,750	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
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
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

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

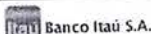
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra ngorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

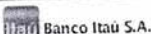

Nome: Luizanna Ass.: [Assinatura]

Função: aux adm Data: 29/10/25



 Banco Itaú S.A.		<b>341-7</b>		<b>Ficha de Caixa</b>	
Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.</b>					
Beneficiário BELA TINTAS LTDA ( CD ) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340					Vencimento <b>21/11/2025</b>
Data do Documento <b>24/10/2025</b>		Nº do Documento <b>000000931574A</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>
<b>INSTRUÇÕES</b> (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.		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.</b>					
Beneficiário BELA TINTAS LTDA ( CD ) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340					Vencimento <b>21/11/2025</b>
Data do Documento <b>24/10/2025</b>		Nº do Documento <b>000000931574A</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>
<b>INSTRUÇÕES</b> (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.		<b>341-7</b>		<b>34191.09339 51591.400562 15781.130008 7 12720000368640</b>	
Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.</b>					
Beneficiário BELA TINTAS LTDA ( CD ) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340					Vencimento <b>21/11/2025</b>
Data do Documento <b>24/10/2025</b>		Nº do Documento <b>000000931574A</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>
<b>INSTRUÇÕES</b> (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.: 710,0800Data:08/01/2025  
Fornecedor: BELA TINTAS LTDA  
Marca: SUVINIL  
Qntd: 10.0  
Preço Unit.: 634,9200Data: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	<b>Item:</b> 52583 - TINTA ACRÍLICA SEMI-BRILHO 18 LITROS BRANCO <b>Marca:</b> SUVINIL SEMI BRILHO <b>Embalagem:</b> LATA com 1	10,0	924,7500	9.247,5000	
Evolucao Arte Tintas Ltda	<b>Item:</b> 113051 - TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL Lata <b>Marca:</b> SUVINIL <b>Embalagem:</b> LATA com 10	10,0	945,0000	9.450,0000	
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp	<b>Item:</b> TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL <b>Marca:</b> SUVINIL <b>Embalagem:</b> PEÇA com 1	10,0	985,2900	9.852,9000	
Planeta Psf Com Parafuso Solda E Ferramenta	<b>Item:</b> GELO SUVINIL RM012 ACR TOQUE BRILHO BASE A2 16L SUVINIL <b>Marca:</b> SUVINIL <b>Embalagem:</b> LATA com 1	10,0	1.055,6600	10.556,6000	
L.Martins Teles Materiais Para Construção Me	<b>Item:</b> TINTA ACRILICA PREMIUM SEM CHEIRO A BASE DE AGUA SEM BRILHO LAVAVEL COR BRANCO GELO TOQUE DE BRILHO SUVINIL <b>Marca:</b> . <b>Embalagem:</b> 1 com 10	10,0	1.059,9900	10.599,9000	



## Relatório Geral de PDC

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 WILLIAMS 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	

Cotação 620128490 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/10/2025 às 16h48m

## 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	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	Entrega: 5 Dias Frete: 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	Entrega: 1 Dias Frete: 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	Entrega: 2 Dias Frete: 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	Entrega: 10 Dias Frete: 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	Entrega: 10 Dias Frete: 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	Entrega: 5 Dias Frete: cif	22/10/2025	28 ddl	300,0000

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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 100,0000	CIF	1 Dias	28 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 7.355,8000	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: Alexsandro 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: Alexsandro Almeida em 24/10/2025 às 10h2m

Justificativa: Alexsandro 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



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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253176054780 22/10/2025 18:00:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SU/S. 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

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

FATURA/DUPLIC.	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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ		
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO							UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO							SP		647598751114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			
1,00	VOLUME(S)			0,01221		6,461			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) (ITE M GENERICO) 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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 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

Ass.

Função

Data

Assinatura

Data

Associacao 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 Químico : 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 - P.A 22.600/2023





## Relatório Geral de PDC

## 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	Websservice 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 Alexsandro 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



Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	1 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 558,0000	↓ 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 Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 897083  
SERIE 1  
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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
13525317859525 22/10/2025 22:31:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099.0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (34841)

CNPJ/CPF  
45.349.461.0017-70

DATA DA EMISSÃO  
22/10/2025

ENDEREÇO  
EST. JEN. JOSE MARIA DA CUNHA, 862

Bairro/Distrito  
JD RECORD

CEP  
06783-230

DATA ENTREGA  
23 OUT 2025

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRA

FONE-FAX  
1633748438

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA - DUPLICATA

001 19/11/2025 1.965,84

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.965,84	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 / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11206099000441
ENDEREÇO AV. TOWER AUTOMOTIVA, GALPAO 26, 300	MUNICÍPIO ARUJA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 188070970117
QUANTIDADE 27	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 78,60	PESO LÍQUIDO 78,60

#### DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
36686	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 6X7 C/10- 0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: Curo- 01A/24, Qtde: 3, Data Fab: 30/03/2024, Da- ta 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: 31/08/20- 30)	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 (Forneco- dor: 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 (Forneco- dor: 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 (Forneco- dor: 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	

#### DADOS ADICIONAIS

##### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 605693484 - CONTRATO DE GESTÃO N S-467/2023-P.A 22.600/2023. ||#R47P10V26  
N41P1EVI || #||  
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

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 39 Cubagem : 0,63668

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR  
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

#### RESERVADO AO FISCO

Contrato de Gestão Nº  
Taboão da Serra / SP

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

Nome: Hugo

Ass: [Assinatura]

Carimbo: [Carimbo]

Data: 23/10/25

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253178559525 - 22/10/2025 22:31:33

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

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

EST.TEN.JOSE MARIA DA CUNHA, 862

JD.RECORD

06783-230

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

TABOAO DA SERRA

SP

1633748438

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	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	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MEDE HOSPL.TDA	0-Por conta do Emit				11.206.099/0004-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXA			78,600	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	RESERVADO AO FISCO
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 39 Cubagem : 0,63668 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	

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

<div><div>Data:02/10/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: DESCARPACK</div><div>Qntd: 300.0</div><div>Preço Unit.: 0,5315</div></div>	<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: DESCARPACK</div><div>Qntd: 400.0</div><div>Preço Unit.: 0,5315</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: ZELARA</div><div>Qntd: 300.0</div><div>Preço Unit.: 0,6100</div></div>
--	--	--

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: Alexsandro 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

<div>Data:01/10/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: DONATI</div> <div>Qntd: 192.0</div> <div>Preço Unit.: 1,0825</div>	<div>Data:29/08/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: DONATI</div> <div>Qntd: 216.0</div> <div>Preço Unit.: 1,0825</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: TECHNOFIO</div> <div>Qntd: 192.0</div> <div>Preço Unit.: 1,0852</div>
---	---	--

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
<div>Confirmado por: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.</div> <div>Justificativa: Alexsandro Almeida, 22/10/2025 às 13h06min – Fornecedores não atingem faturamento mínimo</div>					
Comentário: 36037 - NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI					
Kientro Brasil Ltda	Item: Fio de Sutura MonoNylon/Nylon, Poliamida,Diametro Nº 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

<div><div>Data:06/10/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: SR</div><div>Qntd: 8000.0</div><div>Preço Unit.: 0,2073</div></div>	<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: SR</div><div>Qntd: 15000.0</div><div>Preço Unit.: 0,2018</div></div>	<div><div>Data:20/08/2025</div><div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div><div>Marca: SR</div><div>Qntd: 2000.0</div><div>Preço Unit.: 0,2073</div></div>
---	--	---

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: Alexsandro 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

<div>Data:01/10/2025</div> <div>Fornecedor: Med Center Comercial Ltda</div> <div>Marca: SERINGA 5ML LOCK S/AG - - SR</div> <div>Qntd: 7000.0</div> <div>Preço Unit.: 0,1322</div>	<div>Data:29/08/2025</div> <div>Fornecedor: Ativa Comercial Hospitalar Ltda.</div> <div>Marca: INJEX</div> <div>Qntd: 8800.0</div> <div>Preço Unit.: 0,1454</div>	<div>Data:20/08/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: SR</div> <div>Qntd: 4000.0</div> <div>Preço Unit.: 0,1300</div>
---	---	--

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 Científica 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	

## Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 650,0000Frete  
CIFEntrega  
2 DiasPagamento  
28 ddlItens confirmados  
5Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 1.965,8400Variação  
↓ 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
<b>*Referência:</b> 02/10/2025 - Qtd.300.00   Preço R\$0,5315   Variação da Última Compra: ↓ 15.33%   R\$ 0,0815   R\$ 24,4500 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 01/10/2025 - Qtd.192.00   Preço R\$1,0825   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m <b>Justificativa:</b> 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
<b>*Referência:</b> 06/10/2025 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,2073   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 01/10/2025 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,3096   Variação da Última Compra: 0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000 <b>Confirmado por:</b> 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
<b>*Referência:</b> 01/10/2025 - Qtd.2500.00   Preço R\$0,1322   Variação da Última Compra: ↑ 0.08%   R\$ 0,0001   R\$ 0,2500 <b>Confirmado por:</b> 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.







# 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
Repasse:	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
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		0142/14438-5		R\$		109/00112160-9
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
000112160		17359884000178		19/11/2025		R\$ 59.800,00
(-) 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
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					19/11/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
11/11/2025	000112160		N	11/11/2025	109/00112160-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 59.800,00
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 Cód. baixa 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

**ENDEREÇO:** RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ENDEREÇO:** Estrada Tenente José Maria da Cunha 50**BAIRRO:** Jardim Record

CNPJ: 17.359.884/000178

**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0017-70

**CEP:** 06783-230**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

Data: 21/10/2025  
Hora 14:23



# 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 STAINÉ	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

Data: 21/10/2025  
Hora 14:23



# 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 GONÇALVES 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 GONÇALVES	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**  
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**  
Insc. Municipal: **103040**  
Insc. Estadual:  
Bairro: **CENTRO**  
UF: **SP**  
CEP: **13.560-042**  
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: **engtrabalho@ahbb.org.br**  
Insc. Municipal: **0**  
Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **JARDIM RECORD**  
UF: **SP**  
CEP: **06.783-230**  
País: **BRASIL**  
Telefone:

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\$)	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	295,00	2,00	8,53	295,00

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) 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
	Data de Emissão 05/11/2025	(=) Valor cobrado
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%	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      CNPJ: 45.349.461/0017-70 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

Él 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 DOCTO	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 DOCTO	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 DOCTO	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

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		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	1.373.511,41	Base do FGTS:	1.480.815,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	118.463,69
Excedente:	122.486,57	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.495.997,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	141.595,92	Base FGTS Rescisório:	33.327,46
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	27.577,28
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	141.595,92	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.984,33		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.137.589,52	Base IRRF Mensal:	1.160.477,93
Valor IRRF Mensal:	99.070,69	Valor IRRF Mensal:	103.203,61
Base IRRF Férias:	119.531,10	Base IRRF Férias:	200.747,68
Valor IRRF Férias:	15.402,33	Valor IRRF Férias:	26.754,64
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	13.538,93	Base IRRF 13º Salário:	15.001,42
Valor IRRF 13º Salário:	507,83	Valor IRRF 13º Salário:	507,83
Valor Total do IRRF:	114.980,85	Valor Total do IRRF:	130.466,08
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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		DANFE		Documentos Auxiliares da Nota Fiscal Eletrônica									
USA LEDS COM.DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA		AV. DA AGUA FUNDA 321 TABOAO DIADEMA - SP CEP: 09930-360 Fone: (11) 4308-6040 vendas@usaleds.com.br		0 - ENTRADA 1		CHAVE DE ACESSO 3525 1037 6288 6000 0184 5500 1000 0088 6110 0327 8570							
		1 - SAÍDA Nº 000008861 Serie 001 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 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		DATA DA EMISSÃO 22/10/2025 14:44							
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		COMPLEMENTO									
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		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		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - 862		BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230									
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		COMPLEMENTO		UF SP		FONE / FAX							
DUPLICATAS													
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR		
001	21/11/2025	377,86											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
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								
VOLUMES													
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
1	VOLUME				0,000		0,000						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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 SUBSTITUIÇÃO CONF. ART. 274 DO RICMS. PEDIDO 517421364 - COT PED 214117537 / COMPRADOR ALEXSANDR O 11 96581-6976 / CONTRATO DE GESTÃO 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 o(s) produto(s) / serviço(s) constante(s) deste nota fiscal que se encontra representado de acordo com o contrato / pedido de compra.													
DA LINHA													
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

Vencimento

Forma de Pagamento

17/10/2025 às 8h43m

20/10/2025 às 10h42m

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
Ffhg Comercio De Importacao E Exportacao De Materiais De Construcão 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	

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 20/10/2025 às 11h24m.

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 IMPACTO 3/8 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	
VPF 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 Vilarés 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 Construção 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	Mauricio 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 Vilarés 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 POL 450W C/ COMBO JOGO X-LINE C/ 33 PEÇAS - 220V - GSB-450RE BOSCH	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

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	IN.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.gcasp.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: Dairani Dias de O.

Função: assist. adm Data: 30/10/25

## Período: De 20/09/2025 Até 19/10/2025

[illegible]

Fornecimento de Embalagem							
Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	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
						Subtotal	R\$598,69



Serviços

Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vir. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
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
Subtotal						R\$1.366,75
Total Geral						R\$1.366,75

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		
										Período	Valor Total	
Departamento: ENFERMAGEM												
ENFERMAGEM		17/10/2025	MANHA		631275	74011	2 CXS		1	R\$52,74	52	R\$1,70
											Subtotal	R\$1,70
Departamento: SAME												
		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
											Subtotal	R\$101,22
Departamento: S.A.U												
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. Mensal Caixas	Armaz. Mensal	Armaz. Mensal	Hosped Mensal Imagens	Fornec				Total
	Arquivo	Caixas Doc	Docs		Embalagem	Serviços	Transportes		
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
Total	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

**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 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

**CNPJ/CPF:** 42.323.482/0001-60

**Inscrição Municipal:** 41719

**Inscrição Estadual:** ISENTO

**Endereço:** RUA SANTA ANGÉLICA, 222

**CEP:** 13.320-000

**Complemento:** Não Informado

**Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

**Município:** SALTO

**UF:** SP

**País:** BRASIL

### TOMADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0017-70

**Inscrição Estadual:** ISENTO

**Endereço:** Est Tenente José Maria da Cunha, Nº: 862

**CEP:** 06.783.230

**Complemento:**

**Bairro:** Jardim Record

**Município:** Taboão da Serra

**UF:** SP

**País:** BRASIL

### FATURA DE LOCAÇÃO

**Equip.: Computadores, Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.**

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra

Contrato de Gestão S-467/2023

Unidade Mista de Taboão da Serra - UMTS

Período: 01/10/2025 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 09:36:1424/11/2025 - 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		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																			

## RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UMTS

São Paulo, 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

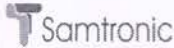
0800 729 5678

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 ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDAN. 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 AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253185335322 23/10/2025 11:17:32-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
141963189115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70DATA DE EMISSÃO  
23/10/2025ENDEREÇO  
EST. TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORDCEP  
06783-230

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
TABOÃO DA SERRAFONE/FAX  
1135728740UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001  
22/11/2025  
1.250,00

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 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 BARÃO DE MONTE SANTO, 1300	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,892	PESO LÍQUIDO 3,822

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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 GIRASOL EG 0921 0000 (ESTERILIZADO) 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

CÁLCULO 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 - UMS - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA Nº862 - JD. TRIANON - CEP:06783-230 - SP - RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8H AS 16H LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO 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 Endereço 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



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

<div>Data:02/07/2025</div> <div>Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda</div> <div>Marca: SAMTRONIC</div> <div>Qntd: 50.0</div> <div>Preço Unit.: 25,0000</div>	<div>Data:21/03/2025</div> <div>Fornecedor: Samtronic Industria E Comercio Ltda</div> <div>Marca: SAMTRONIC</div> <div>Qntd: 50.0</div> <div>Preço Unit.: 25,0000</div>	<div>Data:06/08/2024</div> <div>Fornecedor: Samtronic Indústria e Comércio Ltda</div> <div>Marca: SAMTRONIC</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 25,0000</div>
---	---	--

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: Alexandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m.  
Justificativa: Alexandro Almeida, 22/10/2025 às 13h05min –

- Respondeu incorretamente o item cotado
- INSUMOS P/ O COMODATO DAS BOMBAS DE INFUSÃO - SAMTRONIC

## Samtronic Industria E Comercio Ltda

58.426.628/0008-00

Fat. mínimo (R\$)  
R\$ 1,0000Frete  
CIFEntrega  
8 DiasPagamento  
30 ddlItens confirmados  
1Entregas programadas  
--Total do fornecedor  
R\$ 1.250,0000Variação  
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: Alexsandro Almeida em 22/10/2025 às 13h29m

Justificativa: Alexsandro 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  
Sao Paulo/SP  
Fone: 1129552222

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
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](http://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
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

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.785,00	VALOR DO ICMS 501,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.785,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 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		
QUANTIDADE 1	ESPECIE 50X18X37	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,600	PESO LIQUIDO 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

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

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	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
SISPACK MEDICAL LTDA	0265/28071-9	1 000175050	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	22/11/2025	2.785,00	
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
					22/11/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98					0265/28071-9
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, São Paulo, SP CEP: 02052-001					
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/10/2025	1 000175050	DM	N	23/10/2025	109/00111491-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			2.785,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):					(-) Desconto/Abatimento
Protestar após 15 dias do vencimento.					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar, R\$ 9,28 por dia de atraso.					(+) Mora/Multa
Em caso de dúvidas ligue: (11) 2955-2222					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)					CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD					
06783-230 TABOÃO 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
					22/11/2025
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98					0265/28071-9
Rua 12 de Setembro, 1173, Vila Guilherme, São Paulo, SP CEP: 02052-001					
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/10/2025	1 000175050	DM	N	23/10/2025	109/00111491-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$			2.785,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):					(-) Desconto/Abatimento
Protestar após 15 dias do vencimento.					(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar, R\$ 9,28 por dia de atraso.					(+) Mora/Multa
Em caso de dúvidas ligue: (11) 2955-2222					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035787-01)					CNPJ: 45.349.461/0017-70
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862-JARDIM RECORD					
06783-230 TABOÃO DA SERRA - SP					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112925	PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - TERRAGENE SRL KPCD222 -	Unidade	50.0

Últimas compras

<div><div>Data:01/10/2025</div><div>Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP</div><div>Marca: TERRAGENE SRL</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 55,7000</div></div>	<div><div>Data:29/08/2025</div><div>Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP</div><div>Marca: TERRAGENE SRL</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 55,7000</div></div>	<div><div>Data:04/08/2025</div><div>Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP</div><div>Marca: TERRAGENE SRL</div><div>Qntd: 50.0</div><div>Preço Unit.: 55,7000</div></div>
---	---	---

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	<div>Item: PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE BIOTECH LTDA</div> <div>Marca: PACOTE DESAFIO C/2 IND BIO (1H) + INTEG QUIM TIPO 5 MONITORE - MONITORE BIOTECH LTDA</div> <div>Embalagem: 1</div>	50,0	28,1600	1.408,0000	
Sispack Medical Ltda - EPP	<div>Item: PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P</div> <div>Marca: TERRAGENE SRL</div> <div>Embalagem: CAIXA com 25</div>	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	<div>Item: PACOTE TESTE DESAFIO C/ 1492 + IND. QUIMICO / CX C/ 24</div> <div>Marca: 3M</div> <div>Embalagem: CAIXA com 24</div>	50,0	75,5146	3.775,7300	
Sergio Chaves Rodrigues 16631527805	<div>Item: KPCD222/C PACOTE DESAFIO INDICADOR BIOLOGICO 3H + 25 PILOTOS + INDICADOR QUIMICO TIPO 5 - CX C/ 25 UNIDADES.</div> <div>Marca: BIONOVA</div> <div>Embalagem: CAIXA com 25</div>	50,0	78,0000	3.900,0000	



Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 2.785,0000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - TERRAGENE SRL KPCD222	PACOTE DESAFIO KPCD222/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: 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

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.

-----  
4619111000000000000003477389038017612750000380000

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

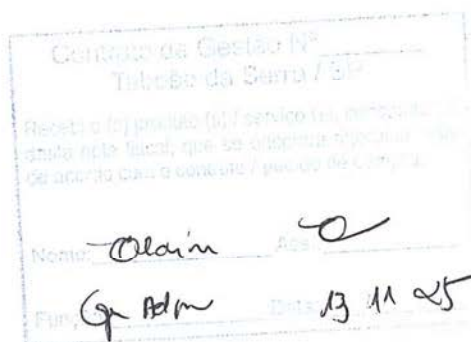
REALIZADO TESTE DE ESTANQUEIDADE

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	Valor	Após o vencimento
24/11/2025	R\$ 3.800,00	R\$ 190,00 de multa 1% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável  
46191.11000 00000.000034 77389.038017 6 12750000380000



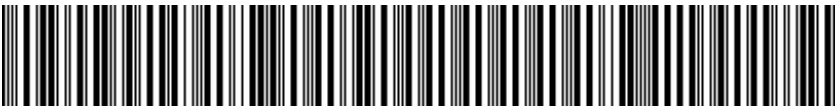
Pague o boleto com Pix  
usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000034 77389.038017 6 12750000380000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 24/11/2025
Beneficiário SINALGAS SOLUCOES HIDRAULICAS COMERCIO E SERVICOS LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário 35.917.875/0001-37	Agência / Código beneficiário 0001 / 3444497-6
Data do Documento 13/11/2025	Nº Documento 678318435	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/11/2025	Nosso Número 377389038
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 3.800,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) 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  Fatura disponível em: asaas.com/i/s0vgjc2x2huqoupr					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador 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					(=) Valor cobrado



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.abrinstallbip.org.br>

Rio de Janeiro, 22 de setembro de 2025.



  
Guy Ladvocat  
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 Ladvocat  
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 Eliseos - **São Paulo - SP** - CEP 01203-002



Empresas Instaladoras  
<https://www.abninstallbip.org.br>







# CERTIFICADO DE CONFORMIDADE

## Conformity Certificate

**Nº 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.abrinstalbip.org.br>



  
Guy Ladavat  
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

CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO nº: 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

Nº de Série : 26360

Modelo : MCU

Identificação : N/C

Divisão : 1

### PADRÕES UTILIZADOS

Manometro Digital Gulton, Nº Série: 153875, Nº 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

**SENAI**



João Roberto Campaner  
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);

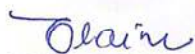
Na hipótese de **não disponibilização da planta do edifício ou unidade**, informamos que o serviço será realizado com base em análises técnicas e métodos exploratórios, o que **pode envolver intervenções em alvenaria ou estrutura** para localização da tubulação.

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 Concordância

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

#### DESCRIPTIVO 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

- Fornecedor 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 : [sinalgas.br@gmail.com](mailto:sinalgas.br@gmail.com)



	<p style="text-align: center;"><b>PROPOSTA COMERCIAL</b></p> <p style="text-align: center;"><u><b>SINALGÁS SOLUÇÕES HIDRAULICAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.</b></u></p>	<p style="text-align: right;">Trabalhando com a <b>comgas</b></p>
---	---	---

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.



		<b>Prefeitura Municipal de Ibaté</b> <b>PM. de Ibaté</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>82679</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>FWWTJ644L</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>05/11/2025 às 10:45:22</b> Chave de Acesso 565474PNMDZHXCRIJMOLSHD6L5QBUI3 <i>Criada em substituição à NFS-e 82505</i>  Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://200.205.131.110:5661/issweb/">http://200.205.131.110:5661/issweb/</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
<b>Informações Fiscais</b>								
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 <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>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
	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>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>			
	Logradouro <b>RUA CONDE DO PINHAL, 739</b>		CEP <b>14817-000</b>		Cidade <b>IBATÉ-SP</b>		Telefone <b>(16) 3363-2200</b>	
	E-mail <b>financeiro@meunorden.com</b>							
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
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>								
<b>Discriminação dos Serviços</b>								
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								
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>								
LC 116/2003: <b>04.22</b>		Aliquota <b>2,00%</b>		Atividade Município <b>0000040000022</b>		Código CNAE <b>0000040000022</b>		
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,								
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>				
<b>Retenções de Impostos</b>								
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: <b>R\$ 158,94</b>								
Val. Aprox. Tributos:								
<b>Informações Complementares</b>								
RECEBI(EMOS) DE <b>PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>82679</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FWWTJ644L</b> .								
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 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

		033-7		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>					

Demonstrativo

Autenticação  
mecânica

**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

		033-7		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 - **Ficha de Compensação**



-----  
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\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0824-00004													
0824-00004 00	CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	31933719800	0034	2025-05-01	41	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0824-00007													
0824-00007 00	MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	44600134877	0034	2025-10-01	27	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0824-00005													
0824-00005 00	MELISSA FORTES	48404131856	0034	2025-10-01	22	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0824-00006													
0824-00006 00	PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	45463564809	0034	2025-10-01	27	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
Parcial						R\$17,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,66
0824-00003													
0824-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0034	2024-08-27	45	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
0824-00003 01	HELENA CHANQUETTI GALENTI	57197883873	0034	2024-08-27	6	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
0824-00003 02	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0034	2024-08-27	44	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
0824-00003 03	MARIA CLARA VITAGLIANO CHANQUETTI GALENTI	45696674810	0034	2024-08-27	16	R\$ 17.66	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 17.66
Parcial						R\$70,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,64
Quantidade de Beneficiários : 9													
TOTAL						R\$ 158,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,94

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>	DATA DA SAÍDA <b>28/10/2025</b>
MUNICÍPIO <b>TABOÃO DA SERRA</b>	UF <b>SP</b>	TELEFONE / FAX <b>1135728740</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			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	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 VEÍCULO <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 DESCARPACK 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. Farmácia 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 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.
---	--



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

		033-7		03399.05077 78700.000009 22780.301010 3 12760000090000	
Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787		R\$	Nosso Numero
33031501		25/11/2025		0000000227803	
Número do Documento		CPF/CNPJ		Valor do Documento	
33031501		25/11/2025		R\$ 900,00	
(-) Descontos/Abatimentos		(-) Outras Deduções		(+) Mora Multa	
				(+) Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER  
DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS  
SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 330.315 VLR. NOTA: 900,00 - VALOR JUROS DIARIO R\$ 0,90  
COBRAR MULTA POR ATRASO DE R\$ 45,00

Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.05077 78700.000009 22780.301010 3 12760000090000	
Local de pagamento		Vencimento		25/11/2025	
Pagavel em qualquer Banco		Beneficiário		Agência/Código beneficiário	
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA		968 / 507787	
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Acelite	Data processamento	Nosso número
28/10/2025	33031501	DM	N	25/11/2025	0000000227803
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	Valor Documento	
Cobrança Simples RCR	R\$			R\$ 900,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário				(-) Desconto / Abatimentos	
MORA DIARIA: 0,90 - NF: 330.315 / Vir TT Nf R\$: 900,00				(-) Outras deduções	
ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO				(+) Mora / Multa	
P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO				(+) Outros acréscimos	
MULTA ATRASO 45,00				(=) Valor cobrado	
COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R\$ 0,90					
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0017-70					
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA - JARDIM RECORD					
06783-230 - TABOAO DA SERRA - SP					
Cód. Baixa					

Sacador/Avista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Nome: \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_  
Função: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Associacao 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 PERIFERICO ESTERIL IV 20G (1,1X32MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	500.0

Últimas compras

<div>Data:02/10/2025</div> <div>Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP</div> <div>Qntd: 1100.0</div> <div>Preço Unit.: 1,7500</div>	<div>Data:17/09/2025</div> <div>Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: INTRASET SAFE 1 20G X 32MM - MP</div> <div>Qntd: 1000.0</div> <div>Preço Unit.: 1,6900</div>	<div>Data:29/08/2025</div> <div>Fornecedor: MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: MP HOSPITALAR</div> <div>Qntd: 1100.0</div> <div>Preço Unit.: 1,6900</div>
---	---	---

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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 800,0000	CIF	3 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 900,0000	↑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

Para certificação da autenticidade acesse

http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível	SPM2330510898	IBATE-SP	IBATE - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/11/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA CONDE DO PINHAL, 739		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14817-000	IBATÉ-SP	(16) 3363-2200	financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0017-70			AHBB - FILIAL	
Logradouro	Complemento	Bairro		
TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862, 862		JARDIM RECORD		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
06783-230	TABOAO DA SERRA - SP	3552809	16 33632200	dp3@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Contrato de gestão – S 467/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.22				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,				2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.877,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.877,19	R\$ 57,54	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.877,19

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

		033-7		03399.06943 89000.084106 19802.701011 8 12760000287719		
Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67		Agência/Código Cedente 3301/069489-0		Espécie R\$	Quantidade 001	Nosso número 0841019802
Número do documento 0841019802		CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67		Vencimento 25/11/2025		Valor documento 2877.19
(-) Desconto / Abatimentos		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Sacado 45349461001770 AHBB - FILIAL						
Demonstrativo						Autenticação mecânica

APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA

Mês de Ref: 11/2025

Contrato Associado/Dependente Data de Nascimento

Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.06943 89000.084106 19802.701011 8 12760000287719	
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 25/11/2025	
Cedente NORDEN PLANO DE SAUDE - ANS 421707 - 31.097.886/0001-67				Agência/Código cedente 330100000694890	
Data do documento 27/10/2025	Nº documento 0841019802	Espécie doc. DM	Aceite N	Data proc 11/11/2025	Nosso número 0841019802
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento	(=)Valor documento 2877.19
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  APOS VENC COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% PRO RATA DIA					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado 45349461001770 AHBB - FILIAL TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA 862 JARDIM RECORD TABOAO DA SERRA SP					Cód. baixa
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Competência: 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
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00006													
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
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00008													
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
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0823-00001													
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
Parcial						R\$577,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 577,20
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
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0823-00010													
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
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,95
0823-00013													
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
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00005													
0823-00005 00	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	40244327882	0045	2024-03-01	35	R\$ 192.40	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 192.40
Parcial						R\$192,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 192,40
0823-00003													
0823-00003 00	WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	28763096889	0045	2024-02-01	45	R\$ 192.40	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 192.40
0823-00003 01	CAMILA CHANQUETTI GALENTI	25808780845	0045	2024-02-01	44	R\$ 192.40	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 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
Parcial						R\$769,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 891,54
Quantidade de Beneficiários : 14													
TOTAL						R\$ 2.693,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 183,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.877,19



**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.

Nome: ANTONIO Ass. [assinatura]  
Função: Téc. Sec. Trabalho Matr.: 291091225

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 Vencimento Forma de Pagamento  
08/09/2025 às 14h32m 12/09/2025 às 12h0m 30 ddl

## Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS  
COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----  
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

## Termos e Condições:

## Nome do Item

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
116988	<b>ANDAIME DOBRÁVEL PORTÁTIL 225KG COM 2 PLATAFORMA DE AÇO COM 4 RODÍZIOS - COMP 1.150MM X LARG 530MM X ALT 1.548MM - Comprimento: 1.150 mm Largura: 530 mm Altura: 1.548 mm 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).</b>	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 RODÍZIOS - 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@gmail.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@OUTLOOK.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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 350,0000	CIF	20 Dias	60 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.089,4000	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 RODÍZIOS - 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 10:10:1625/11/2025 - 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

	<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
---	--

	Fatura Nº	
	921	

<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>  <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> 30/11/2025
--

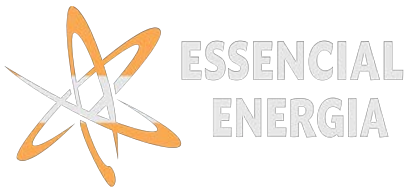
<b>Destinatário:</b> Associação Hospitalar Beneficente do Brasil <b>Endereço:</b> Est. Tenente José Maria da Cunha, 862 Jardim Record <b>Cidade:</b> Taboão da Serra <b>CEP:</b> 06783-230  <b>CNPJ.</b> 45.349.461/0017-70 <b>IE.</b> . <b>Data</b> 03/11/2025	<b>FATURA DE LOCAÇÃO</b>  <b>Nº: 921</b>
--	--

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**

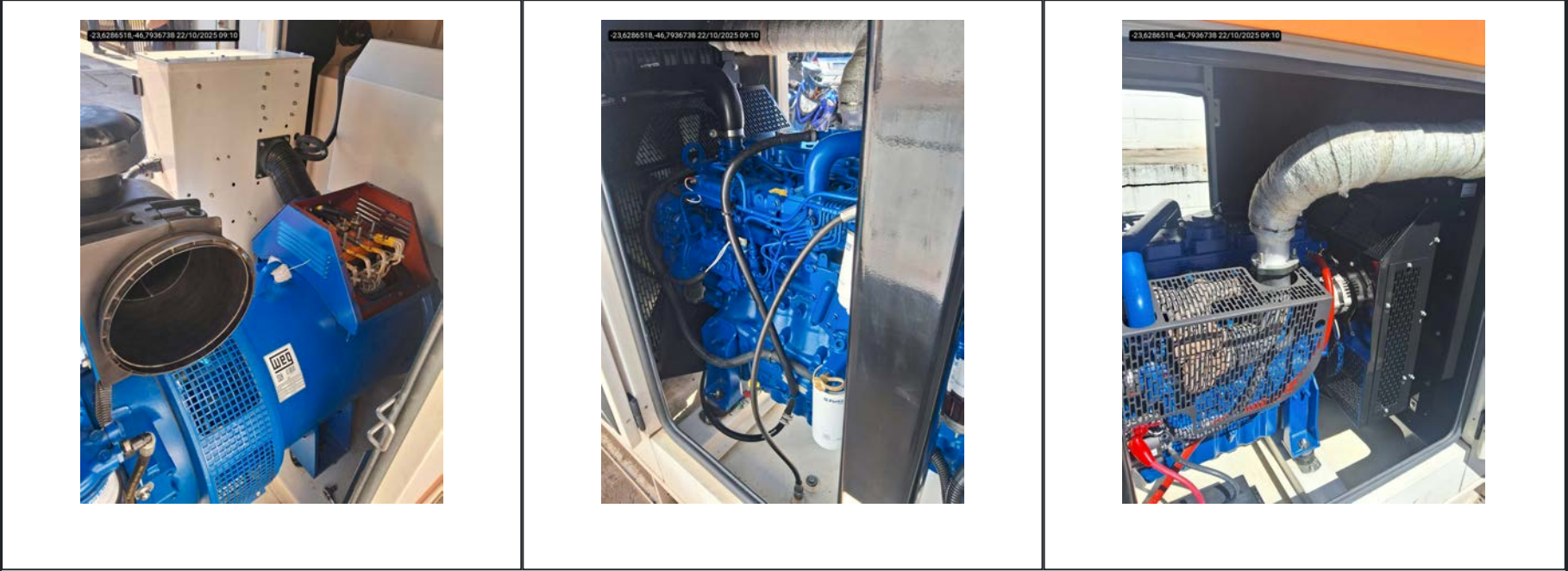
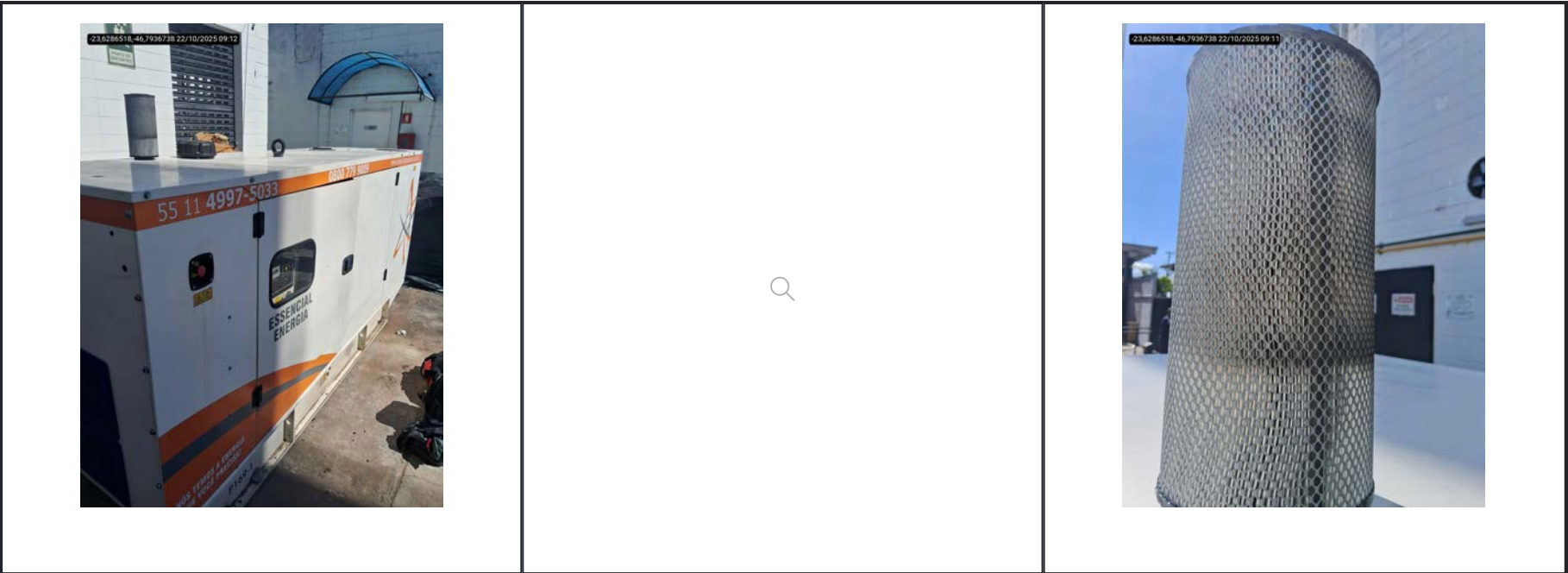
**Telefone:** (11) 4997-5033

**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			
Para	Paulo Pinheiro	Tipo tarefa	Manutenção Programada PM1 (Gerador / QTA)
Data	22/10/2025 às 08:30:00	Chegada	22/10/2025 às 08:50
Check-In	22/10/2025 às 08:44 96 metros de distância do local  Alta precisão do GPS no check-in		
Endereço	Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862, Taboão da Serra, Taboão da Serra-SP, 06783-230		
Relato de execução	Foi realizada a manutenção preventiva. No teste em vazio o gmg operou normalmente.		
Duração	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.

		
--	---	--

<b>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)</b> 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
<b>Verificar se há sedimentação no fundo do tanque de base / diário</b> Com auxilio de um raspador, evidenciar através de fotos quando houver borra no fundo do tanque.
OK VERIFICADO
<b>Efetuar a purga do elemento filtrante de combustível e tanque quando houver válvula dreno, limpeza do filtro Y (quando houver)</b>
OK EFETUADO
<b>Verificar tubulações, juntas, retentores e tampas do motor</b>
OK VERIFICADO
<b>Verificar o respiro do motor</b> 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
<b>Verificar as mangueiras, mangotes e abraçadeiras</b> ATENÇÃO!!! Mangueiras com trincas e ou ressecadas poderão apresentar vazamento.
OK VERIFICADO
<b>Verificar funcionamento do sistema de pré-aquecimento e registrar a temperatura (°C) do bloco do motor</b>
42°
<b>Medir a tensão (Vdc) do banco de bateria(s)</b>
13.7
<b>Verificar e evidenciar os terminais polo da bateria com proteção contra oxidação</b> Aplicar proteção contra oxidação sempre que necessário, demonstrar a medição com analisador de baterias (quando disponível).





		
--	---	--

<b>Informar o status da carga e a data de fabricação (mês/ano) da(s) bateria(s)</b>
05/2025
<b>Verificar as conexões dos sensores, pré-aquecimento, motor de arranque e alternador das baterias</b>
OK VERIFICADO
<b>Verificar e evidenciar conexões dos bornes de fechamento (baseta) e a acomodação dos componentes dentro da caixa</b>

	
--	--

<b>Verificar as conexões do regulador de tensão e informar a resistência (ôhmica) do estator da excitatriz (F+ F-)</b>
Desconectar do regulador para realizar a medição
13.4
<b>Verificar as conexões do comando de acionamento, carregador de baterias e USCA</b>
OK VERIFICADO
<b>Registrar a tensão mínima do banco de bateria(s) durante o arranque</b>
ATENÇÃO!!! Não apoiar o medidor sobre a bateria. Na aplicação 12Vdc é admitido 9Vdc já na aplicação 24Vdc é admitido 17Vdc
12.1
<b>Registrar a tensão Vdc do banco de bateria(s) com o grupo gerador ligado</b>
Na aplicação 12Vdc é admitido de 13 à 14,8Vdc e na aplicação 24Vdc é admitido de 25 à 28Vdc
14
<b>Evidenciar a leitura de tensão (Vca) entre fases e frequência (hz), ajustar se estiver abaixo a tensão / frequência nominal</b>
USCA ou medidor analógico

		
---	--	--

<b>Evidenciar a medição de temperatura</b>
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

<div></div>		
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		
<div></div>		
Efetuar a limpeza das chaparias e componentes de comando de acionamento do QTA		
OK EFETUADO		
Fotos do QTA limpo interno / externo		
<div></div>	<div></div>	
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>
<div></div> <div>Assinado por: Marcelo</div>
<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></div> <div></div>
<b>Assinatura do técnico</b>
<div></div> <div>Assinado por: Paulo Pinheiro</div>
<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>
<div></div> <div>Assinado por: Marcelo</div>

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 SANTOS	340.036.198-46	100087-X	5.320,59
8462	MONICA BATISTA DOS SANTOS AGL	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 ALCANTARA	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 cinqüenta 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	
TOTAL BASE CALCULO: 8.971,99		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
		TOTAL DOS PROVENTOS: 11.962,65	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 3.018,79	D
		TOTAL LIQUIDO: 8.943,86	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.

CIENTE,  
  
GENILSON COSTA DE SOUSA

  
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\$ 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)

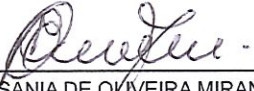
\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* 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		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.638,98	Férias: 5.096,39 P	
Média Horas: 865,55	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.698,79 P	
Outras Vantagens: 591,86	TOTAL BASE CALCULO: 5.096,39	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	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.795,18 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.459,46 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.335,72 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\$ 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		 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\$ 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  
TOTAL BASE CALCULO: 4.860,88

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  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 6.481,17 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.341,24 D  
TOTAL LIQUIDO: 5.139,93 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\$ 5.139,93 (cinco mil cento e trinta e nove reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

**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		Férias: 3.942,58 P	
Salário Base: 3.638,98		1/3 das Férias: 1.314,19 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 303,60		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.942,58		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 545,53 D	
		Desconto do imposto de Renda: 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,		ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL	
KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 4.412,02(quatro mil quatrocentos e doze reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 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  
TOTAL BASE CALCULO: 4.230,84

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:  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 5.641,12 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 972,94 D  
TOTAL LIQUIDO: 4.668,18 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\$ 4.668,18 (quatro mil seiscentos e sessenta e oito reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Lindauro R. Cruz  
COREN-SP 593874  
Tec. Enfermagem

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  
TOTAL BASE CALCULO: 3.663,95

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  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 4.885,27 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 720,86 D  
TOTAL LIQUIDO: 4.164,41 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\$ 4.164,41 (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

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

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 3.638,98  
Média Horas: 910,07  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 591,86  
TOTAL BASE CALCULO: 5.140,91

### PROVENTOS E DESCONTOS

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  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 6.854,54 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.533,95 D  
TOTAL LIQUIDO: 5.320,59 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\$ 5.320,59 (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

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 1.954,17  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 0,00  
TOTAL BASE CALCULO: 1.954,17

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  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.605,56 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 211,73 D  
TOTAL LIQUIDO: 2.393,83 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\$ 2.393,83 (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	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.693,78 P	
Salário Base: 3.387,56	1/3 das Férias: 564,59 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.387,56	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 180,48 D	
	Desconto do imposto de Renda: 0,00	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.258,37 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 180,48 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.077,89 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.077,89 (dois mil setenta e sete reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,		Data: 07/11/2025
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA		ASSOC. HOSP. BENEF DO BRASIL
		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>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.</p>	
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  
Salário Base: 1.804,00  
Média Horas: 60,48  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 303,60  
TOTAL BASE CALCULO: 2.168,08

Férias: 2.168,08 P  
1/3 das Férias: 722,69 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: 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

Data: 07/11/2025

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 2.650,48 (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		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.638,98	Férias: 3.942,58 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.314,19 P	
Outras Vantagens: 303,60	TOTAL BASE CALCULO: 3.942,58	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	
<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.</p>			
CIENTE,  <u>Thabata Souza Lima</u> THABATA SOUZA LIMA		<div>ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL</div> <div>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</div> <div>Data: 31/10/2025</div>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>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.</p>	
Data: 28/11/2025 TABOAO DA SERRA	<div><u>Thabata Souza Lima</u></div> <div>THABATA SOUZA LIMA</div>

**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

48957000000

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  
TOTAL BASE CALCULO: 8.898,26

### 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  
TOTAL DOS PROVENTOS: 11.864,34 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.991,75 D  
TOTAL LIQUIDO: 8.872,59 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\$ 8.872,59 (oito mil oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

Valdeane Sousa Ferraz  
COREN-SP 275234-ENF

**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 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 26/11/2025 10:11:21



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WILLIAM COELHO RODRIGUES	37817000000	00381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
16/09/2024 A 15/09/2025	01/12/2025 A 20/12/2025 = 20 Dias	21/12/2025 A 30/12/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.720,14 P
Salário Base:	6.584,44	1/3 das Férias:	1.573,38 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	2.360,07 P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	786,69 P
Outras Vantagens:	495,77	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	7.080,21	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,  Data: 31/10/2025

WILLIAM COELHO RODRIGUES ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a ESTRADA TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862 em TABOAO DA SERRA a importância de R\$ 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

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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

Número 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

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.974,30
Média Horas:	0,00
Média Valores:	987,64
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CÁLCULO:</b>	<b>4.961,94</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.961,94	P
1/3 das Férias:	1.653,98	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:	735,81	D
Desconto do imposto de Renda:	656,16	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>6.615,92</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.391,97</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO:</b>	<b>5.223,95</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\$ 5.223,95 (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	
<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.</p>			
CIENTE,  FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Data: 14/11/2025 15:39:05-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a>		Documento assinado digitalmente Data: 31/10/2025	
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>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.</p>	
Data: 28/11/2025 TABOAO DA SERRA	 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES Data: 14/11/2025 15:34:18-0300 Verifique em <a href="https://validar.iti.gov.br">https://validar.iti.gov.br</a> 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>61.600.839/0001-55</b> <b>RUA TABAPUA, 445</b> <b>04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP</b>					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 Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 154.764  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

## CHAVE DE ACESSO

3525 1007 4992 5800 0123 5500 1000 1547 6412 6465 1726

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.  
nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA FABRICACAO PROPRIAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135253253532195 29/10/2025 09:00:04INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374117828114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
07.499.258/0001-23

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 2CNPJ/CPF  
45.349.461/0017-70DATA DA EMISSÃO  
29-10-2025ENDEREÇO  
EST EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N. 862 , \*\*\*\*\*BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM RECORDCEP  
06.783-230DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
29-10-2025MUNICÍPIO  
TABOAO DA SERRAFONE/FAX  
(11) 3572-8730UF  
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
ENDEREÇO	Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	MUNICÍPIO	Rio Claro	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA		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 / SPRecebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s)  
desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente  
de acordo com o contrato / pedido de compra.Nome: Gina Luz Ass: Gina  
Função: Tab. 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 CNPJ/CPF: 07.499.258/0001-23 Rua RENATO COELHO,99 CENTRO Itapira - SP 13.970-040					Agência/Código 0025/146200
Data do Documento 29/10/2025	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





## Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
98	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 22G (0,9X25MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	1000.0

## Últimas compras

Data: 23/10/2025  
Fornecedor: Impacta Med  
Distribuidora De Medicamentos E  
Materiais Hosp  
Marca: INJEX  
Qntd: 200.0  
Preço Unit.: 1,7000

Data: 02/10/2025  
Fornecedor: San Camilo Hospitalar  
Eireli  
Marca: GLOMED  
Qntd: 3300.0  
Preço Unit.: 1,7200

Data: 29/08/2025  
Fornecedor: MP Comércio de  
Materiais Hospitalares Ltda  
Marca: MP HOSPITALAR  
Qntd: 3200.0  
Preço Unit.: 1,6900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Marca: INTRASET SAFE 1 22G X 25MM - MP Embalagem: 1000	1.000,0	1,6900	1.690,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.100,0000	CIF	5 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.690,0000	↓ 0.59 %   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.

-----  
42297028000005853571700003143724912770000301980

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.

 <b>QUIRON PHARMA LTDA</b> R ADA NEGRI, 261 SANTO AMARO SÃO PAULO - SP CEP: 04755-000 TEL: (011)3375-9409 / FAX:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.004.242 SÉRIE 001 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO <b>3525 0929 3490 6100 0140 5500 1000 0042 4211 9771 5760</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 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135252841184890 26/09/2025 11:08</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>118.883.304.116</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>29.349.061/0001-40</b>											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME-RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				CNPJ/CPF <b>45.349.461/0017-70</b>											
ENDEREÇO <b>EST TENENTE JOSÉ MARIA DA CUNHA, 862</b>				DATA DA EMISSÃO <b>26/09/2025</b>											
MUNICÍPIO <b>TABOÃO DA SERRA</b>				DATA DE SAÍDA											
FONE/FAX <b>(016)3374-8438</b>				CEP <b>06783-230</b>											
UF <b>SP</b>				HORA DE SAÍDA <b>09:31</b>											
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>NÃO CONTRIBUINTE</b>															
FATURA/DUPLICATA 001 27/10/2025 3019,80 002 26/11/2025 3019,80															
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
6.039,60		1.087,13		6.039,60											
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		0,00		6.039,60											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI											
0,00		0,00		0,00											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESS.													
0,00		0,00													
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO											
QUANTIDADE <b>2,00</b>		ESPECIE		UF											
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF											
				UF											
				INSCRIÇÃO ESTADUAL											
				PESO BRUTO											
				4,95											
				PESO LÍQUIDO											
				4,95											
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</b>															
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: J04180501 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

*Grife 2g  
de forma 26.09.25*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>				RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 514302294 MED - MEDICAMENTOS (ALBUMINA) 95103 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAUDE DE TABOÃO DA SERRA - SP (UMTS) - 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)





## Recibo do Pagador

Beneficiário QUIRON PHARMA CNPJ: 29.349.061/0001-40			Nosso Número 00003142-9	Vencimento 27/10/2025
Data do Docto. 26/09/2025	N. do Documento 16-4242-1	Carteira 1	Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1	Valor 3019,80
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0017-70				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 60,40 Valor da Mora: R\$ 1,01 ao dia				

Corte



422-7

42297.02800 00058.535717 00003.142924 3 12470000301980

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.					Vencimento 27/10/2025
Beneficiário QUIRON PHARMA (CNPJ:29.349.061/0001-40) R Ada Negri, 261 - Santo Amaro - São Paulo - SP 04755-000					Agência/Código Beneficiário 02800/00585357-1
Data do Docto. 26/09/2025	N. do Documento 16-4242-1	Espécie Docto. DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/09/2025	Nosso Número 00003142-9
Data da Operação 26/09/2025	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3019,80
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) SUJEITO A PROTESTO APÓS 7 DIAS Valor da Multa: R\$ 60,40 Valor da Mora: R\$ 1,01 ao dia					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL EST Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record - Taboão da Serra - SP - 06783-230					CNPJ: 45.349.461/0017-70
Beneficiário Final:					

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte



Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Título: MED - MEDICAMENTOS (ALBUMINA) 95103 - ENTREGA NA UNIDADE MISTA DE SAÚDE DE TABOÃO DA SERRA-SP (UMTS) - AHBB

ID:514302294 | ID Upload:Não encontrado | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
25/09/2025 às 8h16m 25/09/2025 às 11h15m 30 ddl

Observações:

ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS  
COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----  
CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113851	ALBUMINA HUMANA 20% SOL INFUS IV 50ML - Frasco	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:06/05/2025  
Fornecedor: QUIRON PHARMA LTDA  
Marca: GRIFOLS  
Qntd: 4.0  
Preço Unit.: 157,5600

Data:05/05/2025  
Fornecedor: Medilar Importacao e  
Distribuicao de Produtos Medico  
Hospitalares S/A  
Marca: CSL BEHRING  
Qntd: 2.0  
Preço Unit.: 147,8461

Data:30/10/2024  
Fornecedor: SOMA/SP PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
Marca: KEDRION  
Qntd: 3.0  
Preço Unit.: 165,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
QUIRON PHARMA LTDA	Item: ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50ML 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	<b>Item:</b> ALBUREX 20% 50ML CX C/1 FA ( ALBUMINA HUMANA ) - CSL BEHRING / SP <b>Marca:</b> ALBUREX 20% 50ML CX C/1 FA ( ALBUMINA HUMANA ) - CSL BEHRING / SP <b>Embalagem:</b> 1	40,0	159,0000	6.360,0000	
<b>Comentário:</b> .					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	<b>Item:</b> 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 <b>Marca:</b> 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 <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> ALBUREX 20 <b>Marca:</b> CSL BEHRING <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> ALBUMINA HUMANA 0,2 G/ML (20%) 50 ML C/ 1FR (ALBUREX 20) -- / CSL BEHRING <b>Marca:</b> ALBUMINA HUMANA 0,2 G/ML (20%) 50 ML C/ 1FR (ALBUREX 20) -- / CSL BEHRING <b>Embalagem:</b> 1	40,0	162,5000	6.500,0000	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	<b>Item:</b> ALBUREX 20 200G/L SOL INJ 50ML <b>Marca:</b> CSL BEHRING <b>Embalagem:</b> FRASCO com 1	40,0	162,8570	6.514,2800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	<b>Item:</b> ALBUREX 20 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (ALBUMINA) <b>Marca:</b> CSL BEHRING <b>Embalagem:</b> 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	<b>Item:</b> BLAU <b>Marca:</b> BLAU <b>Embalagem:</b> 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 Rioclarense Ltda- SP	<b>Item:</b> BLAUBIMAX ALBUMINA HUMANA 20% SOL.INJ.10F-A X 50ML S/EQUIPO <b>Marca:</b> BLAU <b>Embalagem:</b> Frasco/Ampola com 10	40,0	168,0585	6.722,3400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	<b>Item:</b> CSL / BEHRING <b>Marca:</b> CSL / BEHRING <b>Embalagem:</b> 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	
Comentário: .					
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	
Comentário: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023					
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	Item: OCTALBIN 20% - ALBUMINA HUMANA-SOL INJ- 1FA 50ML-OCTAPHARMA 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	
Comentário: ***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	
Comentário: possui estoque					
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Item: ALBUMINA HUMANA 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS - ALBUREX 20 - F/A 50ML - CSL BEHRING 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	
Fpméd 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 SAÚDE 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 Importação E Distribuição De Produtos Médico 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 72 HORAS.

Fpméd Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda 47.110.418/0001-15	Priscila Chioquetta (46)99138-7920 comercialfpméd01@gmail.com	Entrega: 8 Dias Frete: cif	30/09/2025	30 ddl - Boletão	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@cristalmed.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.: 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</b>					
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.: 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 :</b>					
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.: 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.</b>					
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.: ** 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>					
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.: ATENDENTE: Leticia Assis Sujeito a disponibilidade de estoque</b>					
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.: 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.</b>					
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
<b>Obs.: ADICIONAR A SEGUINTE INFORMACAO NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL -----CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023</b>					
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	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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	1 Dias	30/60 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 6.039,6000	↓ 4.17 %   R\$ 262,8000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113851 - ALBUMINA HUMANA 20% SOL INFUS IV 50ML	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% 50ML	Marca: GRIFOLS 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: Alexandro 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.



 <p align="center"> <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>ALFALAGOS LTDA</b>          AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700          Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL          37135-516 Alfenas - MG          Fone: (35)3701-0450       </p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 408.298 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		<b>CONTROLE FISCO</b>  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	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0017-70	11/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taboão da Serra	SP	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA
		16:56:10

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA	45.349.461/0017-70	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862	JARDIM RECORD	06783-230
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboão da Serra	SP	

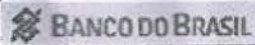
<b>FATURA/DUPPLICATAS</b>		
408298/1 - 26/11/25 - 5101,68		
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
5.101,68	612,20	0,00
VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	5.101,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.101,68

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
62		
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	860,9800	860,9800

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCMS	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	(+) BUPIVACAINA 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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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 /	<b>Contrato de Gestão Nº</b> <b>Taboão da Serra / SP</b> Reservado ao Fisco produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido da compra. Nome: <u>Rafael</u> Ass: <u>[Assinatura]</u> Função: <u>TEC. FISCAL</u> Data: <u>13/11/25</u>
--	--

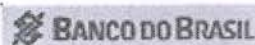




001-9

Comprovante de Entrega

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 R\$	Valor do Documento 5.101,68		
Recebi(emos) o bloquete de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

00190.00009 02816.638007 00263.660177 3 12770000510168

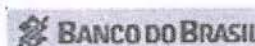
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 26/11/2025
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 11/11/2025	No. do Documento 408298/INFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2025	Nosso Número 28166380000263660
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	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



001-9

00190.00009 02816.638007 00263.660177 3 12770000510168

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. R\$	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2025	Nosso Número 28166380000263660
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	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

Data:28/08/2025

Fornecedor: Medilar Importacao E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a  
Marca: BASAL - INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Qntd: 1896.0  
Preço Unit.: 3,5595

Data:04/08/2025

Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda  
Marca: EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA  
Qntd: 1704.0  
Preço Unit.: 3,7900

Data:02/07/2025

Fornecedor: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda  
Marca: EQUIPLEX  
Qntd: 1512.0  
Preço Unit.: 3,9468

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alfalagos Ltda	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	1.525,0	3,2000	4.880,0000	Confirmado
Nord Produtos Em Saude Ltda	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	1.512,0	3,3500	5.065,2000	
Medilar Importacao E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a	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	1.512,0	3,3800	5.110,5600	
Comentário: SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24FR BASAL					
Baxter Hospitalar Ltda	Item: SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0.9% 500ML Marca: BAXTER Embalagem: CAIXA com 30	1.512,0	3,4000	5.140,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
66193	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE 8% IV 4ML (PESADA) - Ampola	Ampola	100.0

Últimas compras

<div>Data:02/10/2025</div> <div>Fornecedor: Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: HYPOFARMA</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 2,1000</div>	<div>Data:28/08/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 100.0</div> <div>Preço Unit.: 2,6400</div>	<div>Data:15/07/2025</div> <div>Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG</div> <div>Marca: HIPOLABOR</div> <div>Qntd: 200.0</div> <div>Preço Unit.: 2,6549</div>
---	--	---

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: Alexsandro 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 600,0000	CIF	4 Dias	a vista
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 5.101,6800	↓ 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

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  
Sao Paulo/SP  
Fone: 1129552222

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
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  
ASSOCIACAO 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  
TABOÃO 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  
5X18X37

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
7,400

PESO LÍQUIDO  
7,140

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD  
508  
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.  
BOWIE & DICK PACOTE BD125X/2 20 UNI  
Lote: B50322

NCM/SH  
38221990

CSY  
100

CFOP  
5102

UN  
UN

QUANT.  
40,0000

VUNITARIO  
14,8400

VTOTAL  
593,60

BC.ICMS  
593,60

Q/ICMS  
106,85

V.IPI  
0,00

ICMS  
18.00%

A.IPI  
0.00%

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*



Banco Itaú S.A.

341-7

## Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nro.Documento	<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)
SISPACK MEDICAL LTDA	0265/28071-9	1 000175407	
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	28/11/2025	593,60	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Banco Itaú S.A.

341-7

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento			
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.	28/11/2025			
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário			
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98	0265/28071-9			
Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001				
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/10/2025	1 000175407	DM	N	29/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		593,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):				
(-)Desconto/Abatimento				
(-)Outras Deduções				
(+Mora/Multa				
(+Outros Acréscimos				
(=)Valor Cobrado				

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

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11208.260262 52807.190005 4 12790000059360

Local de Pagamento	Vencimento			
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.	28/11/2025			
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário			
SISPACK MEDICAL LTDA CNPJ: 54.565.478/0001-98	0265/28071-9			
Rua 12 de Setembro, 1173,Vila Guilherme, Sao Paulo, SP CEP: 02052-001				
Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/10/2025	1 000175407	DM	N	29/10/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R\$		593,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário):				
(-)Desconto/Abatimento				
(-)Outras Deduções				
(+Mora/Multa				
(+Outros Acréscimos				
(=)Valor Cobrado				

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

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





Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51382	TESTE BOWIW E DICK 4KG - TERRAGENE SRL BD125X/2 -	Unidade	80.0

Últimas compras

<div>Data:01/10/2025</div> <div>Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP</div> <div>Marca: TERRAGENE SRL</div> <div>Qntd: 60.0</div> <div>Preço Unit.: 14,8400</div>	<div>Data:29/08/2025</div> <div>Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP</div> <div>Marca: TERRAGENE SRL</div> <div>Qntd: 40.0</div> <div>Preço Unit.: 14,8400</div>	<div>Data:04/08/2025</div> <div>Fornecedor: Sispack Medical Ltda - EPP</div> <div>Marca: TERRAGENE SRL</div> <div>Qntd: 40.0</div> <div>Preço Unit.: 14,8400</div>
--	--	--

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

Sispack Medical Ltda - EPP

54.565.478/0001-98

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R\$ 2.579,7000	0.00 %   R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112925 - PACOTE DESAFIO C/ INDICADOR BIOLOGICO (1HORA) + INTEGRADOR QUIMICO - TERRAGENE SRL KPCD222	PACOTE DESAFIO KPCD222/C IB BT222 25P	Marca: TERRAGENE SRL Embalagem: CAIXA com 25	25,0	55,7000	1.392,5000
<div><div>*Referência: 22/10/2025 - Qtd.25.00   Preço R\$55,7000   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</div><div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m</div><div>Justificativa: Alexsandro Almeida, 04/11/2025 às 10h12min —</div><div><ul style="list-style-type: none"><li>• Marca não homologada (Padronizada)</li><li>• ITEM DO COMODATO DA INCUBADORA DO CME</li></ul></div></div>					
51382 - TESTE BOWIW 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
<div><div>*Referência: 01/10/2025 - Qtd.80.00   Preço R\$14,8400   Variação da Última Compra:0.00%   R\$ 0,0000   R\$ 0,0000</div><div>Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/11/2025 às 12h5m</div></div>					

Cotação 625803155 Criada por Alexsandro 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 37067500000069852

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.





RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.				NF-e	
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			CC-e		
			Carta de correção eletrônica		
			NF-e: 000.365.976		CHAVE DE ACESSO
Série: 001		5225 1055 0010 0036 5976 1253 1521 59			
NºCC-e: 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 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
<p><b>A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:</b></p> <p>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:</p> <p>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;</p> <p>II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;</p> <p>III - a data de emissão ou de saída.</p>					
<p><b>CORREÇÕES:</b></p> <p>INF. COMP. INT. CONTRIBUINTE CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023;</p>					

<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 37067500000069852		( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No	
Vencimento 28/11/2025	Número do Documento F-365916/1	Espécie R\$	Valor do Documento 957,35	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências 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	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140		Vencimento 28/11/2025			
Nosso Número 37067500000069852	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento F-365916/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2025	( = ) Valor do Documento 957,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiânia - 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.					( - ) Desconto ( - ) Outras Deduções/Abatimento ( + ) Mora / Multa / Juros ( + ) Outros Acréscimos ( = ) Valor Cobrado

Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, - - JARDIM RECORD - 06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.		

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>		00190.00009 03706.750001 00069.852176 3 12790000095735	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do Banco do Brasil		Vencimento 28/11/2025			
Beneficiário SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ / CPF 06.065.614/0001-38		Agência / Código do Beneficiário 4148-3/41297-X	
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento F-365916/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2025	Nosso Número 37067500000069852
Uso do Banco 1023	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 957,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Praca de pagamento: Aparecida de Goiânia - 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.					( - ) Desconto ( - ) Outras Deduções/Abatimento ( + ) Mora/Multa/Juros ( + ) Outros Acréscimos ( = ) Valor Cobrado

Pagador: 17410-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461001770

Endereço: EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA N 862, -  
JARDIM RECORD  
06783230 - TABOAO DA SERRA / SP

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO		



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO ESTERIL IV 24G (0,7X19MM) C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA -	Unidade	500.0

Últimas compras

<div><div>Data:23/10/2025</div><div>Fornecedor: Impacta Med</div><div>Distribuidora De Medicamentos E</div><div>Materiais Hosp</div><div>Marca: INJEX</div><div>Qntd: 100.0</div><div>Preço Unit.: 1,7000</div></div>	<div><div>Data:06/10/2025</div><div>Fornecedor: M.N.P. Custódio</div><div>Comércio de Produtos Hospitalares -</div><div>Me</div><div>Marca: INJEX</div><div>Qntd: 1100.0</div><div>Preço Unit.: 1,9000</div></div>	<div><div>Data:03/10/2025</div><div>Fornecedor: Med Center Comercial</div><div>Ltda</div><div>Marca: CATETER 24 C/DISP SEG - INT</div><div>(I)/ - - GLOMED</div><div>Qntd: 900.0</div><div>Preço Unit.: 1,9000</div></div>
---	--	--

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: Alexsandro 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 2.000,0000	CIF	6 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 957,3500	↑ 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 | Variação da Última Compra: ↑ 12.63% | R\$ 0,2147 | R\$ 107,3500

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  
=====

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.



<b>Identificação do emitente</b> <b>Autopel</b> 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		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000970800 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 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	
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
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		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/10/2025
MUNICÍPIO TABOÃO DA SERRA	FONE/FAX 1135728730	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:14:00
<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>					
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 TABOÃO DA SERRA			UF SP	FONE/FAX 1135728730	
<b>FATURA</b>					
001 28/11/2025 1.025,00					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.025,00		VALOR DO ICMS 184,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
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 DOS PRODUTOS 992,74
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.025,00
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL AUPEL AUTOMACAO - AGREGADO			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO ESTRADA TENENTE MARQUES			MUNICÍPIO SANTANA DE PARN	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 113,825
					PESO LÍQUIDO 113,850
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>					
COD. PROD V6045	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER FSC CREDIT O MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	NCM/SH 48025610	CST 000	CFOP 5101	UN RS
		QUANT. 50,0000	VUNITARIO 19,854800	VTOTAL 992,74	BC.ICMS 1.025,00
					V.ICMS 184,50
					V.IPI 32,26
					A.ICMS 18,00%
					A.IPI 3,25%
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 70110		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
				VALOR DO ISSQN	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>					
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135253258910773 PEDIDO ID BIONEXO 625196072.1 - CONTRATO DE GESTÃO 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 EMISSOR Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o(s) produto(s) / serviço(s), constante(s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. Nome: José Maria da Cunha Ass.: Função: Data: 28/10/25		



Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatic ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP	Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4	Nro Documento 970800	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 28/11/2025	Valor do Documento 1.025,00	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
	Data	Entregador	

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 28/11/2025
Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP				Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4
Data do Documento 29/10/2025	Nro Documento 970800	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 29/10/2025
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor 1.025,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$3,38 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO				<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 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/Av lista				

Autenticação Mecânica

34191.09008 32086.760066 10346.740003 1 12790000102500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 28/11/2025
Beneficiário Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90 ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP				Agência/Código do Beneficiário 0061-0/03467-4
Data do Documento 29/10/2025	Nro Documento 970800	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 29/10/2025
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor 1.025,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$3,38 AO DIA PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO				<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 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/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.: 20,5000Data:29/08/2025  
Fornecedor: Autopel Automação  
Comercial e Informatica Ltda  
Marca: AUTOPEL  
Qntd: 310.0  
Preço Unit.: 20,5000Data: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@rispelpapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/10/2025	28 ddl	1.000,0000
Autopel Automação Comercial e Informática 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	Mauricio 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 Informatica 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.000,0000	CIF	4 Dias	30 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 1.025,0000	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: Alexandro Almeida em 28/10/2025 às 12h0m

**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 09:39:2027/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:28  
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 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: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	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	Data 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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, CLÍNICA, SEMI INTENSIVA, ORTOPEDIA, PEDIATRIA, OBSTETRÍCIA, CIRURGIAS, ENFERMARIA E COORDENAÇÃO MÉDICA DURANTE O PERÍODO DE 01 A 15 DE 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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

**938.060,83**

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>	<b>R\$938.060,83</b>
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											
Tema				Assunto				Assunto			

Novembro/2025 - 1 Quinzena											
Tema				Resumo				Resumo			



**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	
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	
13/11/2025		19 <sup>00</sup>		
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**

<b>Médico</b>	ANA FLAVIA LIMA DO NASCIMENTO		
<b>CRM</b>	257224	<b>SETOR</b>	ANESTESISTA
<b>Telefone</b>			

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				

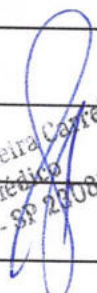

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dra. Ana Flavia Lima Médica CRM-SP 257.224	





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

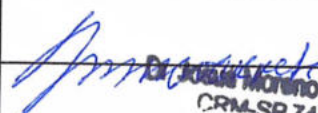
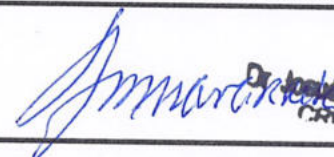
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

<b>Médico</b>	HIGOR SIQUEIRA CARREIRO			
<b>CRM</b>	230823	<b>SETOR</b>	ANESTESISTA	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
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	 Igor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823
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>
 Igor Siqueira Carreiro Médico CRM - SP 230823				



**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	 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			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
 Dr. Josue Moreno Navarrete CRM SP 74 126				





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Marcelo Ue Reigado Médico CRM 206125	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	24 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**



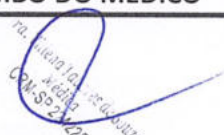
Dr. Thiago Barbosa  
Médico  
CRM-SP 241.255

**DIRETORA TÉCNICA MÉDICA**



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	VILLENNA 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. Villenna Tavares de Souza 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. Villenna Tavares de Souza CRM-SP 224225
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
 Dra. Villenna Tavares de Souza CRM-SP 224225				

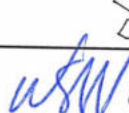


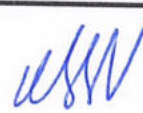


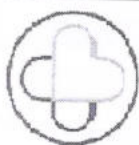
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	WAGNER RODRIGUES DANIEL FILHO		
CRM	228492	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	19:00	08:00	12h	 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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dr. Wagner Daniel Médico CRM 228492	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	YNGRID JAZMIN LINO CAUMOL		
CRM	181698	SETOR	ANESTESISTA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
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				
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				

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





**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		7h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
02/11/2025		19:00	7h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
03/11/2025	19:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
04/11/2025		7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
05/11/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
06/11/2025	19:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
07/11/2025		7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
08/11/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
09/11/2025				
10/11/2025	19:00			Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
11/11/2025		7:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
12/11/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
13/11/2025				
14/11/2025	7:00	19:00	12h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500
15/11/2025	7:00	7:00	24h	Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM - 234500

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Alfredo Vicente Gonzalez  
Médico  
CRM - 234500





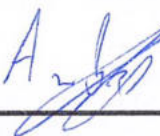
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA





**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	 André Rocha 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	 André Rocha Médico CRM-SP-271312
09/11/2025	07:00	19:00	12h	 André Rocha 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	 André Rocha Médico CRM-SP-271312
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 André Rocha Médico CRM-SP-271312				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	BIANCA NERI NUNES			
<b>CRM</b>	275504	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>			<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>	
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
Dr. Clovis B. Neto Médico CRM 268097

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



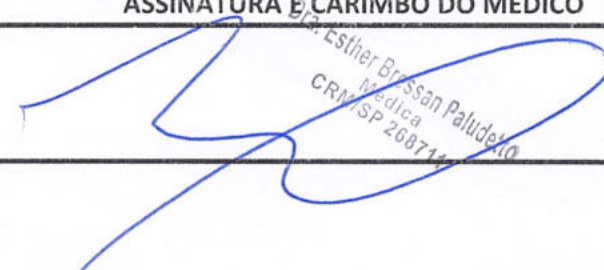


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dr. Enerson Maximo CRM-SP 228091	

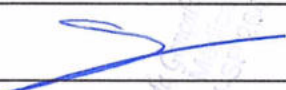
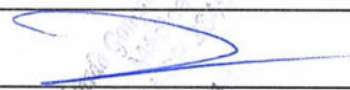
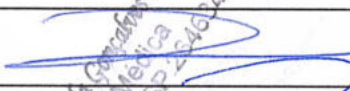
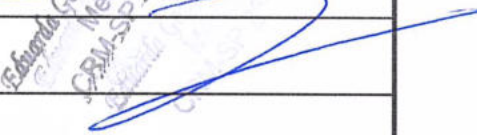



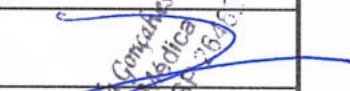





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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	18h	11h	
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025	7h	18h	11h	
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
 Eduardo Camilo de Oliveira Médico CRM - 248730				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

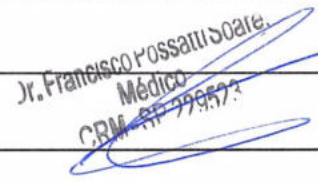

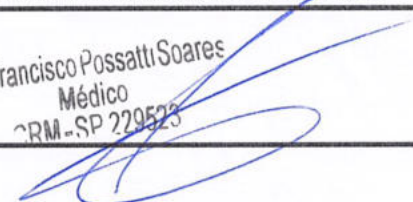
**FOLHA DE PONTO**  
**UNIDADE MISTA DE SAÚDE**  
**Taboão da Serra - SP**

Médico	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				 Dr. Francisco Possatti Soares Médico CRM-SP 229523
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				 Dr. Francisco Possatti Soares Médico CRM-SP 229523
12/11/2025	19:15	06:30		
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dr. Francisco Possatti Soares Médico CRM-SP 229523				





**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

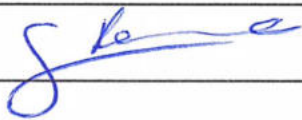

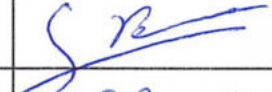


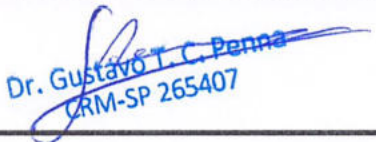
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

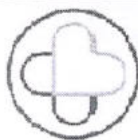


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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	
 Dr. Gustavo T. C. Penna CRM-SP 265407				





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

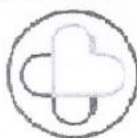
Médico	GUSTAVO KENZO ANDAKO		
CRM	273515	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

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		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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Gustavo T. Santana Médico CRM/SP 184.186				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	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	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

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

*Humberto B. S. de Almeida*

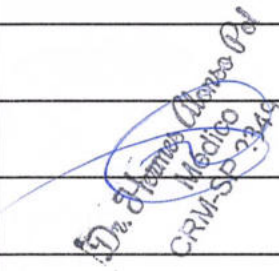
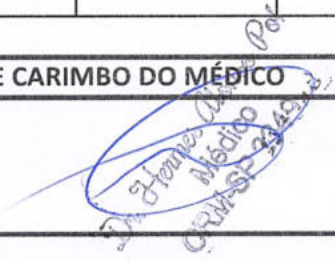
Humberto B. S. de Almeida  
Médico  
CRM-SP 261858





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	HERMES ALONSO POLL			
CRM	234993	SETOR	CLINICA MEDICA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
<div>Ilana Marjorie Médica CRM-SP: 271337</div>	



**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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Ingrid C. Saretto Médica CRM-SP 257520				





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
04/11/2025	07:00	19:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	07:00	19:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	07:00	19:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
11/11/2025	07:00	19:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
12/11/2025	19:00	07:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	19:00	07:00	12h	Jose Victor R. Marchini Médico CRM-SP: 257816

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Jose Victor R. Marchini  
Médico  
CRM-SP: 257816

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



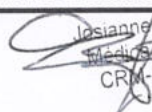
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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 hrs	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	
04/11/2025				
05/11/2025	18:20	19:00	24h	
06/11/2025				
07/11/2025	18:35	07:00	12h	
08/11/2025				
09/11/2025	09:00	19:00	12h	
10/11/2025	09:00	19:00	12h	
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	18:30	19:00	24h	
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				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Jonas M. Souza Junior  
Médico  
CRM/SP 258566

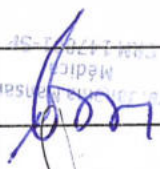
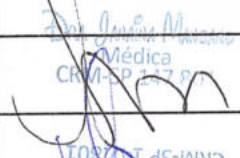
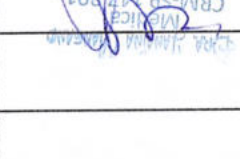
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA

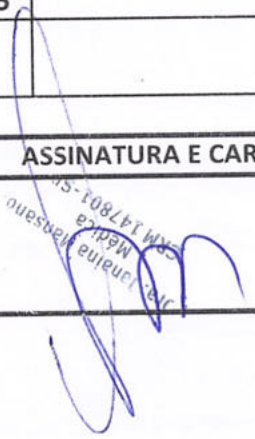


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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
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				

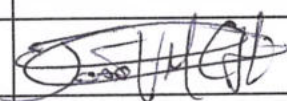
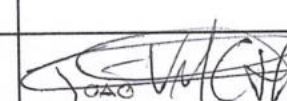
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 JANAINA MARTINS MANSANO NUNES CRM 147801-SP Médica	

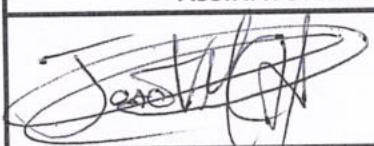


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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				

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





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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		jeane goularte
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				

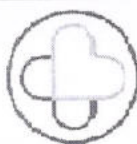
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
 Médica CRM-SP 258723				



**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	CLINICA MEDICA
Telefone			
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			
06/11/2025	19:00	07:00	12h
07/11/2025			
08/11/2025	07:00	19:00	12h
09/11/2025			
10/11/2025			
11/11/2025			
12/11/2025			
13/11/2025	19:00	07:00	12h
14/11/2025			
15/11/2025			
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			
Luana Bulgarelli Médica CRM-SP: 273863			
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA			

		FOLHA DE PONTO		UNIDADE MISTA DE SAÚDE		Taboão da Serra - SP	
Médico		LUCAS IGNACIO DA SILVA		CRM		253032	
Telefone				SETOR		CLINICA MEDICA	
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							
DIRETORIA TÉCNICA MÉDICA							





**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 J U
02/11/2025		19h	12h	L A A U
03/11/2025	07h	07h	24h	M A J U
04/11/2025	19h	07h	12h	L A A U
05/11/2025	19h	07h	12h	L A A U
06/11/2025	19h	07h	12h	L A A U
07/11/2025	19h	07h	12h	M A J U
08/11/2025	19h	07h	12h	L A A U
09/11/2025	07h	19h 07h	12h 24h	M A J U
10/11/2025	19h	07h	12h	L A A U
11/11/2025	19h	07h	12h	L A A U
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025	07h	19h	12h	L A A U
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**

<b>Médico</b>	LETICIA SILVA DE JESUS		
<b>CRM</b>	252325	<b>SETOR</b>	CLINICA MEDICA
<b>Telefone</b>			

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				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dra Leticia Silva Médica CRM 252325/SP	







**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
 <small>Matheus Copertino Pereira Médico CRM - SP 215.882</small>	



**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 Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
10/11/2025		<del>19:00</del>		<del>Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569</del>
11/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
12/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
13/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
14/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569
15/11/2025	7:00	19:00	12h	Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569

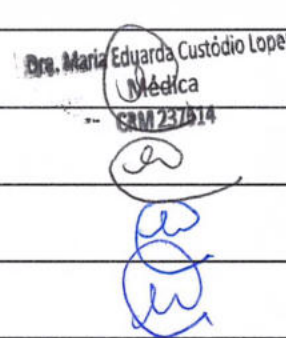
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Matheus Gilberto Bottcher Médico CRM-SP 267569	

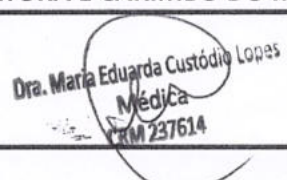


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MARIA EDUARDA CUSTODIO LOPES RANGEL		
CRM	237614	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	07:00	19:00	12h	 Dra. Maria Eduarda Custódio Lopes Médica CRM 237614
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				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

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





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dra Nathalia P. Teixeira CRM/SP: 254177	





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO HENRIQUE SA TEIXEIRA		
CRM	263477	SETOR	CLINICA MEDICA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	07h	19h	12h	Dr. Pedro Sá Teixeira 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				

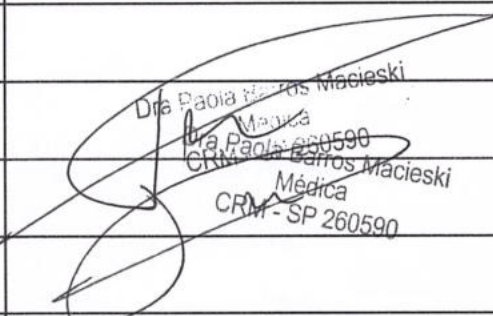

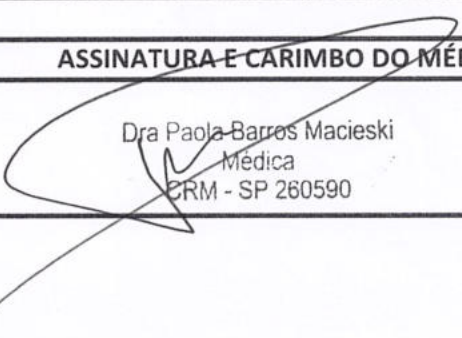
  

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
Dr. Pedro Sá Teixeira Médico CRM-SP 263477	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PAOLA BARROS MACIESKI			
CRM	260590	SETOR	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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dra Paola Barros Macieski Médica CRM - SP 260590				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO 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	DR. PEDRO SILVA 02 NOV. 2025
03/11/2025		7H		
04/11/2025				
05/11/2025	19H	7H	12H	DR. PEDRO SILVA 05 NOV. 2025
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	7H			DR. PEDRO SILVA 09 NOV. 2025
10/11/2025		19H		
11/11/2025				
12/11/2025	19H	0400	08H	DR. PEDRO SILVA 12 NOV. 2025
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
DR. PEDRO SILVA 02 NOV. 2025				

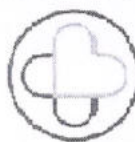




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	PEDRO JORGE LUZ ALVES CRONEMBERGER			
CRM	254511	SETOR	EMERGENCIA / SEMI	
Telefone				
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				



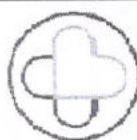
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	07:00	19:00	12h	Dr. Rafael Lacerda Vieira MÉDICO CRM-SP 268265
02/11/2025	07:00	07:00	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	07:00	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

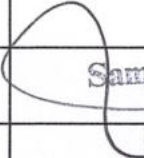
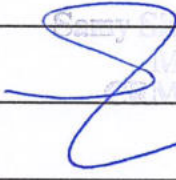
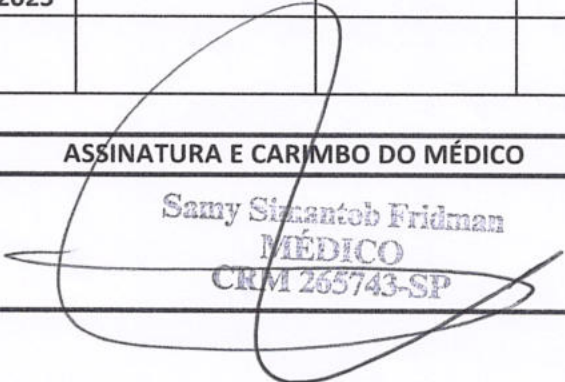
DIRETORA TÉCNICA MÉDICA





**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	 SAMY SIMANTOB FRIDMAN MÉDICO CRM 265743-SP
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	 SAMY SIMANTOB FRIDMAN MÉDICO CRM 265743-SP
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 SAMY SIMANTOB FRIDMAN MÉDICO CRM 265743-SP				



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. 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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Simara Feitosa Siebra Médica CRM - SP 273363	



**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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
<del>Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315</del>				



**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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Ana Carolina Theisen Ginecologista e Obstetra CRM-SP 270945 - RQE 140724				



**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
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
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	
11/11/2025	06:45	19:00	12.00	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

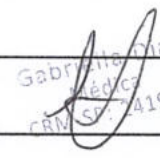
Médico	ELEN CRISTINA XAVIER JULIO			
CRM	196594	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025	7:00h		24h	Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594
03/11/2025		7:00h		
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	7:00h		24h	Elen Cristina Xavier Julio 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				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Elen Cristina Xavier Julio CRM: 196594				

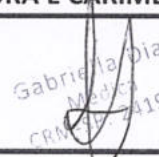


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	GABRIELLA RODRIGUES DIAS SANTOS		
CRM	241990	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				

<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>	<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>
 Gabriella Dias Médica CRM SP: 241990	





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	IANA CAMPINHO BRAGA DE ARAUJO LIMA		
CRM	254632	SETOR	OBSTETRICIA
Telefone			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025	19h		12h	Iana Campinho 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

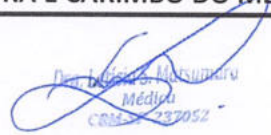


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	12h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
05/11/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
06/11/2025				
07/11/2025	07:00	07:00	24h	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	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
13/11/2025				
14/11/2025	07:00	07:00	24h	Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Dra. Lorença A. M. Previero CRM 47380	



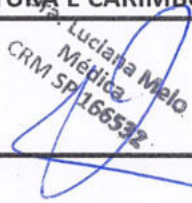


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	
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	
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

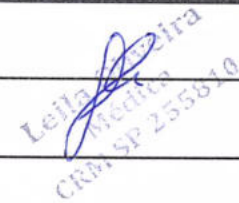
<b>Médico</b>	LARISSA PROENCA COTRIM DOS SANTOS			
<b>CRM</b>	269545	<b>SETOR</b>	OBSTETRICIA	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025	19:20	07:00	12h	<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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>			<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>	

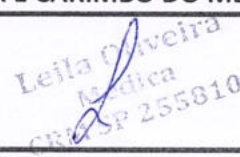


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Leila Souza Brito Santos Oliveira Médica CRM SP 255810	



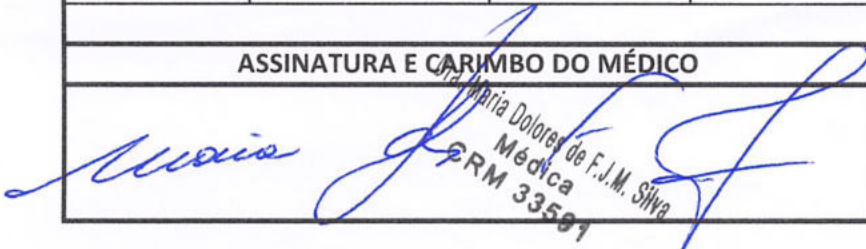


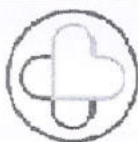
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

**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	24h	Maria D. F. J. M. Silva
X 06/11/2025	7:00	19:00	12h	Maria D. F. J. M. Silva
07/11/2025				
X 08/11/2025	7:00	7:00	24h	Maria D. F. J. M. Silva
09/11/2025				
10/11/2025				
X 11/11/2025				
X 12/11/2025	7:00	7:00	24h	Maria D. F. J. M. Silva
X 13/11/2025	7:00	19:00	12h	Maria D. F. J. M. Silva
14/11/2025				
15/11/2025				

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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


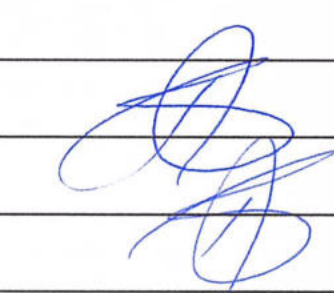


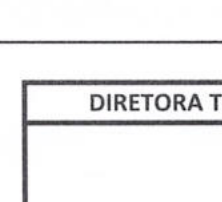


Médico	MILTON RAUL VARGAS LAFUENTE			
CRM	55421	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025	06.16h.		24h	Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421
04/11/2025		07.00h.		
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	06.12h.		24h	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			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
Dr. Milton R. Vargas Lafuente Médico CRM-SP 55.421				





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	RUBENS GUADANUCCI ZACCHARIAS			
CRM	51308	SETOR	OBSTETRICIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025	0700		24h	
05/11/2025		0700	24h	
06/11/2025				
07/11/2025	06:30	1900	12h	
08/11/2025	0700		24h	
09/11/2025		0700		
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		
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				
 Dr. Rubens G. Zacharias CRM 51308				
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	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				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
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			


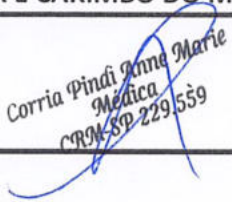
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	7h00		24h	Thais Matos Guedes Médica CRM-SP 226880
		7h00		

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



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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


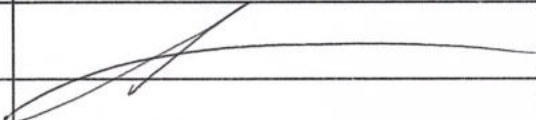
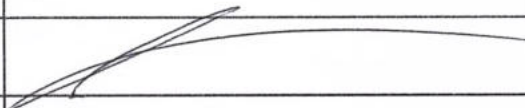
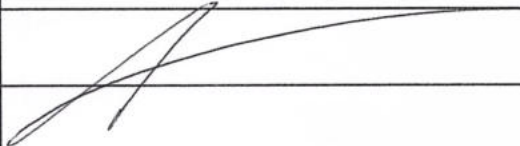
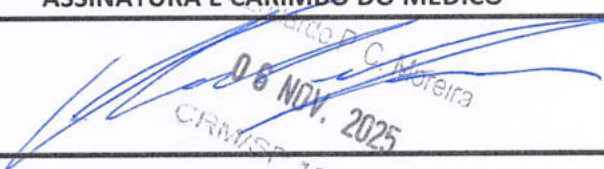
Médico	CORRIA PINDI ANNE MARIE			
CRM	229559	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025	07:00	19:00	12	
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO			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	
 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	11	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025	08:00	19:00	11	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
08/11/2025	19:00	07:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
09/11/2025				
10/11/2025	08:00	19:00	11	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
11/11/2025				
12/11/2025	08:00	19:00	11	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
13/11/2025		19:00 07:00	12	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
14/11/2025	08:00	07:00	11	Dr. Jorge Camacho Ortiz Médico CRM-SP 197869 CNES 704604616673324
15/11/2025				

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	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	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TFO 16668
05/11/2025				
06/11/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TFO 16668
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025				
11/11/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TFO 16668
12/11/2025				
13/11/2025	08	19	12	Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TFO 16668
14/11/2025				
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jorge Enrique Acosta Noriega Ortopedista e Traumatologista CRM - SP 205521   TFO 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	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	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
Jeniffer C. S. Dalazen Médica CRM-SP 242152	



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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 Leder
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	
Julia S. L. Schleder Ortopedia e Traumatologia CRM 203424 / RQE 101577				

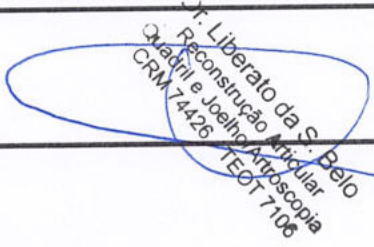


**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	LIBERATO DA SILVA BELO		
CRM	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		Liberto Belo
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025				

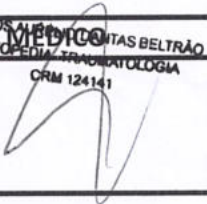
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO	DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 Dr. Liberato da S. Belo Reconstrução Articular Quadril e Joelho/Artroscopia CRM 74426 - TEOT 7106	





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	MARCOS AURÉLIO DANTAS BELTRÃO			
CRM	124141	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
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	
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	19:00	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

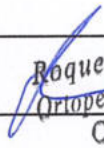
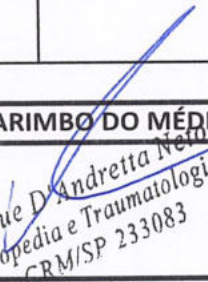
Dra. Rebeca Marinho  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-SP 180322





**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

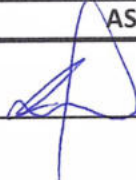


Médico	ROQUE D' ANDREATTA NETO			
CRM	233083	SETOR	ORTOPEDIA	
Telefone				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/11/2025				
02/11/2025				
03/11/2025				
04/11/2025				
05/11/2025				
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025				
10/11/2025	12h	7h	12h	 Roque D'Andretta Neto 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			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
 Roque D'Andretta Neto Ortopedia e Traumatologia CRM/SP 233083				



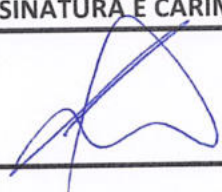
**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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	02:00	19:00	12h	

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

  
CRMSP 201.129  
Médico Victor Ken Ishikawa

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

<b>Médico</b>	TIAGO KHOURY FERREIRA			
<b>CRM</b>	212877	<b>SETOR</b>	ORTOPEDIA	
<b>Telefone</b>				
<b>DATA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>HORA SAÍDA</b>	<b>QTD HORAS</b>	<b>ASSINATURA</b>
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				
<b>ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO</b>			<b>DIRETORA TÉCNICA MÉDICA</b>	
Tiago Khoury Ferreira CRM-SP 212877				

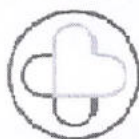




**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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 Barbary
02/11/2025		07:00		Médica CRM SP 189398
03/11/2025				
04/11/2025	07:00	19:00	12h	Médica CRM SP 189398
05/11/2025	07:00	19:00	12h	Médica Dra Carla Barbary
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 Barbary Médica CRM SP 189398
14/11/2025				
15/11/2025	07:00		24h	Dra Carla Barbary
		07:00		Médica CRM SP 189398
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	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	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
04/11/2025		07:00	12h	Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754
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			DIRETORA TÉCNICA MÉDICA	
Dr. Limberg D. C. Cuellar Pediatra e Neonatologista CRM 163681-SP // RQE 119754				



**IPS**  
INSTITUTO  
PAULISTA  
DE SAÚDE

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

Médico	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.	
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.	
11/11/2025				
12/11/2025				
13/11/2025				
14/11/2025				
15/11/2025	7 <sup>00</sup>	7 <sup>00</sup>	24h.	
ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO				DIRETORA TÉCNICA MÉDICA
 M <sup>te</sup> Lucia P. Silva CRM - SP 26712				





**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		12h	Robson Domene CRM - 77266
03/11/2025		700	1	Dr. Robson Domene CRM - 77266
04/11/2025	1900		12h	Robson Domene CRM - 77266
05/11/2025		700	1	
06/11/2025				
07/11/2025				
08/11/2025				
09/11/2025	700		12h	Robson Domene CRM - 77266
10/11/2025		700	1	
11/11/2025	1900	700	12h	Robson Domene CRM - 77266
12/11/2025	1900	700	12h	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	08:55	07:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
06/11/2025	07:00	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
07/11/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
08/11/2025	07:16	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
09/11/2025				Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
10/11/2025	07:02	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
11/11/2025	07:11	19:00	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
12/11/2025	06:57	19:10	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
13/11/2025	07:04	18:50	12h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
14/11/2025	07:04	07:00	24h	Dr. Samuel R. Menacho Pediatra Neonato CRM 71733
15/11/2025				

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Samuel R. Menacho  
Pediatra Neonato  
CRM 71733

DIRETORA TÉCNICA MÉDICA



## Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382809193712511  
28/11/2025 09:39:5927/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:51  
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 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 09:39:3727/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:51  
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 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			



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	Líquido:	2.214,62	
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	Líquido:	105,42	
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	Líquido:	2.608,13	
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	Líquido:	4.526,80	
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	Líquido:	2.216,93	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.216,93	Valor FGTS:	177,35	Base IRRF:	0,00	

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 2.078,30
NF:	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	Líquido: 1.693,78
NF:	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	Líquido: 1.971,29
NF:	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	Líquido: 2.591,50
NF:	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	Líquido: 3.004,52
NF:	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	Líquido: 962,24
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	962,24	Valor FGTS:	76,97	Base IRRF: 0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	290,23
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	Líquido:	3.444,02
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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	2.612,95
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	Líquido:	861,01
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	Líquido:	105,42
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	303,21
NF:	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	Líquido:	3.489,84
NF:	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>
NF:	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	Líquido:	464,94
NF:	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	Líquido:	290,23
NF:	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	Líquido:	2.767,68
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.767,68	Valor FGTS:	221,41	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	1.131,19
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	Líquido:	328,55
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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	2.463,33
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 NUTRICAO				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	Líquido:	5.170,77
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.170,77	Valor FGTS:	413,66	Base IRRF:	0,00

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	Líquido:	1.971,29	
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	Líquido:	2.565,56	
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	Líquido:	5.369,94	
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	Líquido:	878,17	
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	Líquido:	2.579,74	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.579,74	Valor FGTS:	206,37	Base IRRF:	0,00	



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	853,53	Descontos:	0,00	Informativa:	68,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	853,53
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	290,23	Descontos:	0,00	Informativa:	23,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	290,23
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.180,64	Descontos:	0,00	Informativa:	174,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.180,64
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	4.669,20	Descontos:	0,00	Informativa:	373,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.669,20
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.149,92	Descontos:	0,00	Informativa:	91,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.149,92
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

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	Líquido:	1.077,10
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	Líquido:	2.468,40
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	Líquido:	1.478,47
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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	2.265,27
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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	3.432,12
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	Líquido:	2.214,62	
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	Líquido:	479,82
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	Líquido:	2.525,52
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	Líquido:	2.535,76	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.535,76	Valor FGTS:	202,86	Base IRRF:	0,00	

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	2.389,29
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	Líquido:	6.415,94
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	Líquido:	902,00
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	Líquido:	1.466,70
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	Líquido:	1.177,38
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	Líquido:	759,28
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	759,28	Valor FGTS:	60,74	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 1.971,29
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	Líquido: 1.149,92
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	Líquido: 1.819,24
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	Líquido: 5.130,15
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	Líquido: 3.157,02
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	Líquido: 2.406,64
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.406,64	Valor FGTS:	192,53	Base IRRF: 0,00



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 2.475,74
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	Líquido: 1.807,02
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	Líquido: 5.575,92
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	Líquido: 1.466,70
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	Líquido: 1.053,80
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	Líquido: 526,90
INF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	526,90	Valor FGTS:	42,15	Base IRRF: 0,00

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					
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,42
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	2.576,14	Descontos:	0,00	Informativa:	206,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.576,14
NF:	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					
ND:	1	Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.019,34
NF:	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					
ND:	1	Proventos:	1.606,72	Descontos:	0,00	Informativa:	128,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.606,72
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	1.640,96	Descontos:	0,00	Informativa:	131,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.640,96
NF:	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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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					
ND:	3	Proventos:	3.588,76	Descontos:	0,00	Informativa:	287,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.588,76
NF:	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					
ND:	1	Proventos:	2.010,11	Descontos:	0,00	Informativa:	160,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.010,11
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.019,34
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	1.449,50	Descontos:	0,00	Informativa:	115,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.449,50
NF:	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					
ND:	1	Proventos:	3.233,28	Descontos:	0,00	Informativa:	258,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.233,28
NF:	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					
ND:	1	Proventos:	4.078,20	Descontos:	0,00	Informativa:	326,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.078,20
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,20	Valor FGTS:	326,25	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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					
ND:	0	Proventos:	1.622,71	Descontos:	0,00	Informativa:	129,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.622,71
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	2.588,37	Descontos:	0,00	Informativa:	207,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.588,37
NF:	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					
ND:	1	Proventos:	1.664,16	Descontos:	0,00	Informativa:	133,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.664,16
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	1.546,51	Descontos:	0,00	Informativa:	123,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.546,51
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	858,84	Descontos:	0,00	Informativa:	68,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	858,84
NF:	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					
ND:	0	Proventos:	5.674,59	Descontos:	0,00	Informativa:	453,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.674,59
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.674,59	Valor FGTS:	453,96	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 1.053,80
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	Líquido: 2.767,68
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	Líquido: 105,42
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	Líquido: 105,42
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	Líquido: 2.489,91
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	Líquido: 1.282,99
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									

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.874,12	
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	Líquido:	3.444,02	
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	Líquido:	2.357,66	
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	Líquido:	1.324,59	
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	Líquido:	1.971,29	
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	Líquido:	3.444,02	
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00	



Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL										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		Líquido:	2.583,02			
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		Líquido:	3.444,02			
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		Líquido:	565,59			
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		Líquido:	1.641,36			
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		Líquido:	2.557,05			
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		Líquido:	4.655,66			
NF:	2	Base INSS:	0,00		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	4.655,66		Valor FGTS:	372,45		Base IRRF:	0,00			

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	6.082,04
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	Líquido:	2.456,62
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	Líquido:	1.057,72
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	Líquido:	2.115,42
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	Líquido:	4.234,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.234,05	Valor FGTS:	338,72	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.053,80
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	Líquido:	4.494,22
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	Líquido:	1.556,79
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	Líquido:	2.444,45
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	Líquido:	244,27
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	Líquido:	1.314,19
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,19	Valor FGTS:	105,13	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido: 965,98
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	Líquido: 1.643,32
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	Líquido: 3.905,05
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	Líquido: 2.558,59
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	Líquido: 2.439,93
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.439,93	Valor FGTS:	195,19	Base IRRF: 0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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 GRAZYELE 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	Líquido:	640,04
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	Líquido:	364,10
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	Líquido:	574,00
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	Líquido:	471,33
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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	2.552,30
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.552,30	Valor FGTS:	204,18	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.054,97
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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	2.009,01
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	Líquido:	388,31
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	Líquido:	105,42
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00



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	Líquido:	2.480,49
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	Líquido:	2.023,47
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	Líquido:	3.743,10
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	Líquido:	3.444,02
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	Líquido:	2.470,13
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,13	Valor FGTS:	197,61	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	1.642,74	Descontos:	0,00	Informativa:	131,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.642,74
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,42
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.109,87	Descontos:	0,00	Informativa:	168,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,87
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.642,74	Descontos:	0,00	Informativa:	131,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.642,74
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.548,57	Descontos:	0,00	Informativa:	123,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.548,57
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.548,57	Valor FGTS:	123,88	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	2	Proventos:	2.450,06	Descontos:	0,00	Informativa:	196,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.450,06
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						
ND:	0	Proventos:	2.467,62	Descontos:	0,00	Informativa:	197,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.467,62
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						
ND:	0	Proventos:	263,45	Descontos:	0,00	Informativa:	21,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	263,45
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						
ND:	1	Proventos:	2.110,54	Descontos:	0,00	Informativa:	168,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,54
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						
ND:	1	Proventos:	1.095,09	Descontos:	0,00	Informativa:	87,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.095,09
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						
ND:	0	Proventos:	312,50	Descontos:	0,00	Informativa:	25,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	312,50
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	312,50	Valor FGTS:	25,00	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.971,29	
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 BALBINO			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	Líquido:	1.807,02	
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	Líquido:	375,83	
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	Líquido:	1.971,29	
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	Líquido:	3.297,13	
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	Líquido:	1.053,80	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.053,80	Valor FGTS:	84,30	Base IRRF:	0,00	

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.314,19
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	Líquido:	1.131,19
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	Líquido:	948,60
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	Líquido:	5.485,44
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	Líquido:	2.798,03
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	Líquido:	105,42
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	105,42	Valor FGTS:	8,43	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	3.042,06
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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	2.063,11
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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	283,33
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	Líquido:	2.575,89
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.575,89	Valor FGTS:	206,07	Base IRRF:	0,00



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	2.262,76
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	Líquido:	2.085,20
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	Líquido:	902,00
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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	2.115,42
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	Líquido:	2.395,30
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.395,30	Valor FGTS:	191,62	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	1.334,07	Descontos:	0,00	Informativa:	106,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.334,07
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.053,80
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.168,61	Descontos:	0,00	Informativa:	173,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,61
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.019,34	Descontos:	0,00	Informativa:	161,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.019,34
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.451,20	Descontos:	0,00	Informativa:	196,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.451,20
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,20	Valor FGTS:	196,09	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	5.331,59
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	Líquido:	1.606,72
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	Líquido:	4.437,04
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	Líquido:	1.971,29		
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 OLIVEIRA				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	Líquido:	1.044,12	
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	Líquido:	2.851,24
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.851,24	Valor FGTS:	228,09	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	3.621,33
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	Líquido:	1.807,02
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	Líquido:	5.755,39
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	Líquido:	601,33
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
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,73	Valor FGTS:	168,77
								Líquido:	2.109,73
								Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	4.448,70	Descontos:	0,00	Informativa:	355,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.448,70
NF:	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						
ND:	2	Proventos:	2.442,88	Descontos:	0,00	Informativa:	195,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.442,88
NF:	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						
ND:	2	Proventos:	1.831,98	Descontos:	0,00	Informativa:	146,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.831,98
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.226,97	Descontos:	0,00	Informativa:	178,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.226,97
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.053,80
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	657,10	Descontos:	0,00	Informativa:	52,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	657,10
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	657,10	Valor FGTS:	52,56	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	2.343,15	Descontos:	0,00	Informativa:	187,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.343,15
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	861,01	Descontos:	0,00	Informativa:	68,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	861,01
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.684,24	Descontos:	0,00	Informativa:	134,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,24
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	248,77	Descontos:	0,00	Informativa:	19,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	248,77
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.555,60	Descontos:	0,00	Informativa:	204,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.555,60
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	2.500,36
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	Líquido:	3.709,99
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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	492,82
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	Líquido:	2.115,42
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	Líquido:	351,27
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	351,27	Valor FGTS:	28,10	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	1.320,96	Descontos:	0,00	Informativa:	105,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.320,96
NF:	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						
ND:	2	Proventos:	2.455,83	Descontos:	0,00	Informativa:	196,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.455,83
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.306,88	Descontos:	0,00	Informativa:	104,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.306,88
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.121,62	Descontos:	0,00	Informativa:	169,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.121,62
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	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						
ND:	1	Proventos:	1.675,57	Descontos:	0,00	Informativa:	134,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.675,57
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.675,57	Valor FGTS:	134,04	Base IRRF:	0,00

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	Líquido:	2.571,70
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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	1.641,14
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	Líquido:	1.151,86
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	Líquido:	3.551,81
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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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			
ND:	2	Proventos:	2.426,57	Descontos:	0,00	Informativa:	194,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.426,57
NF:	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			
ND:	2	Proventos:	902,00	Descontos:	0,00	Informativa:	72,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 902,00
NF:	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			
ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 105,42
NF:	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			
ND:	0	Proventos:	1.821,47	Descontos:	0,00	Informativa:	145,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.821,47
NF:	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			
ND:	0	Proventos:	980,75	Descontos:	0,00	Informativa:	78,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 980,75
NF:	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			
ND:	0	Proventos:	1.226,18	Descontos:	0,00	Informativa:	98,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.226,18
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.226,18	Valor FGTS:	98,09	Base IRRF: 0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	1.998,68
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	Líquido:	2.466,18
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	Líquido:	651,39
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	Líquido:	1.323,79
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	Líquido:	878,17
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	Líquido:	2.302,62
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,62	Valor FGTS:	184,20	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	3.388,04
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	Líquido:	1.693,78
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	Líquido:	5.581,39
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.581,39	Valor FGTS:	446,51	Base IRRF:	0,00



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0	Proventos:	4.442,42	Descontos:	0,00	Informativa:	355,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.442,42	
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						
ND:	0	Proventos:	2.398,60	Descontos:	0,00	Informativa:	191,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.398,60	
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						
ND:	0	Proventos:	1.853,91	Descontos:	0,00	Informativa:	148,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.853,91	
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						
ND:	0	Proventos:	2.424,87	Descontos:	0,00	Informativa:	193,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.424,87	
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						
ND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.444,02	
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						
ND:	0	Proventos:	2.009,39	Descontos:	0,00	Informativa:	160,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.009,39	
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.009,39	Valor FGTS:	160,75	Base IRRF:	0,00	

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						
ND:	0	Proventos:	427,66	Descontos:	0,00	Informativa:	34,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	427,66
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.277,10	Descontos:	0,00	Informativa:	102,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.277,10
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.053,80	Descontos:	0,00	Informativa:	84,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.053,80
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.149,45	Descontos:	0,00	Informativa:	91,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.149,45
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.283,29	Descontos:	0,00	Informativa:	182,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.283,29
NF:	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						
ND:	3	Proventos:	1.314,19	Descontos:	0,00	Informativa:	105,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.314,19
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.314,19	Valor FGTS:	105,13	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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				
ND:	2	Proventos:	3.671,41	Descontos:	0,00	Informativa:	293,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.671,41
NF:	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				
ND:	0	Proventos:	105,42	Descontos:	0,00	Informativa:	8,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	105,42
NF:	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				
ND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.444,02
NF:	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				
ND:	3	Proventos:	3.748,83	Descontos:	0,00	Informativa:	299,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.748,83
NF:	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				
ND:	2	Proventos:	1.627,91	Descontos:	0,00	Informativa:	130,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,91
NF:	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				
ND:	0	Proventos:	1.608,46	Descontos:	0,00	Informativa:	128,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.608,46
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.608,46	Valor FGTS:	128,67	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	4.184,81
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 ROSELAINE SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 429.547.268-90			Adm:	17/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1			Depto: 1			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	3.638,98
	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	Líquido:	1.971,29
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	Líquido:	2.466,35
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	Líquido:	2.288,32
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	Líquido:	3.444,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

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	Líquido:	4.014,37	
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	Líquido:	2.450,10	
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	Líquido:	3.157,02	
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	Líquido:	2.448,70	
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	Líquido:	2.448,13	
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.448,13	Valor FGTS:	195,85	Base IRRF:	0,00	

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	492,82
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	Líquido:	1.620,80
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	Líquido:	1.282,99
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	Líquido:	2.019,34
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	Líquido:	992,58
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	Líquido:	826,83
NF:	0	Base INSS:	0,00		Excedente INSS:	0,00		Base FGTS:	826,83		Valor FGTS:	66,14	Base IRRF:	0,00



Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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					
ND:	2	Proventos:	2.115,42	Descontos:	0,00	Informativa:	169,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.115,42
NF:	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					
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.:	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				
ND:	2	Proventos:	2.296,59	Descontos:	0,00	Informativa:	183,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.296,59
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
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: 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		
ND:	3	Proventos:	1.078,59	Descontos:	0,00	Informativa:	86,28	Informativa Dedutora:	0
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,59	Valor FGTS:	86,28
								<b>Líquido:</b>	<b>1.078,59</b>
								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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,29	Valor FGTS:	157,70	Base IRRF:	0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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						
ND:	0 Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.444,02
NF:	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						
ND:	0 Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.971,29
NF:	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						
ND:	0 Proventos:	6.501,83	Descontos:	0,00	Informativa:	520,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.501,83
NF:	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						
ND:	0 Proventos:	1.012,87	Descontos:	0,00	Informativa:	81,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.012,87
NF:	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						
ND:	0 Proventos:	2.385,10	Descontos:	0,00	Informativa:	190,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.385,10
NF:	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						
ND:	0 Proventos:	2.354,62	Descontos:	0,00	Informativa:	188,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.354,62
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.354,62	Valor FGTS:	188,36	Base IRRF: 0,00

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	105,42
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	Líquido:	4.462,66
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	Líquido:	2.867,47
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	Líquido:	2.563,58
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	Líquido:	2.333,88
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	Líquido:	2.921,36
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.921,36	Valor FGTS:	233,70	Base IRRF:	0,00

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						
ND:	0	Proventos:	2.424,79	Descontos:	0,00	Informativa:	193,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.424,79
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.971,29	Descontos:	0,00	Informativa:	157,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.971,29
NF:	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						
ND:	1	Proventos:	1.149,92	Descontos:	0,00	Informativa:	91,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.149,92
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	2.690,36	Descontos:	0,00	Informativa:	215,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.690,36
NF:	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						
ND:	0	Proventos:	1.666,46	Descontos:	0,00	Informativa:	133,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.666,46
NF:	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 CALDERA			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						
ND:	0	Proventos:	3.444,02	Descontos:	0,00	Informativa:	275,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.444,02
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.444,02	Valor FGTS:	275,52	Base IRRF:	0,00

Empresa:		12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						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	Líquido:	1.323,52
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	Líquido:	3.723,99
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	Líquido:	1.770,74
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	Líquido:	1.820,84
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	Líquido:	1.667,43
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	Líquido:	1.053,80
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											

Empresa:	12 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	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	Líquido:	2.339,06		
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	Líquido:	1.971,29		
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	Líquido:	2.494,32		
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	Líquido:	4.417,76		
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. RECUROS 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	Líquido:	5.212,59		
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	Líquido:	1.413,54		
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:	3.638,98
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	Líquido:	1.478,47
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	Líquido:	3.540,11
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	Líquido:	1.069,15
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	Líquido:	331,69
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 PENSAO 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

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	655.041,58
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	52.401,81
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	195,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	10.167,90		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	103.631,14
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	12.569,23
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	12.569,23
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	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				
Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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				
Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7974	CLEONICE GOMES DA MATA	230.152.898-70	21129-X	2.576,14
7980	DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	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 OLIVEIRA	427.965.838-21	65411-6	1.640,96
7981	DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	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 SILVA	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 NOGUEIRA	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 OLIVEIRA	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 MAFALHA	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 CASTRO	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 MESQUITA	552.865.183-20	100073-x	1.057,72
8014	FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	169.383.098-17	100074-8	2.115,42
8290	FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO	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 FREITAS	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 OLIVEIRA	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 FERREIRA	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 REZENDE	483.121.668-23	7678-3	2.009,01
10513	ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FARIAS	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 JANINI	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	KELLEN 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	LUIZ 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	2.109,77
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-X	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	MICHELLE 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				
Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
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 ALCANTA	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	ROSELAINE 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	2.333,88
8227	VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	399.427.048-09	100337-2	2.921,36
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	Total da Empresa:	651.018,01
(seiscentos e cinquenta e um mil dezoito reais e um centavo)		Contribuintes: 0		

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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1	
ASSISTENTE DE MANUTENCAO		Admissão:		05/01/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	2.214,62

BANCO DO BRASIL 1  
conta salário: 99914-8

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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7916	ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	391145	14	1	
	ASSISTENTE DE MANUTENCAO	Admissão:	05/01/2000		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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  Agência: 0295 - X			Valor Líquido	2.214,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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	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		
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	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		
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 SILVA, 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





**Aviso de 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.526,80		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.526,80		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento		Filial	
7922	ADENILDES SILVA COUTINHO			322205	1		1	
TEC. ENFERMAGEM				Admissão:		11/04/2023		
Código	Descrição			Referência	Vencimentos		Descontos	
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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100366-6					Total de Vencimentos		Total de Descontos	
					2.216,93		0,00	
Agência: 295 - X					Valor Líquido	2.216,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1		
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	2.078,30

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 55983-0

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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7923	ADILSON FERREIRA DA SILVA	410105	19	1		
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2019			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.173,35	890,70	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	586,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	209,19		
278	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	30,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.969,00	890,70	
AGENCIA TABOAO 1			Valor Líquido ➡	2.078,30	
conta salário: 55983-0			Agência: 2700 - 6		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	413110	16	1		
FATURISTA		Admissão:		01/06/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.693,78	0,00		
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.693,78		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7924	ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	413110	16	1	
FATURISTA		Admissão:		01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.693,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99919-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.693,78	0,00
Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.693,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 02/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8822	ADRIANA BENTO DA SILVA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 02/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 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

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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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 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



**Aviso de 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		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 conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	962,24	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9759	ADRIELLI PINHEIRO GOZI AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	6	1
		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 conta salário: 59219-6 Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	962,24	
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8			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	
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 45027-8			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\$ 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



**Aviso de 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                      Agência: 4302 - 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
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                      Agência: 4302 - 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\$ 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8171	ALDENIZE MARIA DA SILVA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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						CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70						Mensalista		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.612,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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  Agência: 1528 - 8			Valor Líquido ➡	861,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10858	ALDENOURA COELHO DOS SANTOS MEDEIROS	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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  Agência: 1528 - 8			Valor Líquido ➡	861,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 45217-3			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	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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta corrente: 45217-3			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.0FF.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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92388-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			303,21	0,00		
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	303,21		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 conta salário: 92388-5  Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	303,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		09/05/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 corrente: 24428-7						
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7933	ALEXANDRA TEREZA ROSA	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11118	ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO ENFERMEIRO DE QUALIDADE	223505	1	1
		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 conta: 113150-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	464,94	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11118	ALEXANDRE DE OLIVEIRA PORTO ENFERMEIRO DE QUALIDADE	223505	1	1
		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 conta: 113150-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	464,94	
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.1D2.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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59483-0                      Agência: 2700 - 6			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	290,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			290,23	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59483-0                      Agência: 2700 - 6			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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: 55415-4                      Agência: 6844 - 6			Valor Líquido ➡	2.767,68		
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
8473	AMANDA FERREIRA DE MOURA ASSISTENTE SOCIAL	251605	18	1
		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 conta salário: 55415-4                      Agência: 6844 - 6			Valor Líquido ➡	2.767,68		
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	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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	FG.TS 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.FF0.0FD.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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	0,00	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.131,19	
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
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 99972-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.131,19	0,00	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.131,19	
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                      Agência: 4752 - x			Valor Líquido ➡	328,55	
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                      Agência: 4752 - x			Valor Líquido ➡	328,55	
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 Agência: 2038 - 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
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 Agência: 2038 - 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\$ 2.463,33 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.463,33	
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.463,33	
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	5.170,77	
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	5.170,77	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Agência: 6972 - 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
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 Agência: 6972 - 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\$ 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.565,56		
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.565,56		
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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
SUPERV. ENFERMAGEM		Admissão: 13/05/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8525	ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	223505	1	1
SUPERV. ENFERMAGEM		Admissão: 13/05/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	513505	8	1
AUXILIAR DE COZINHA		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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 conta: 103014-0 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.579,74	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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 conta: 103014-0 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.579,74	
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 Agência: 6509 - 9			Valor Líquido ➡	853,53	
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 Agência: 6509 - 9			Valor Líquido ➡	853,53	
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                      Agência: 7046 - 7			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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
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                      Agência: 7046 - 7			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

**Aviso de 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta: 20699-7			Valor Líquido	2.180,64		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta: 20699-7			Valor Líquido	2.180,64		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 0387 - 5			Valor Líquido ➡	1.149,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 0387 - 5			Valor Líquido ➡	1.149,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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	
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  Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.971,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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					13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70					CC: UMTS TABOÃO DA SERRA Mensalista	
					Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial
7947	ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA			411005	2	1
ESCRITURARIO (A)				Admissão:		06/07/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido ➡	1.077,10		
conta salário: 99980-6						
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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
			Valor Líquido ➡	1.478,47

AGENCIA TABOAO 1  
conta salário: 59207-2

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	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
			Valor Líquido ➡	1.478,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 56399-4			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 56399-4			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\$ 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		24/08/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Agência: 4302 - 8			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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7950	ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		24/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	2.265,27		
conta salário: 40265-6						
Agência: 4302 - 8						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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



**Aviso de 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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.214,62	
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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.214,62	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			479,82	0,00	
			Valor Líquido ➡	479,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 15739-2 Agência: 7046 - 7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			479,82	0,00	
			Valor Líquido ➡	479,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



**Aviso de 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                      Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	2.535,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.535,76	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                      Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	2.535,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.535,76	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 PEREIRA, 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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. RECUROS 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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	6.415,94	
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. RECUROS 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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	6.415,94	
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	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 14/09/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
			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
7958	BRUNA CAROLINA SANTOS CAMARGO RANGEL	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		Admissão: 14/09/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	902,00		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56634-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
			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\$ 1.466,70 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 Agência:1896 - 1			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 Agência:1896 - 1			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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9327

BRUNA GONZAGA DOS SANTOS

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

20/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9327

BRUNA GONZAGA DOS SANTOS

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

20/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 cinquenta 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	759,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	759,28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1		
TEC. DE FARMACIA		Admissão:		02/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7962	CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	325110	4	1		
TEC. DE FARMACIA		Admissão:		02/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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 conta corrente: 59853-4                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	439,08		
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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 conta corrente: 59853-4                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	439,08		
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



**Aviso de 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1                      Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			993,75	0,00	
			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		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 105918-1                      Agência: 295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			993,75	0,00	
			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: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.483,64	
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: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.483,64	
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                      Agência: 2700 - 6			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
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                      Agência: 2700 - 6			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\$ 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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



**Aviso de 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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 53171-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.819,24	0,00		
Agência: 2038 - 9			Valor Líquido	1.819,24		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 conta salário: 53171-5			Valor Líquido	1.819,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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						CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70						Mensalista		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
			Valor Líquido ➡	5.130,15

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99991-1

Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.316,30	0,00	6.840,20	547,21	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 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\$ 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 ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	1	1	04/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	SALARIO ADIANTADO	11,00	3.017,87		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	139,15		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.157,02	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 61866-7      Agência: 2815 - 0			Valor Líquido ➡	3.157,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 conta salário: 99993-8 Agência: 0295 - X			Valor Líquido	1.807,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	5.575,92	
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	5.575,92	
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.E1C.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                      Agência: 6807 - 1			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
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                      Agência: 6807 - 1			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\$ 1.053,80 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 Agência: 7046 - 7			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
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 Agência: 7046 - 7			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\$ 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



**Aviso de 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





**Aviso de 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11168	CLAUDIO APARECIDO DIAS DE ANDRADE 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: 60234-5                      Agência: 2700 - 6			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

\*\*\* 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11168	CLAUDIO APARECIDO DIAS DE ANDRADE 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: 60234-5                      Agência: 2700 - 6			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

\*\*\* 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





**Aviso de 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

8865

Nome do Funcionário

DAIANE DIAS DE OLIVEIRA

ASSIST ADM

CBO

411010

Admissão: 05/09/2024

Departamento

16

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.606,72	0,00		
Agência: 2700 - 6			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

8865

Nome do Funcionário

DAIANE DIAS DE OLIVEIRA

ASSIST ADM

CBO

411010

Admissão: 05/09/2024

Departamento

16

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 58461-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.606,72	0,00		
Agência: 2700 - 6			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	410105	19	1		
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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	410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	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  Agência: 4215 - 3			Valor Líquido ➡	1.640,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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 conta salário: 99962-8                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	3.588,76	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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 conta salário: 99962-8                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	3.588,76	
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

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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		
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

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		12/08/2019		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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	
7984	DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	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			Valor Líquido	2.019,34	
Agência: 295 - X		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	0,00	0,00
3.638,98	0,00	2.019,34	161,54		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10155

DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

21/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10155

DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

21/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1	
FISIOTERAPEUTA		Admissão:		01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8175	DIANA CECILIA TEIXEIRA	223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/04/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	3.233, 28		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência:295 - X			Valor Líquido ➡	2.588,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência:295 - X			Valor Líquido ➡	2.588,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 295 - X			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                      Agência: 295 - X			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 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 28/11/2025 09:40:56





**Aviso de 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 cinqüenta 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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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                      Agência: 6969 - 8			Valor Líquido ➡	858,84		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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                      Agência: 6969 - 8			Valor Líquido ➡	858,84		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	142105	2	1		
GERENTE ADM		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			Valor Líquido	5.674,59		
conta salário: 100039-x						
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	142105	2	1		
	GERENTE ADM	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  Agência: 295 - X			Valor Líquido	5.674,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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





**Aviso de 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	251605	18	1
ASSISTENTE SOCIAL		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	251605	18	1
ASSISTENTE SOCIAL		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 2700 - 6			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
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                      Agência: 2700 - 6			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\$ 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11165	ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA 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: 25134-8 Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	105,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
11165	ENIO LEANDRO ANDRADE BATISTA 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: 25134-8 Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	105,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



**Aviso de 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8004	ERIKALVES DA SILVA	411005	10	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		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
			Valor Líquido ➡	1.282,99

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 295 - X			
conta salário: 100055-1					
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8004	ERIKA ALVES DA SILVA	411005	10	1		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		06/02/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.282,99		
conta salário: 100055-1						
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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





**Aviso de 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

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8008	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 21/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 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
8009	FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 56153-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.971,29	0,00		
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		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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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  Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	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
			Valor Líquido ➡	3.444,02

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6971 - x			
conta corrente: 120065-8					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 120065-8			3.444,02	0,00		
			Valor Líquido ➡	3.444,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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 conta salário: 10000-5			Valor Líquido	3.444,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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 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
8913	FELIPE GONCALVES VALADAO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005	2	1
		Admissão:	23/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13 8452	13 SALARIO ADIANTADO DESC HORAS SERVICO MILITAR 13o ADTO	12,00 0,00	1.131,19	565,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.131,19	565,60		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26331-1                      Agência: 3039 - 2			Valor Líquido ➡	565,59		
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 8452	13 SALARIO ADIANTADO DESC HORAS SERVICO MILITAR 13o ADTO	12,00 0,00	1.131,19	565,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.131,19	565,60		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26331-1                      Agência: 3039 - 2			Valor Líquido ➡	565,59		
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





**Aviso de 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.557,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.557,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



**Aviso de 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                      Agência: 2700 - 6			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
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                      Agência: 2700 - 6			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\$ 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1		
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8012	FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	223505	1	1		
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	05/08/2019			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	6.082,04		
conta salário: 100072-1						
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8463

Nome do Funcionário

FRANCIEUDA ALVES GOMES

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/03/2024

Departamento

1

Filial

1

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			Valor Líquido ➡	2.456,62		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8463

Nome do Funcionário

FRANCIEUDA ALVES GOMES

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/03/2024

Departamento

1

Filial

1

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			Valor Líquido ➡	2.456,62		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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
			Valor Líquido ➡	1.057,72

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 295 - X			
conta salário: 100073-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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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  Agência: 295 - X			Valor Líquido	1.057,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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                      Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	4.234,05	
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                      Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	4.234,05	
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 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
9358	GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		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		
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	411005	2	1
ESCRITURARIO (A)		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		
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	514325	14	1
AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		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		
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	514325	14	1
AJUDANTE DE SERVICOS GERAIS		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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	2.444,45

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0

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	2.444,45	195,55	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8016	GILMARA SANTOS LOPES	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		22/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	2.444,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.444,45	195,55	0,00	0,00

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Data

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56406-0

Agência: 2700 - 6

**Aviso de 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11027	GILVA DE JESUS LIMA	516345	20	1
AUXILIAR HOTELARIA		Admissão: 13/10/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	244,27		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60067-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			244,27	0,00	
			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11027	GILVA DE JESUS LIMA	516345	20	1
AUXILIAR HOTELARIA		Admissão: 13/10/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	244,27		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 60067-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			244,27	0,00	
			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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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  Agência: 2038 - 9			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		
10083	GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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			Valor Líquido	1.314,19		
conta salário: 63848-X						
Agência: 2038 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1		
RECEPCIONISTA		Admissão:		03/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	965,98

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 4302 - 8			
conta salário: 25102-X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
9445	GISELE BASTOS SALES	422105	10	1		
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/02/2025			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1		
TEC. DE FARMACIA		Admissão:		01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.643,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8017	GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	325110	7	1		
TEC. DE FARMACIA		Admissão:		01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.643,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8019	GISELENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.558,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	2.558,59	204,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8019	GISENE SANTOS DE FIGUEIREDO	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100008-x			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.558,59		0,00	
Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡		2.558,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.439,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.439,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA		422105	10	1	
RECEPCIONISTA			Admissão:		03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			640,04		0,00	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡		640,04	

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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
10188	GRAZYELLE MARIA DE LIMA		422105	10	1	
RECEPCIONISTA			Admissão:		03/06/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 44844-3			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			640,04		0,00	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡		640,04	

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



**Aviso de 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X Agência: 3144 - 5			Total de Vencimentos 471,33	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido ➡	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 30509-X Agência: 3144 - 5			Total de Vencimentos 471,33	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido ➡	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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		29/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.971,29		
conta salário: 36522-x						
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	1.971,29	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	
8024	HILDA CARDOSO CRUZ	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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  Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10499

HUGO RAONY DA SILVA DURVAL

223405

4

1

FARMACEUTICO (A)

Admissão:

04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.054,97		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59814-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.054,97	0,00	
Agência: 2700 - 6			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10499

HUGO RAONY DA SILVA DURVAL

223405

4

1

FARMACEUTICO (A)

Admissão:

04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	1.054,97		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59814-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.054,97	0,00	
Agência: 2700 - 6			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.278,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		0,00	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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8025	IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 13/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.278,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		0,00	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                      Agência: 2038 - 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
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                      Agência: 2038 - 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\$ 2.009,01 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 7678-3			Valor Líquido ➡	2.009,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		0,00	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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 7678-3			Valor Líquido ➡	2.009,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.584,44		0,00	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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10513

ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS

515210

4

1

AUXILIAR DE FARMACIA

Admissão: 04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	388,31			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			388,31	0,00		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10513

ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS

515210

4

1

AUXILIAR DE FARMACIA

Admissão: 04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	388,31			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 37901-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			388,31	0,00		
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	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		
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	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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	2.480,49		
conta salário: 80753-2						
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8459	ITAMARA CARMO DOS SANTOS	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		27/02/2024		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	2.480,49		
conta salário: 80753-2						
Agência: 2038 - 9						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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





**Aviso de 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                      Agência: 2700 - 6			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
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                      Agência: 2700 - 6			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\$ 2.470,13 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



**Aviso de 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcf. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcf. IRRF
3.638,98		0,00	1.642,74	131,41	0,00

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Assinatura do Funcionário

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	
9727	JENYFER ARAUJO LOPES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11180	JOAO CARLOS SILVA DO CARMO 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: 60235-3  Agência: 2700 - 6			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
11180	JOAO CARLOS SILVA DO CARMO 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: 60235-3  Agência: 2700 - 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\$ 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
9292	JOILMA FERNANDES ALVES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/12/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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	715615	14	1		
ELETRICISTA		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			Valor Líquido	2.109,87		
conta salário: 42217-7						
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	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	715615	14	1		
ELETRICISTA		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  Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡	2.109,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		20/02/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9538	JOSÉ LEONARDO DOS SANTOS JANUÁRIO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		20/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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 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		
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1		
AUXILIAR DE FARMACIA		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 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.548,57	
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8034	JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	515210	4	1		
AUXILIAR DE FARMACIA		Admissão:		05/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.548,57		
conta salário: 100105-1						
Agência: 295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 10/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		0,00	2.450,06	196,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 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
8035	JOSE RIBAS LOPES	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		0,00	2.450,06	196,00	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 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\$ 2.467,62 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/07/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8036	JOSIANE MORENO	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		11/07/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	2.467,62		
conta salário: 19558-8						
Agência: 4703 - 1						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	263,45	
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	263,45	
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 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1		
FISIOTERAPEUTA		Admissão:		07/03/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	2.110,54		
conta salário: 19338-0						
Agência: 6972 - 8						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9728	JULIANA BITENCOURT PIRES	223605	6	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	07/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF
4.725,09		0,00	2.110,54	168,84	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

**Aviso de 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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.095,09	
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.095,09	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	312,50		
BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7 Agência: 0148 - 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			312,50	0,00	
			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	312,50		
BANCO DO BRASIL PROMISSAO 1 conta: 36790-7 Agência: 0148 - 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			312,50	0,00	
			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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: 65170-2 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

Declaro ter recebido a importância líquida 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
8882	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1
		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 conta salário: 65170-2 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	1.807,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 86032-8

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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
9442	KARINA ASSUMPÇÃO DOS SANTOS BALBINO	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		04/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			375,83	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1                      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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	375,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			375,83	0,00	
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59801-1                      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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	1.971,29

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100122-1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	0,00	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	
8212	KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF
3.638,98		0,00	1.971,29	157,70	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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 conta corrente: 108916-1                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	3.297,13		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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 conta corrente: 108916-1                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	3.297,13		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1	
RECEPCIONISTA		Admissão:		13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8399	KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	422105	10	1	
RECEPCIONISTA		Admissão:		13/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 05/05/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.212,99			
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	101,20			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59454-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.314,19	0,00		
			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
10088	KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 59454-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.314,19	0,00		
			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



**Aviso de 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1		
ESCRITURARIO (A)		Admissão:		17/02/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	948,60

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100127-2					
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8188	KEITH PEREIRA DA SILVA	411005	2	1	
ESCRITURARIO (A)		Admissão:		17/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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 Agência: 6509 - 9			Valor Líquido ➡	5.485,44	
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 Agência: 6509 - 9			Valor Líquido ➡	5.485,44	
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
			Valor Líquido ➡	2.798,03

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100128-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.231,75	0,00	2.798,03	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 conta salário: 100128-0			Valor Líquido	2.798,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  Agência: 2700 - 6			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
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  Agência: 2700 - 6			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\$ 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  
conta salário: 100132-9

Agência: 0295 - X

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  
conta salário: 100132-9

Agência: 0295 - X

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8454

KESIA SUELI DE SOUSA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

22/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

8454

KESIA SUELI DE SOUSA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

22/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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  Agência: 2700 - 6			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
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  Agência: 2700 - 6			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\$ 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		
Banco do BRASIL 1 conta: 113731-X Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 283,33	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido ➡	283,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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		
Banco do BRASIL 1 conta: 113731-X Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos 283,33	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido ➡	283,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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



**Aviso de 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

8053

Nome do Funcionário

LEANDRO MOURA DA SILVA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 08/04/2013

Departamento

1

Filial

1

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			Valor Líquido ➡	2.262,76	
conta salário: 100150-7			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	2.514,18	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

8053

Nome do Funcionário

LEANDRO MOURA DA SILVA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 08/04/2013

Departamento

1

Filial

1

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			Valor Líquido ➡	2.262,76	
conta salário: 100150-7			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	2.514,18	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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1		
TEC. DE GESSO		Admissão:		14/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8054	LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	322605	1	1	
	TEC. DE GESSO	Admissão:	14/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.085,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálc. 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





**Aviso de 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      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
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                      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\$ 2.115,42 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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			Valor Líquido	2.115,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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			Valor Líquido	2.115,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.334,07		
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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.334,07		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		Admissão: 30/07/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
8720	LUANA GOMES BARBOSA	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8534

Nome do Funcionário

LUCAS ALEXANDRE SILVA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 30/05/2024

Departamento

1

Filial

1

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8534

Nome do Funcionário

LUCAS ALEXANDRE SILVA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 30/05/2024

Departamento

1

Filial

1

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





**Aviso de 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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		Base Cál. FGTS		Base Cál. IRRF
		F.G.T.S do Mês		Faixa IRRF
		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	
8190	LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.971,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	5.331,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 2038 - 9			Valor Líquido ➡	5.331,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1		
ASSIST ADM		Admissão:		08/11/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.606,72	0,00		
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	1.606,72		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8348	LUCIMARA APARECIDA SILVA	411010	14	1		
ASSIST ADM		Admissão:		08/11/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.606,72			
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56899-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.606,72	0,00		
Agência: 2700 - 6			Valor Líquido	1.606,72		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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						CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70						Mensalista		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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.437,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. 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						CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70						Mensalista		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  Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.437,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8276	LUDMILA DE SOUSA SANTOS	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 18/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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.I5C.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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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 conta salário: 15374-5                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡	1.044,12	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
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 conta salário: 15374-5                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡	1.044,12	
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 cinquenta 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8784	LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	410105	19	1
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão: 03/08/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	3.621,33

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100192-2					
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8070	LUZIA PRADO SILVA NUNES	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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			Valor Líquido	3.621,33
Agência: 0295 - X		Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 59105-X			Valor Líquido ➡	1.807,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
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 conta salário: 59105-X			Valor Líquido ➡	1.807,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 cinquenta 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

131210

6

1

GERENTE DE ENFERMAGEM

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

131210

6

1

GERENTE DE ENFERMAGEM

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.099,87	
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 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	1.099,87	
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		411005	16	1	
ESCRITURARIO (A)			Admissão:		14/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	601,33		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			601,33	0,00	
			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		411005	16	1	
ESCRITURARIO (A)			Admissão:		14/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	601,33		
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 55358-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			601,33	0,00	
			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                      Agência: 0295 - X			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                      Agência: 0295 - X			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



**Aviso de 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1		
COZINHEIRO (A)		Admissão:		12/06/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8083	MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	513220	3	1	
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	12/06/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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			Valor Líquido	1.831,98	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.191,79		0,00	1.831,98	146,55	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**Aviso de 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 GUIMARA 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 GUIMARA 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 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
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
COPEIRO (A)		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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8085	MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MACHAI	513430	3	1
COPEIRO (A)		Admissão: 13/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10786

MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

11/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10786

MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

Admissão:

11/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1		
TEC. DE GESSO		Admissão:		04/07/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			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

Agência: 0295 - X

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		
8088	MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	322605	1	1		
TEC. DE GESSO		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			Valor Líquido	2.343,15		
conta salário: 100268-6						
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		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
			Valor Líquido ➡	861,01

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 7046 - 7			
conta salário: 16058-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	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	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	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		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
6.584,44	0,00	861,01	68,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 100384-4                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.684,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta salário: 100384-4                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.684,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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





**Aviso de 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 cinquenta 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

8494

Nome do Funcionário

MARIA GOVEIA PEREZ

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/04/2013

Departamento

1

Filial

1

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

8494

Nome do Funcionário

MARIA GOVEIA PEREZ

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 01/04/2013

Departamento

1

Filial

1

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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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.E1C.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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 conta salário: 100275-9                      Agência: 295 - 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
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 conta salário: 100275-9                      Agência: 295 - 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\$ 2.500,36 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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 conta corrente: 56177-0                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	2.500,36		
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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		
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 conta corrente: 56177-0                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	2.500,36		
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





**Aviso de 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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.638,98		0,00	1.971,29	157,70	0,00

Assinatura do Funcionário

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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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	FG.TS 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	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

422105

10

1

RECEPCIONISTA

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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

422105

10

1

RECEPCIONISTA

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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	513430	3	1
COPEIRO (A)		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	513430	3	1
COPEIRO (A)		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.455,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	2.455,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1		
COPEIRO (A)		Admissão:		26/06/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8104	MARISA SOARES DIAS	513430	3	1	
COPEIRO (A)		Admissão:		26/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1		
FARMACEUTICO (A)		Admissão:		11/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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  Agência: 4215 - 3			Valor Líquido ➡	2.121,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
9730	MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	223405	4	1		
FARMACEUTICO (A)		Admissão:		11/03/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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  Agência: 4215 - 3			Valor Líquido ➡	2.121,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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						CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70						Mensalista		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
			Valor Líquido ➡	1.971,29

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 53126-x

Agência: 0916 - 4

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98	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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8302	MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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
3.638,98		0,00	1.971,29	157,70	0,00
				Faixa IRRF	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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.675,57		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.675,57	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.675,57	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

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	
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.675,57		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 86639-3 Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.675,57	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.675,57	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		13/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8109	MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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  Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.571,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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

8458

Nome do Funcionário

MAYARA DE LIMA DANTAS

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

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

8458

Nome do Funcionário

MAYARA DE LIMA DANTAS

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

1

Filial

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 Agência: 4015 - 0			Valor Líquido ➡	1.641,14	
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 Agência: 4015 - 0			Valor Líquido ➡	1.641,14	
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 cinquenta 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	411010	11	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	411010	11	1
ASSISTENTE DE DEPARTAMENTO PESSOAL		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 cinqüenta 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	223405	4	1
FARMACEUTICO RT		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	

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.551,81		0,00	
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	223405	4	1
FARMACEUTICO RT		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	

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100283-x

Agência: 295 - X

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.551,81		0,00	
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 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		
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 conta salário: 71230-2			Valor Líquido	2.426,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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 conta salário: 71230-2  Agência: 3561 - 0			Valor Líquido ➡	2.426,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
			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
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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 40631-7 Agência: 6972 - 8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			902,00	0,00	
			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	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92776-7			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
11172	MILLA INGRID DE ARAUJO SILVA	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 92776-7			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\$ 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1		
ANALISTA CONTABIL JR		Admissão:		17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.821,47	
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8292	MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	252210	2	1		
ANALISTA CONTABIL JR		Admissão:		17/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 55977-6			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			1.821,47		0,00	
Agência: 295 - X			Valor Líquido	1.821,47		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Agência: 2038 - 9			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Agência: 2038 - 9			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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8114	NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		08/04/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.998,68		
conta salário: 100364-X						
Agência: 0295 - X						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	516345	20	1
AUXILIAR HOTELARIA		Admissão: 05/05/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	651,39		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			651,39	0,00	
			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10114	NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	516345	20	1
AUXILIAR HOTELARIA		Admissão: 05/05/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	651,39		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 42161-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			651,39	0,00	
			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  Agência: 6845 - 4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.323,79	0,00	
			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  Agência: 6845 - 4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.323,79	0,00	
			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

9745

NATIANE DOS SANTOS SOUZA

422105

10

1

RECEPCIONISTA

Admissão:

17/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

9745

NATIANE DOS SANTOS SOUZA

422105

10

1

RECEPCIONISTA

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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1		
ELETRICISTA		Admissão:		02/10/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8193	NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	715615	14	1		
ELETRICISTA		Admissão:		02/10/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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                      Agência: 4302 - 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
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                      Agência: 4302 - 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\$ 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	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 conta salário: 60200-0			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
11174	ONIAS MARQUES DOS SANTOS	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 conta salário: 60200-0			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\$ 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	413105	11	1
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		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	413105	11	1
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS SENIOR		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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11166	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUES 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: 60213-2                      Agência: 2700 - 6			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
11166	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS RODRIGUES 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: 60213-2                      Agência: 2700 - 6			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\$ 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2                      Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.693,78	0,00	
			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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100550-2                      Agência: 0295 - X			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.693,78	0,00	
			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO	225125	2	1
		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 conta salário: 100293-7                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	5.581,39	
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8118	PEDRO LUIZ SIMOMOTO MEDICO	225125	2	1
		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 conta salário: 100293-7                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	5.581,39	
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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡	2.398,60		
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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                      Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡	2.398,60		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	2	1		
ADM. ASSISTENTE		Admissão:		24/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
					
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8124	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	252105	2	1		
ADM. ASSISTENTE		Admissão:		24/05/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 20/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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                      Agência: 2700 - 6			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8300	RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 20/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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                      Agência: 2700 - 6			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                      Agência: 7046 - 7			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
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                      Agência: 7046 - 7			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\$ 2.009,39 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	322605	1	1		
TEC. DE GESSO		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			
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 86540-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.009,39	0,00		
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

CNPJ:    45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8428	RAILSON SILVA PINHEIRO	322605	1	1
	TEC. DE GESSO	Admissão:	26/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
<div>BANCO DO BRASIL 1</div> <div>conta corrente: 86540-0</div>			Valor Líquido ➡	2.009,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. 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	411005	3	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE NUTRIÇÃO		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		
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	411005	3	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE NUTRIÇÃO		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		
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.3D3.9IF.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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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		
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	422105	10	1
RECEPCIONISTA		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		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 06/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8544	REGIANE DO CARMO CRUZ	513505	3	1
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão: 06/06/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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	513430	3	1
COPEIRO (A)		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	513430	3	1
COPEIRO (A)		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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8553

Nome do Funcionário

RENAN SOUZA LIMA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 13/06/2024

Departamento

1

Filial

1

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 conta salário: 57895-9			Valor Líquido ➡	2.283,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		0,00	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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8553

Nome do Funcionário

RENAN SOUZA LIMA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 13/06/2024

Departamento

1

Filial

1

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 conta salário: 57895-9			Valor Líquido ➡	2.283,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.638,98		0,00	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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10089

RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10089

RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO LIMA

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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
			Valor Líquido ➡	3.671,41

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100304-6					
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 conta salário: 100304-6 Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	3.671,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46440-6			Valor Líquido	105,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 46440-6			Valor Líquido	105,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

**Aviso de 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





**Aviso de 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                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡	1.627,91		
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                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡	1.627,91		
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



**Aviso de 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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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                      Agência: 0295 - X			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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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                      Agência: 0295 - X			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 ROSELAINE 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta corrente: 56767-1			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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta corrente: 56767-1			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\$ 2.466,35 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8142	RUTE LEAL	223505	1	1		
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8142	RUTE LEAL	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.014,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8288	RUTH DE SOUZA ORLANDO	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		Admissão: 16/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Agência: 6972 - 8			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 Agência: 6972 - 8			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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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 Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1		
PLANTONISTA ADMINISTRATIVO		Admissão:		03/12/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 36085-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.448,13	0,00		
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡	2.448,13		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8200	SARA LIMA DOS SANTOS	410105	19	1	
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/12/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
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 SARA H 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	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		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  Agência: 4302 - 8			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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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  Agência: 4302 - 8			Valor Líquido	492,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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	715210	14	1	
PEDREIRO		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 Agência: 4302 - 8			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	715210	14	1	
	PEDREIRO	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 Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡	1.620,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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                      Agência: 4302 - 8			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
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                      Agência: 4302 - 8			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\$ 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	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100321-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.019,34	0,00	
Agência: 0295 - 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		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	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	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			Valor Líquido ➡	2.019,34	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.638,98		0,00	2.019,34	161,54	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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			
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41153-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			992,58	0,00		
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡	992,58		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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		
BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 41153-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			992,58	0,00	
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido	992,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	826,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	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                      Agência: 2700 - 6			Valor Líquido ➡	826,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	2.115,42

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100327-5					
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8149	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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: 100327-5			Valor Líquido	2.115,42
Agência: 0295 - X		Base Cál. FGTS		Base Cál. IRRF
Salário Base		Sal. Contr. INSS	FGTS do Mês	Faixa IRRF
3.638,98		0,00	169,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 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
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 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\$ 2.296,59 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 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
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                      Agência: 2700 - 6			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                      Agência: 2700 - 6			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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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 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
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 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\$ 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1		
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		03/08/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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
			Valor Líquido ➡	1.078,59

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X			
conta salário: 100329-1					
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8221	TATIANE FERREIRA DA SILVA	513505	8	1	
	AUXILIAR DE COZINHA	Admissão:	03/08/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			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 Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.804,00	0,00	1.078,59	86,28	0,00	0,00

**Aviso de 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

8457

Nome do Funcionário

TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 23/02/2024

Departamento

1

Filial

1

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		
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

8457

Nome do Funcionário

TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA

TEC. ENFERMAGEM

CBO

322205

Admissão: 23/02/2024

Departamento

1

Filial

1

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		
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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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	223505	1	1
ENFERMEIRO (A)		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		
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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      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
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                      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\$ 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



**Aviso de 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10228

THALITA ROMAO CAMARA

325110

7

1

TEC. DE FARMACIA

Admissão:

13/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2025

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

10228

THALITA ROMAO CAMARA

325110

7

1

TEC. DE FARMACIA

Admissão:

13/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡	2.385,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 7046 - 7			Valor Líquido ➡	2.385,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta: 49408-9			Valor Líquido ➡	2.354,62		
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

CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA

Mensalista

13o. Adiantamento

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 conta: 49408-9			Valor Líquido ➡	2.354,62		
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

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		
11173	VAGNER XAVIER RASPANTE	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
			Valor Líquido ➡	105,42

BANCO DO BRASIL 1			Agência: 2168 - 7		
conta salário: 82101-2					
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	
11173	VAGNER XAVIER RASPANTE	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	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 82101-2  Agência: 2168 - 7			Valor Líquido ➡	105,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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\$ 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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.462,66	
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	4.462,66	
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



**Aviso de 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	715615	14	1	
ELETRICISTA		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 Agência: 4302 - 8			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	715615	14	1		
ELETRICISTA		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			
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 41024-1			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.563,58		0,00	
Agência: 4302 - 8			Valor Líquido ➡		2.563,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.333,88		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.333,88		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 conta salário: 100337-2			Valor Líquido ➡	2.921,36	
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	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 conta salário: 100337-2                  Agência: 0295 - X			Valor Líquido ➡	2.921, 36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1		
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		17/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8269	VALERIA LIMA BARBOZA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		17/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	

BANCO BRASIL TABOAO 1 conta salário: 36964-0			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			2.424,79		0,00	
Agência: 6972 - 8			Valor Líquido ➡		2.424,79	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 0712 - 9			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
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                      Agência: 0712 - 9			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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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		
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                      Agência: 2962 - 9			Valor Líquido ➡	2.690,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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                      Agência: 2962 - 9			Valor Líquido ➡	2.690,36		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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		
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	11	1		
ADM. ASSISTENTE		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
			Valor Líquido ➡	1.666,46

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 295 - X			
conta salário: 100339-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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	
8156	VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	252105	11	1	
	ADM. ASSISTENTE	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		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês		
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	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		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 Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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	223505	1	1	
	ENFERMEIRO (A)	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 Cálcl. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cálcl. 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 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.323,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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  
CNPJ: 45.349.461/0017-70

CC: UMTS TABOÃO DA SERRA  
Mensalista

13o. Adiantamento  
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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	1.323,52		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1		
MEDICO DO TRABALHO		Admissão:		19/07/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	3.723,99		
conta corrente: 16733-9						
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8381	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	12	1	
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
7.144,38		0,00	3.723,99	297,91	0,00
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Aviso de 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1		
COZINHEIRO (A)		Admissão:		18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.770,74		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8201	VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	513220	3	1	
	COZINHEIRO (A)	Admissão:	18/05/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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			Valor Líquido	1.770, 74
Agência: 295 - X		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
3.191, 79	0, 00	1.770, 74	141, 65	0, 00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**Aviso de 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES		413110	2	1	
FATURISTA			Admissão:		09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial	
8158	VERONICA HELLEM GONCALVES		413110	2	1	
FATURISTA			Admissão:		09/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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		
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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1		
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		30/10/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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			Valor Líquido	1.053,80		
conta corrente: 37060-6						
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		CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8312	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	513505	8	1	
AUXILIAR DE COZINHA		Admissão:		30/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
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		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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
			Valor Líquido ➡	2.339,06

BANCO DO BRASIL 1	Agência: 295 - X				
conta salário: 100344-5					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. 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 \*\*\*

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 conta salário: 100344-5 Agência: 295 - X			Valor Líquido	2.339,06		
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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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	322205	1	1
TEC. ENFERMAGEM		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



**Aviso de 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

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.417,76		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

223505

1

1

ENFERMEIRO (A)

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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	4.417,76		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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. RECUROS 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	5.212,59	
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. RECUROS 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                      Agência: 295 - X			Valor Líquido ➡	5.212,59	
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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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                      Agência: 4752 - X			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

322205

1

1

TEC. ENFERMAGEM

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                      Agência: 4752 - X			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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		16/09/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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 Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.540,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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			CC: UMTS TABOÃO DA SERRA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0017-70			Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
8165	WILLIAM COELHO RODRIGUES	223505	1	1		
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	16/09/2016			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
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  Agência: 295 - X			Valor Líquido	3.540,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS 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



**Aviso de 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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			331,69	0,00	
			Valor Líquido ➡	331,69	
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		
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 91964-0 Agência: 1202 - 5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			331,69	0,00	
			Valor Líquido ➡	331,69	
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							
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			

**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 SICOOB 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

ML

MULTI LION LTDA

RUA LUIS BUENO DE MIRANDA, 142  
JARDIM PALMARES ZONA SUL - 04457-120  
Sao Paulo - SP Fone: (11) 93033-8087

Nº 108  
Série 1

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

DANFE

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

CHAVE DE ACESSO

45.401.611/0001-80

DATA DA EMISSÃO

17/11/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:03:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134.358.939.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

45.349.461/0017-70

CNPJ / CPF

45.349.461/0017-70

CEP

06783-230

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM RECORD

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06783-230

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862

MUNICÍPIO

Taboao da Serra

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/11/2025  
Valor R\$ 650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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. IMPORTACAO 0,00

VALOR DO PIS 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 650,00

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 650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA (9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

PESO BRUTO (KG)

PESO LIQUIDO (KG)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO

NCM/SH

O/CSGN

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.

B.CÁLC ICMS SUBST. TRIB.

VALOR ICMS

VALOR ICMS SUBST. TRIB.

VALOR IPI

ALIQ. ICMS .1P

PRD00304

Radio Walk Talk Comunicador 16 Ch 12km Baofeng 777  
Ht Cor Preto

85271900

0102

5102

LUN

10

65,00

650,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

RESERVADO AO FISCO

Ass. Valdimir

18/11/23

Contrato de Gestao N°  
Taboao da Serra / SP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@hbb.org.br

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N S-467/2023 - P.A 22.600/2023 - ID 627632777

1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

Produto destinado a Consumidor Final.

Pedido: 627632777

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RS 650,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 JARDIM RECORD Taboao da Serra-SP

Associacao 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\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 200,0000	CIF	20 Dias	21 ddl
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R\$ 650,0000	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: Alexsandro Almeida em 14/11/2025 às 8h54m