GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS
# SOTAVE

# S3 GESTÃO EM SAÚDE

# JANEIRO/2025

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

## (Planilha de Conferência dos documentos enviados em meio físico e digital)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA CONTÁBIL FINANCEIRA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## PLANILHA DE CONFERÊNCIA

**ANO 2 0 2 4 - Competência mês de JANEIRO/2025**

| | ELETRÔNICO - E-MAIL | |
|---|---|---|
| PCF (formato excel) | Planilha Contábil Financeiro | OK |
| | Fundo Fixo | OK |
| | 1 Conta Corrente (D e C) | OK |
| | 2 Conta Corrente (D e C) | OK |
| | Saldo Final do Estoque | OK |
| | Aplicação Financeira | OK |
| | Anexos II (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos III (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos IV (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos V (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos VI (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos VII (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Anexos VIII (preenchido conforme Resolução do TCE) | OK |
| | Turnover | OK |
| | Categoria Profissional | OK |
| | Cálculo Folha de Pagamento | OK |
| PASTA | Planilha Contábil Financeiro (formato PDF, carimbo e assinatura) | OK |
| | Anexos II ao VIII (formato excel) | OK |
| | Anexos II ao VIII (formato CSV) | OK |
| | Anexos II ao VIII (formato ZIP) | OK |
| | Contratos e Termos Aditivos | OK |
| | Fluxo de Caixa | OK |
| | Conciliação Bancária | OK |
| | Extratos Bancários em formato PDF (Conta Corrente e Aplicação) | OK |
| | Extratos Bancários em formato CSV (Conta Corrente e Aplicação) | OK |
| | Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Extrato CAGED | N / A |
| | Benefícios (Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento) | OK |
| | Impostos | OK |
| | Memória de Cálculo Folha (planilha excel) | OK |
| | Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13º (completas) | OK |
| | Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas) | OK |
| | GRRF (duas folhas da GRRF e comprovante de pagamento) | OK |
| | Termo Rescisório (termo e comprovante de pagamento) | OK |
| | Balancete Contábil Analítico (geral) | OK |
| | Memória de Cálculo Estoque (planilha excel) | OK |
| | Relatório de Saída (por grupo) | OK |
| | Relatório de Entrada (por grupo) | OK |
| | Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo | OK |
| | Relatório Gerencial | OK |
| | Prestação de Contas em formato PDF | OK |

| | PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA | |
|---|---|---|
| | Quant. de Pasta A a Z enviada | 2 |
| ARQUIVOS FÍSICOS | Planilha Contábil Financeiro (PDF, carimbo e assinatura) | OK |
| | Demonstrativos (Anexos II ao VIII, Categoria Profissional e Planilha de Conferência) | OK |
| | Receitas Operacionais | OK |
| | Outras Receitas | OK |
| | Certidões (Certidão Municipal/Mercantil, Certidão FGTS, Certidão Trabalhista, Certidão de Regularidade Fiscal do Estado, Certidão de Débitos Fiscais Estado, Certidão Conjunta Dívida Ativa, Certidão Simplificada Junta Comercial, Cartão do CNPJ atualizado e Consulta ao Portal da Transparência - CEIS) | OK |
| | Contratos e Termos Aditivos | OK |
| | Extrato CAGED | OK |
| | Turnover | OK |
| | Memória de Cálculo da Folha de Pagamento | OK |
| | Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13º (completas) | OK |
| | Impostos (DARF, GPS, FGTS, PIS) | OK |
| | Benefícios (Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento) | OK |
| | Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas) | OK |
| | GRRF (duas folhas da GRRF e comprovante de pagamento) | OK |
| | Termo Rescisório (termo e comprovante de pagamento) | OK |
| | Balancete Contábil Analítico (última folha) | OK |
| | Saldo Final do Estoque | OK |
| | Balancete Contábil Analítico (geral) | OK |
| | Memória de Cálculo Estoque (planilha excel) | OK |
| | Relatório de Saída (por grupo) | OK |
| | Relatório de Entrada (por grupo) | OK |
| | Notas Fiscais | OK |
| | Fluxo de Caixa | OK |
| | Conciliação Bancária | OK |
| | Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Extratos Bancários (Conta Corrente) | OK |
| | Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários) | OK |
| | Extratos Bancários (Aplicação) | OK |
| | Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo | OK |
| | Planilha do Fundo Fixo | OK |
| | Relatório Gerencial | OK |

| LEGENDA PARA PREENCHIMENTO COLUNAS "C" e "G" |
|---|
| N / A: NÃO SE APLICA |
| OK: QUANDO A UNIDADE ANEXAR NO DRIVE E NA PRESTAÇÃO DE CONTAS. |
| F : QUANDO FALTAR NO DRIVE OU NA PRESTAÇÃO DE CONTAS |

UPA 24h
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

## (PCF)

UPA SOTAVE
Inaide Santos
Diretora Geral

JABOATÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

| JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 | |
|---|---|
| MÊS/ANO COMPETÊNCIA | ANO CONTRATO |
| JANEIRO/2025 | 3 |

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | ISENTO PIS: | SIM |
|---|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | INALDA DE MELO SANTOS | | |

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| **RECEITAS OPERACIONAIS** | |
| Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável) | 1.162.456,72 |
| Repasse Contrato de Gestão INVESTIMENTO | - |
| Plano de Investimento Autorizado pela SMS | - |
| Repasse Programas Especiais | - |
| **( - ) Desconto** | - |
| **TOTAL DE REPASSES** | **1.162.456,72** |
| Rendimento de Aplicações Financeiras | 4.609,02 |
| Reembolso de Despesas | - |
| Outras Receitas | - |
| **TOTAL OUTRAS RECEITAS** | **4.609,02** |
| **TOTAL DE REPASSES/RECEITAS** | **1.167.065,74** |

| DESPESAS OPERACIONAIS | VALOR |
|---|---|
| **1. Pessoal** | **904.145,79** |
| **1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)** | **629.674,88** |
| 1.1.1. Assistência Médica | - |
| 1.1.1.1. Médicos | - |
| 1.1.1.2. Outros profissionais de saúde | - |
| 1.1.2. Assistência Odontológica | - |
| 1.1.3. Administrativo | 629.674,88 |
| 1.2. FGTS | 47.658,23 |
| 1.3. PIS | - |
| 1.4. Benefícios | 37.577,87 |
| 1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões) | 189.234,81 |
| **2. Insumos Assistenciais** | **84.760,05** |
| 2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso | 26.670,21 |
| 2.2. Medicamentos | 33.801,54 |
| 2.3. Dietas Industrializadas | |
| 2.4. Gases Medicinais | 23.818,89 |
| 2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais) | |
| 2.6. Material de uso odontológico | 454,76 |
| 2.7. Material Laboratorial | |
| 2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais | 14,65 |
| **3. Materiais/Consumos Diversos** | **28.818,93** |
| 3.1. Material de Higienização e Limpeza | 10.864,38 |
| 3.2. Material / Gêneros Alimentícios | 2.247,28 |
| 3.3. Material de Expediente | 5.301,73 |
| 3.4. Combustível | 4.943,71 |
| 3.5. GLP | |
| **3.6. Material de Manutenção** | **420,00** |
| *3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel* | *420,00* |
| 3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário | 420,00 |
| *3.6.2. Manutenção de Bem Móvel* | - |
| 3.6.2.1. Suprimentos de Informática | |
| *3.6.2.2. Manutenção de Veículos* | - |
| 3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares | - |
| 3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos | - |
| *3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos* | - |
| 3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar | - |
| 3.6.2.3.2. Outros Equipamentos | - |
| *3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel* | - |
| 3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI | 5.041,83 |
| 3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos | - |
| **4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias** | **3.878,65** |
| *4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)* | - |
| 4.1.1. Seguros Imóvel | - |
| 4.1.2. Seguros Veículo | - |
| *4.2. Tributos (Impostos e Taxas)* | *2.925,28* |
| 4.2.1. Taxas | 1.215,00 |
| 4.2.2. Impostos | 1.710,28 |
| *4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)* | *953,37* |
| 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta | 159,90 |
| 4.3.2. Tarifas | 793,47 |

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

28/02/25
DATA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

JABOATÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

| MES/ANO COMPETÊNCIA | ANO CONTRATO |
|---|---|
| JANEIRO/2025 | 3 |

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE |
|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | INALDA DE MELO SANTOS |

| DESPESAS OPERACIONAIS (continuação) | VALOR |
|---|---|
| **5. Gerais** | **38.669,06** |
| *5.1. Telefonia/Internet* | *4.117,70* |
| 5.1.1. Telefonia Móvel | |
| 5.1.2. Telefonia Fixa/Internet | 4.117,70 |
| 5.2. Água | 2.271,17 |
| 5.3. Energia Elétrica | 22.333,91 |
| *5.4. Alugueis/Locações (exceto ambulância)* | *9.849,85* |
| 5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica) | - |
| 5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica) | 7.149,85 |
| 5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica) | 2.700,00 |
| 5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica) | |
| 5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração | |
| 5.6. Serviços Cartório e Correios | |
| *5.7. Outras Despesas Gerais* | *96,43* |
| 5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física) | - |
| 5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Juridica) | 96,43 |
| **6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços** | **182.518,25** |
| **6.1. Assistência Médica** | **36.280,06** |
| 6.1.1. Médicos | - |
| 6.1.2. Outros profissionais de saúde | - |
| 6.1.3. Laboratório | 16.341,25 |
| 6.1.4. Alimentação/Dietas | 5.438,81 |
| 6.1.5. Locação de Ambulâncias | 14.500,00 |
| 6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas | - |
| **6.2. Assistência Odontológica** | - |
| 6.2.1. Pessoa Jurídica | - |
| **6.3. Administrativos** | **146.238,19** |
| 6.3.1. Pessoa Jurídica | **144.682,31** |
| 6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar | 2.049,43 |
| 6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares | 29.664,94 |
| 6.3.1.3. Vigilância | |
| 6.3.1.4. Consultorias | 76.250,00 |
| 6.3.1.5. Treinamentos | 240,00 |
| 6.3.1.6. Serviços Contábeis | 8.000,00 |
| 6.3.1.7. Serviços Advocatícios | 12.200,50 |
| 6.3.1.8. Dedetização | 600,00 |
| 6.3.1.9. Limpeza | |
| 6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas | 15.677,44 |
| 6.3.2. Serviços Domésticos | **1.555,88** |
| 6.3.2.1. Lavanderia | 1.555,88 |
| 6.3.2.2. Serviços de Cozinha e Copeira | - |
| 6.3.2.3. Outros Serviços Domésticos | - |
| **7. Manutenção** | **12.413,52** |
| **7.1 Manutenção (Pessoa Física)** | - |
| 7.1.1. Reparo e Manutenção de Equipamentos | - |
| 7.1.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar | - |
| 7.1.1.2. Equipamentos de Informática | - |
| 7.1.1.3. Outros Reparos e Manutenção de Equipamentos | - |
| 7.1.2. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas | - |
| 7.1.3. Reparo e Manutenção de Veículos | - |
| 7.1.4. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis | - |
| **7.2 Manutenção (Pessoa Jurídica)** | 12.413,52 |
| 7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos | 12.413,52 |
| 7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar | 5.369,20 |
| 7.2.1.2. Equipamentos de Informática | |
| 7.2.1.3. Engenharia Clínica | 2.930,00 |
| 7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos | 4.114,32 |
| 7.2.2. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis | |
| 7.2.3. Reparo e Manutenção de Veículos | |
| 7.2.4. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas | |
| **8. Investimentos** | - |
| 8.1. Equipamentos | - |
| 8.2. Móveis e Utensílios | - |
| 8.3. Obras e Construções | - |
| 8.4. Outras despesas Investimentos | - |
| **9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SMS** | - |
| **10. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)** | **5.513,82** |
| **11. Custos Indiretos** | **34.000,00** |
| **TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS** | **1.294.718,07** |
| **RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)** | **(127.652,33)** |
| **DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT** | - |
| **RESSARCIMENTO DE DÉFICIT** | - |
| **TURNOVER DO MÊS (%)** | **3,05** |

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

28/02/25
DATA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral
ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA

JABOATÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

# DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| MÊS/ANO COMPETÊNCIA | ANO CONTRATO |
|---|---|
| JANEIRO/2025 | 3 |

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE |
|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | INALDA DE MELO SANTOS |

## CAIXA

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 36,47 |
| DÉBITOS (2) | 819,85 |
| CRÉDITOS (3) | 963,53 |
| **SALDO FINAL (4 = 1-2+3)** | **180,15** |

## CONTA CORRENTE

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 114,23 |
| DÉBITOS (2) | 2.704.553,51 |
| CRÉDITOS (3) | 2.775.882,45 |
| **SALDO FINAL (4 = 1-2+3)** | **71.443,17** |

## SALDO DE ESTOQUE

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| INSUMOS ASSISTENCIAIS (1) | 125.918,03 |
| MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2) | 40.673,09 |
| IMENTOS (3) | 9.515,89 |
| **SALDO FINAL (4 =1+2+3)** | **176.107,01** |

## APLICAÇÕES FINANCEIRAS

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 1.254.499,48 |
| RESGATES (2) | 1.341.400,00 |
| APLICAÇÕES (3) | 666.900,00 |
| RENDIMENTO APLICAÇÕES (4) | 4.609,02 |
| TRIBUTOS (5) | - |
| **SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)** | **584.608,50** |

| SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS | 832.338,83 |
|---|---|

## FORNECEDORES

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| Contas Vencidas no mês da prestação de contas | 2.634,00 |
| Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas. | - |
| Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas. | 246.980,09 |
| Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas. | 37.627,32 |
| **TOTAL** | **287.241,41** |

## SALDO DE PROVISÕES

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | 241.145,32 |
| PROVISÃO DO MÊS (2) | 189.234,81 |
| FÉRIAS (3) | 47.272,56 |
| 13º SALÁRIO (4) | - |
| RESCISÕES (5) | 132.571,83 |
| **SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)** | **3.082,07** |

## DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| EQUIPAMENTOS | - |
| MÓVEIS E UTENSÍLIOS | - |
| OBRAS E CONSTRUÇÕES | - |
| VEÍCULOS | - |
| OUTRAS DESPESAS COM INVESTIMENTOS | - |
| **TOTAL** | **-** |

## RESULTADO DA DESPESA COM PLANO DE INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| SALDO INICIAL (1) | - |
| RECURSO MENSAL AUTORIZADO (2) | - |
| DESPESAS INVESTIMENTOS AUTORIZADO (3) | - |
| **SALDO FINAL (4 = 1+2-3)** | **-** |

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

28/02/25
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# FUNDO FIXO

## (Termo de responsabilidade, comprovante bancário e planilha do fundo fixo)

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

# PLANILHA DE FUNDO FIXO

## UPA SOTAVE

## JANEIRO / 2024

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Upa Eduardo Campos - SOTAVE

S3 GESTÃO EM SAÚDE

| DATA | ITEM DA PCF | Nº DA NF | DATA ENTRADA EMISSÃO | FORNECEDOR | DESCRIÇÃO DETALHADA | ENTRADA | SAÍDA | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SALDO ANTERIOR >>> | | | 36,47 |
| | | | VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU REPOSIÇÃO | | | 963,53 | | 1.000,00 |
| 20/01/2025 | 3.6 | 45 | 20/01/2025 | DANIEL FRANCISCO | Material de manutenção | | R$ 64,00 | 936,00 |
| 21/01/2025 | 5.7.2 | 1 | 21/01/2025 | UBER | Transporte | | R$ 15,43 | 920,57 |
| 22/01/2025 | 5.7.2 | 49 | 22/01/2025 | RUMMENIGUE FREITAS | Material de expediente | | R$ 81,00 | 839,57 |
| 30/01/2025 | 3.3 | 332 | 30/01/2025 | LOJA DA FABRICA SOTAVE | Material de expediente | | R$ 363,30 | 476,27 |
| 30/01/2025 | 3.3 | 194971 | 30/01/2025 | ATACADO DOS PRESENTES | Material de expediente | | R$ 28,90 | 447,37 |
| 30/01/2025 | 3.3 | 9461 | 30/01/2025 | LOJA DA FABRICA SOTAVE | Material de expediente | | R$ 204,22 | 243,15 |
| 30/01/2025 | 3.6 | 28806 | 30/01/2025 | TUPAN CONSTRUCOES | Material de manutenção | | R$ 63,00 | 180,15 |
| | | | | | | | | 180,15 |
| | | | | | | | | 180,15 |
| | | | | | | |

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3502350 Série IO, emitido em 09/01/2025

20250109u3344900700014 4

Número da Nota
**03516149**

Data e Hora de Emissão
**09/01/2025 10:58:26**

Código de Verificação
**LKYV-DKPA**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **33.449.007/0001-44** Inscrição Municipal: **6.257.692-5**

Nome/Razão Social: **EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE**

Endereço: **AL SANTOS 2477, ANDAR 10 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01419-907**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Maracanã 31 - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: -----

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 10/01/25

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

09/01/2025 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:

Pedido: 12ce1513

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 963,53

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Esta Nota Fiscal foi emitida nos termos da IN SF/SUREM nº 08, de 17 de maio de 2018

É vedada expressamente a utilização dos saldos destinados a carga do "Caju Despesas" para tomada de qualquer benefício fiscal dentro do PAT (Programa de Alimentação do Trabalhador) Lei 14.442/2022, Decreto 11.678-2023 e Decreto 10.854/2021. Para tanto, o contribuinte interessado deve manter controle próprio das despesas efetivamente gastas por seus colaboradores que estejam dentro do escopo do referido programa.

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 0,00 (17,46%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 963,53**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 2,00% | 0,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3502350 Série IO, emitido em 09/01/2025; (3) O ISS relativo a esta NFS-e deverá ser recolhido segundo às regras da DIF por meio do Portal de Pagamentos em www.prefeitura.sp.gov.br;

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que o valor de R$ 966,48 (novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e oito centavos), debitado no dia 11/12/2024 na conta exclusiva do Contrato de Gestão nº 001/2022, refere-se a pagamento em duplicidade conforme descriminado;

- No dia 11/12/2024 foi efetuado o pagamento à EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTO no valor de R$ 966,48 (novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e oito centavos), realizado através de boleto bancário.
- No dia 11/12/2024 por erro operacional, foi efetuado o pagamento da mesma empresa citada, no mesmo valor R$ 966,48 (novecentos e sessenta e seis reais e quarenta e oito centavos) através de Pix.

Após identificado o equívoco o fornecedor informou que o valor pago em duplicidade estará disponível como crédito a ser utilizado no próximo mês.

Vale ressaltar que estão sendo tomadas medidas para mitigar possíveis falhas nos processos existentes em todos os setores da UPA SOTAVE.

Para fins de comprovação, seguem: 1) Boleto Bancario; 2) Comprovantes de pagamento.

Jaboatão dos Guararapes, 11 de dezembro de 2024

Luiza Albuquerque
Coordenador Financeiro
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

Luiza Albuquerque
Coordenadora Financeiro

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

caju

**341-7** | **34191.09008 17237.920180 53957.460008 6 99410000096398**

| Local de Pagamento | | | | | Data de Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | | | | | 25/12/2024 |
| Nome do Beneficiário | | | CNPJ / CPF | | Agência/Código Beneficiário |
| EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. | | | 33.449.007/0001-44 | | 0185/00395-746 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie DOC | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 10/12/2024 | X71Z2MB7K5 | 08 = DS | N | 10/12/2024 | 0000172379 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 109 | R$ | | | 963,98 |

Instruções

AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 1A0A1F10

| |
|---|
| (-) Desconto/Abatimento: 0,00 |
| (-) Outras deduções: 0,00 |
| (+) Mora/Multa: 0,00 |
| (+) Outros Acréscimos: 0,00 |
| (=) Valor do Documento - (-) Descontos/Pagamentos: 963,98 |

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31 - PRAZERES - 54340-100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

Beneficiário final

EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. - 33.449.007/0001-44
ALAMEDA SANTOS, 2477, 10ª ANDAR - CERQUEIRA CÉSAR, SÃO PAULO - SP, 05404-003

**Ficha de Compensação**
**Autenticação Mecânica**

---

caju

**341-7** | **34191.09008 17237.920180 53957.460008 6 99410000096398**

| Local de Pagamento | | | | | Data de Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | | | | | 25/12/2024 |
| Nome do Beneficiário | | | CNPJ / CPF | | Agência/Código Beneficiário |
| EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. | | | 33.449.007/0001-44 | | 0185/00395-746 |
| Data do Documento | Número do Documento | Espécie DOC | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 10/12/2024 | X71Z2MB7K5 | 08 = DS | N | 10/12/2024 | 0000172379 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 109 | R$ | | | 963,98 |

Instruções

AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 1A0A1F10

| |
|---|
| (-) Desconto/Abatimento: 0,00 |
| (-) Outras deduções: 0,00 |
| (+) Mora/Multa: 0,00 |
| (+) Outros Acréscimos: 0,00 |
| (=) Valor do Documento - (-) Descontos/Pagamentos: 963,98 |

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0004-50
RUA MARACANÃ 31 - PRAZERES - 54340-100 - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

Beneficiário final

EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. - 33.449.007/0001-44
ALAMEDA SANTOS, 2477, 10ª ANDAR - CERQUEIRA CÉSAR, SÃO PAULO - SP, 05404-003

**Ficha de Compensação**
**Autenticação Mecânica**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 11/12/2024 - 15h41

N° de controle: 879693196473700164 | Documento: 1541270

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM**

CPF/CNPJ: **33.449.007/0001-44**

Instituição destino: **DOCK IP S.A.**

Chave: **a2eb0360-493e-46b1-ac86-22df16706d7a**

Agência: **1**

Conta: **4602**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 963,98**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Caju**

Identificador: **E60746948202412111837I2864wCHCZs**

transacao.lbl_txid **qgdIhQl0dpMQ4y2WcDPEYL**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 11/12/2024
N° de controle: 014.113.996.064.107.104 | Documento: 0001389

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 17237 920180 53957 460008 6 99410000096398** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CAJU** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CAJU** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **033.449.007/0001-44** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **11/12/2024** |
| Data de vencimento: | **25/12/2024** |
| Valor | **R$ 963,98** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 963,98** |
| Descrição: | **S** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

3mmeu2aa Vi4UoE8R tDOLWfIP Droqi4c# LcGPgdDH K#Gp9SIs #HHaKzjO uS6K?I93
fJzNt*iC ?bwogAtG ?iQSvvxh U@Kf9CxU ro@9l4xr Nk94klx3 LDxSTuRK k?szK#7e
GhSAJQIo 3IYGRaJS E7TRqhwe UMITrI?I SeiQ4*nH #3YSQv2n 91911264 33583181

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# DEMONSTRATIVOS

## (Anexos da Resolução nº 98/2020 que altera a nº 58/2019 – Anexo II; Anexo III; Anexo IV; Anexo V; Anexo VI; Anexo VII e Anexo VIII)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo II

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CPF do Empregado | Nome do Empregado | Área de Ocupação | Ocupação | Competência | Regime de Trabalho | Jornada Semanal de Trabalho | Salário Bruto | Férias | 13º Salário | Adicionais | Gratificações | Descontos | Salário Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 66832667434 | ABEL JOSE DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 564,23 | 0,00 | 256,71 | 1825,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 13595668480 | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | 3 | 517415 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 732,06 | 0,00 | 271,81 | 1978,25 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 70419455450 | ADRYA KETILLY NASCIMENTO N GALVAO DE LIMA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 02950339751 | ALBA ELENA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 3770,96 | 0,00 | 3031,94 | 8739,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 07178763493 | ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 651,00 | 131,68 | 302,10 | 2874,84 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 02670847498 | ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 24 | 2602,17 | 0,00 | 0,00 | 1388,36 | 0,00 | 505,68 | 3484,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 00847358488 | ALLISSON JOSE GONCALVES DE MOURA | 3 | 517415 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 578,07 | 1243,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 88999882420 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 3 | 515110 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 728,11 | 0,00 | 271,45 | 1974,66 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09419892409 | ALYSON GERMANO DOS SANTOS | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 1423,79 | 0,00 | 994,71 | 4440,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06808285403 | AMANDA FERREIRA MENEZES | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 2180,40 | 0,00 | 1108,59 | 5083,10 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06302910471 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 6720,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6720,51 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 02456744462 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 368,60 | 0,00 | 233,25 | 1653,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09601303499 | ANDERSON FREITAS | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 24 | 2602,17 | 0,00 | 0,00 | 2937,58 | 200,00 | 1127,96 | 4611,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 04089045932 | ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 10526,41 | 0,00 | 4889,69 | 13636,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 10283186429 | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 2 | 515205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 433,60 | 0,00 | 233,25 | 1718,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 05813428445 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 2 | 515205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 0,00 | 253,15 | 1789,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06392472452 | ANTONIO CARLOS DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 3615,55 | 0,00 | 894,48 | 4239,07 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 70178717401 | ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 6340,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6340,96 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 79361137468 | ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE CARVALHO | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 1887,68 | 10000,00 | 5159,76 | 14727,92 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 69641277472 | AURELICE MARIA BALBINO | 2 | 515205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1467,40 | 0,00 | 0,00 | 354,20 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 01937921417 | BETANIA MARIA GOMES | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 263,61 | 1557,99 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 03132425427 | BETANIA MARIA GUIMARAES DE OLIVEIRA | 2 | 251605 | 01/2025 | 1 | 40 | 2452,20 | 0,00 | 0,00 | 381,17 | 0,00 | 226,25 | 2607,12 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 10735205442 | BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 556,33 | 0,00 | 195,27 | 1879,06 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09909706474 | CAMILA MARQUES PEREIRA | 3 | 351605 | 01/2025 | 1 | 44 | 1988,87 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 500,00 | 722,79 | 2069,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 70172220408 | CAMILA RODRIGUES PINTO | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 1012,17 | 0,00 | 752,68 | 4270,78 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 78272203472 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 3 | 782320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1692,60 | 0,00 | 0,00 | 526,62 | 0,00 | 279,69 | 1941,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 11204937494 | CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 0,00 | 1191,02 | 0,00 | 7117,48 | 3073,54 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 01402410433 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 508,94 | 0,00 | 251,73 | 1775,21 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 44669127420 | CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOARES | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 7466,67 | 0,00 | 0,00 | 1639,61 | 0,00 | 3280,08 | 5826,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 02587642442 | CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 1255,73 | 0,00 | 413,74 | 3236,25 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 77118162434 | CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 131,68 | 233,94 | 2595,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 07940908421 | CLELIO TOMAZ DA SILVA | 3 | 317210 | 01/2025 | 2 | 44 | 1902,60 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 997,63 | 1208,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09023592409 | DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALBUQUERQUE AYMAR | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 7733,33 | 0,00 | 0,00 | 1506,06 | 0,00 | 2636,15 | 6603,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 04138318410 | DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 3047,24 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 167,60 | 358,94 | 3159,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 12444458435 | DANILLO VICENTE MONTEIRO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1315,60 | 0,00 | 0,00 | 506,00 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 07767421406 | DANILO RIBEIRO DE BARROS | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1416,80 | 0,00 | 0,00 | 628,91 | 0,00 | 162,34 | 1883,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06125012484 | DAVID FRANCISCO LARESTE | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 142,17 | 1679,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06328840454 | DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 6145,60 | 0,00 | 3684,96 | 10460,64 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 12129892442 | DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2683,09 | 0,00 | 2489,57 | 193,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 05926268494 | DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2154,83 | 0,00 | 0,00 | 621,86 | 131,68 | 243,40 | 2664,97 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09090397477 | EDILENE EDILZA DA ROCHA | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 2750,52 | 0,00 | 556,63 | 3711,89 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 03640160436 | EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 131,68 | 233,94 | 2595,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 02839751488 | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 3 | 410105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1615,93 | 0,00 | 0,00 | 981,87 | 0,00 | 716,54 | 1881,26 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 93456670400 | ELISANGELA MARTINS CARDOSO | 2 | 251605 | 01/2025 | 1 | 30 | 2452,20 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 226,25 | 2529,55 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09607793455 | ELVIS DOS SANTOS SILVA | 3 | 515215 | 01/2025 | 2 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 540,54 | 0,00 | 582,80 | 1475,74 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 08655940402 | EMERSON MARQUES CARNEIRO DOS SANTOS | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 1696,43 | 0,00 | 990,60 | 4717,12 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 09705587400 | ERIC DA MOTA RAMOS | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 985,10 | 0,00 | 1303,89 | 3692,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 13600688480 | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 3 | 515215 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 00798726466 | FABIANO SILVESTRE DE LIMA | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 24 | 2602,17 | 0,00 | 0,00 | 1562,10 | 0,00 | 552,59 | 3611,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06985239463 | FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JUNIOR | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 24 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 0,00 | 162,07 | 1880,67 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 05650824509 | FERNANDA SILVA DE AMORIM | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 131,68 | 233,94 | 2595,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 94991723434 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 3 | 515110 | 01/2025 | 1 | 44 | 1366,20 | 0,00 | 0,00 | 455,40 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 39960544400 | FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 24 | 2602,17 | 0,00 | 0,00 | 1388,36 | 0,00 | 505,68 | 3484,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 07596289479 | FRANCISCO VALBERES DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 433,60 | 0,00 | 320,79 | 1630,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 06353239408 | GABRIELLE DANTAS SOARES GALINDO VAZ | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 7200,00 | 0,00 | 0,00 | 9333,07 | 0,00 | 5692,32 | 10840,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 70154975494 | GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DANTAS | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 4632,78 | 0,00 | 3268,94 | 9363,84 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 07321319440 | GESSICA KAROLINA BARBOSA DOS SANTOS | 2 | 223233 | 01/2025 | 1 | 12 | 2541,60 | 0,00 | 0,00 | 1016,64 | 0,00 | 388,97 | 3169,27 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 04810664465 | GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 6189,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6189,18 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 79930263420 | GIBSON DE SOUZA LOBO | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 12 | 2428,69 | 0,00 | 0,00 | 1654,55 | 0,00 | 530,72 | 3552,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 10274174421 | GILVAN JOSE SILVA BORGES | 2 | 515110 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 1821,60 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos - UPA Sotave | 07609412465 | GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 14775,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14775,23 | 0,00 |

UPA Sotave
Iraildes Santos
Diretora Geral

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 15859071469 | GLEBSON JONATA DA SILVA | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 50,60 | 0,00 | 0,00 | 2822,69 | 0,00 | 2548,83 | 324,46 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00810359421 | HEIZY VIEIRA LIMA | 2 | 251605 | 01/2025 | 1 | 30 | 2452,20 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 226,25 | 2529,55 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06299255420 | HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | 2 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 516,85 | 0,00 | 161,36 | 1873,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03528136448 | IGOR ARTUR DE FARIAS | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 1470,81 | 0,00 | 0,00 | 455,40 | 706,71 | 303,44 | 2329,48 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 39407063453 | INALDA DE MELO SANTOS | 3 | 121010 | 01/2025 | 1 | 44 | 13407,60 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 3565,50 | 10145,70 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05635525490 | IRIS MARIA DA SILVA | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 202,40 | 0,00 | 0,00 | 3490,12 | 0,00 | 2946,41 | 746,11 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05217038403 | IVANILZA MARIA ANDRADE A DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 465,20 | 0,00 | 266,45 | 1716,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92120482420 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1467,40 | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 0,00 | 364,98 | 1627,16 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 86566539468 | JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | 3 | 411010 | 01/2025 | 1 | 44 | 1653,38 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 253,55 | 1703,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03825030407 | JAILSON VIEIRA DA SILVA | 2 | 515205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 609,46 | 0,00 | 164,21 | 1963,25 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06346714481 | JAQUELINE FERREIRA SILVA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1315,60 | 0,00 | 0,00 | 538,52 | 0,00 | 266,54 | 1587,58 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07538262407 | JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 2715,55 | 0,00 | 1232,08 | 5494,76 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03360673484 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 0,00 | 283,51 | 1759,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08328687445 | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | 3 | 517415 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 319,40 | 0,00 | 337,59 | 1499,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06563968490 | JENNIFER ALVES DO NASCIMENTO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 532,65 | 0,00 | 162,78 | 1887,87 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11271846446 | JOAO VICTTOR CORREIA DE LIMA | 3 | 252405 | 01/2025 | 1 | 44 | 3651,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3651,44 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70161900488 | JONAS AMORIM DA SILVA | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 1172,10 | 0,00 | 391,15 | 3175,21 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 39140016404 | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 1 | 131205 | 01/2025 | 1 | 44 | 6600,00 | 0,00 | 0,00 | 11703,60 | 0,00 | 13086,03 | 5217,57 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10751312436 | JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 253,00 | 109,73 | 589,49 | 2167,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 72804416453 | JOSE ELENILSON DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 1113,13 | 0,00 | 572,23 | 2058,90 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07128473408 | JOSE JONALVE MONTEIRO | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 2078,70 | 0,00 | 399,35 | 3197,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 46543214899 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 3 | 422105 | 01/2025 | 2 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 516,85 | 0,00 | 252,44 | 1782,41 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02591001456 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 3 | 515110 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 319,40 | 0,00 | 234,67 | 1602,73 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02562493427 | JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARREIRA | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 24 | 2341,95 | 0,00 | 0,00 | 1641,10 | 0,00 | 503,67 | 3479,38 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02546359460 | JOSE SERGIO DA SILVA | 3 | 782320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1692,60 | 0,00 | 0,00 | 494,01 | 0,00 | 583,18 | 1603,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05662742406 | JULIANA COUTO BARROS LIMA | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 600,00 | 19732,33 | 0,00 | 21835,94 | 0,00 | 22435,94 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10565321498 | JULIETA HENNESSEY PIMENTEL | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 1887,68 | 0,00 | 2514,04 | 7373,64 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06486265558 | KARINA ALCANTARA SILVA | 1 | 131205 | 01/2025 | 1 | 24 | 8400,00 | 0,00 | 0,00 | 1766,98 | 0,00 | 7104,80 | 3062,18 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 93397941415 | KARLSON BARROS TRAJANO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 12 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 335,20 | 0,00 | 145,01 | 1708,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10560715404 | LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | 2 | 223232 | 01/2025 | 1 | 12 | 2541,60 | 0,00 | 0,00 | 1016,64 | 0,00 | 388,97 | 3169,27 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13212772450 | LARISSA CORREIA DE SOUZA | 3 | 422105 | 01/2025 | 2 | 44 | 1416,80 | 0,00 | 0,00 | 420,81 | 0,00 | 234,69 | 1602,92 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11297041496 | LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | 2 | 223710 | 01/2025 | 1 | 40 | 3409,34 | 0,00 | 0,00 | 787,35 | 0,00 | 519,71 | 3676,98 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70306823438 | LARISSA SOUSA RANGEL | 2 | 223232 | 01/2025 | 1 | 12 | 2541,60 | 0,00 | 0,00 | 1044,64 | 0,00 | 392,33 | 3193,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13635988480 | LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | 3 | 252545 | 01/2025 | 1 | 44 | 1600,00 | 0,00 | 0,00 | 2516,35 | 0,00 | 2548,37 | 1567,98 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70811055485 | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 540,54 | 0,00 | 284,93 | 1773,61 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 98694910497 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 540,54 | 0,00 | 371,70 | 1686,84 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70315023490 | LEONARDO JOSE DA SILVA | 3 | 517415 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 556,33 | 0,00 | 600,81 | 1473,52 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11820300412 | LIVIA HENRIQUE DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 350,98 | 0,00 | 237,51 | 1631,47 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70523915462 | LIVIA SITERIA NOBREGA VANDERLEI | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 0,00 | 2078,45 | 0,00 | 2841,50 | 8236,95 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70916959414 | LUANA VITORIA CANDIDO | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 1384,41 | 0,00 | 592,14 | 3186,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05750688410 | LUCIANA SERPA DE SOUZA SILVA | 3 | 411010 | 01/2025 | 1 | 44 | 2008,70 | 0,00 | 0,00 | 1843,61 | 0,00 | 586,33 | 3265,98 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01343233437 | LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | 1 | 131205 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 1232,17 | 7071,43 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66152402468 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 3 | 782320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1692,60 | 0,00 | 0,00 | 338,22 | 0,00 | 161,00 | 1869,82 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02501785401 | MARCELO ALVES DA SILVA | 2 | 225124 | 01/2025 | 1 | 40 | 2394,26 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 221,03 | 2476,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03545645444 | MARCELO RODRIGUES SANTANA | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 7733,33 | 0,00 | 0,00 | 1765,99 | 0,00 | 2250,83 | 7248,49 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02693094461 | MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 3047,24 | 0,00 | 0,00 | 783,03 | 0,00 | 462,41 | 3367,86 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 43139019300 | MARCIA TEIXEIRA GOMES | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2234,64 | 0,00 | 0,00 | 999,13 | 0,00 | 435,86 | 2797,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03321578492 | MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | 3 | 517415 | 01/2025 | 1 | 44 | 1615,93 | 0,00 | 0,00 | 536,62 | 0,00 | 281,15 | 1871,40 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13787023445 | MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA | 3 | 317210 | 01/2025 | 1 | 11 | 1653,38 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 767,19 | 1189,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70857838423 | MARIA ALICE VANDERLEI DO REGO BARROS | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 0,00 | 1634,73 | 0,00 | 6254,56 | 4380,17 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 76656071449 | MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 2674,71 | 0,00 | 651,39 | 3541,32 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12870188404 | MARIA DO SOCORRO MACHADO DIAS A. MELO | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 9000,00 | 0,00 | 0,00 | 2522,15 | 0,00 | 2118,27 | 9403,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70799239488 | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS | 3 | 515215 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 87899655404 | MARIA ELAINE DE OLIVEIRA EUSTAQUIO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 0,00 | 162,07 | 1880,67 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04326493445 | MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 79,81 | 0,00 | 0,00 | 4353,05 | 4,39 | 4092,62 | 344,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 90002172453 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03956909437 | MARIANNA CRISTINA MENEZES DE BARROS PINTO | 3 | 414105 | 01/2025 | 1 | 44 | 2952,47 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 317,54 | 2938,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03956909437 | MARLON MATTHHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 404,80 | 0,00 | 0,00 | 115,63 | 0,00 | 37,43 | 483,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10806712422 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 50,60 | 0,00 | 0,00 | 2440,09 | 0,00 | 2287,31 | 203,38 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66049890463 | MIRIAM ALVES DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 2027,57 | 0,00 | 476,63 | 3068,94 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06070913477 | MIRIAN SAMAI DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1265,00 | 0,00 | 0,00 | 1366,61 | 0,00 | 306,15 | 2325,46 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03303704481 | MONICA JANUARIO | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1467,40 | 0,00 | 0,00 | 1363,99 | 0,00 | 325,25 | 2506,14 |

UPA Sotave
Inaldo Santos
Diretor Geral

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11269872478 | NATHALIA DANTAS SOARES GALINDO VAZ | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 699,61 | 0,00 | 7174,21 | 1525,40 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50022440410 | NEIDE DA SILVA FERREIRA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 493,15 | 0,00 | 159,23 | 1851,92 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 97586390487 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 524,74 | 0,00 | 283,51 | 1759,23 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08232311436 | PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 1057,05 | 0,00 | 760,87 | 4307,47 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 86334050400 | PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | 2 | 322430 | 01/2025 | 1 | 44 | 1625,02 | 0,00 | 0,00 | 1300,17 | 0,00 | 245,42 | 2679,77 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08942423426 | PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA ARCANJO | 3 | 410105 | 01/2025 | 2 | 44 | 3779,16 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 530,58 | 3552,18 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07807917466 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 335,20 | 0,00 | 688,37 | 1164,83 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09851817457 | PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | 3 | 782320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1692,60 | 0,00 | 0,00 | 355,52 | 0,00 | 162,56 | 1885,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 71069029424 | PAULO VINICIUS AGUIAR | 3 | 410105 | 01/2025 | 1 | 20 | 44,23 | 0,00 | 0,00 | 884,52 | 0,00 | 928,75 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03956909437 | PAULO VINICIUS AGUIAR | 3 | 410105 | 01/2025 | 1 | 20 | 1377,82 | 0,00 | 0,00 | 253,00 | 0,00 | 207,67 | 1423,15 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03566360465 | POLLYANA RABELO BORBA CARVALHO AMORIM | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 7733,33 | 0,00 | 0,00 | 1541,55 | 0,00 | 2515,20 | 6759,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08548399414 | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 540,54 | 0,00 | 649,85 | 1408,69 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08048447479 | RAFAELA CRISTINA DO NASCIMENTO | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 368,60 | 0,00 | 233,25 | 1653,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06803617408 | RAFAELA MONIQUE FERREIRA DO NASCIMENTO | 2 | 515205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 368,60 | 0,00 | 233,25 | 1653,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03828368476 | REINALDO LUIZ DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 446,17 | 0,00 | 233,25 | 1730,92 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02021469441 | RENATA NEVES DE MORAES ANDRADE OLIVEIRA | 2 | 223232 | 01/2025 | 1 | 12 | 2541,60 | 0,00 | 0,00 | 1016,64 | 0,00 | 388,97 | 3169,27 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66715300410 | RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 892,00 | 0,00 | 286,21 | 2123,79 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01196453438 | RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 508,94 | 0,00 | 282,09 | 1744,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66757312468 | ROSELENE BEZERRA DE MELO | 3 | 513425 | 01/2025 | 1 | 44 | 1821,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1821,60 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03672267406 | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 461,56 | 0,00 | 247,47 | 1732,09 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06547429440 | ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 743,92 | 0,00 | 181,80 | 2080,12 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10286173484 | SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA | 2 | 223232 | 01/2025 | 1 | 12 | 2541,60 | 0,00 | 0,00 | 1016,64 | 0,00 | 388,97 | 3169,27 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 68422253453 | SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALHAES | 3 | 131205 | 01/2025 | 2 | 44 | 10892,27 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 400,00 | 3752,83 | 7843,04 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 61848670400 | SHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 24 | 1301,09 | 0,00 | 0,00 | 1821,52 | 0,00 | 1443,24 | 1679,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 82203210400 | SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | 2 | 324115 | 01/2025 | 1 | 44 | 2602,17 | 0,00 | 0,00 | 1475,23 | 0,00 | 860,38 | 3217,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05901175484 | SEVERINO RIBEIRO JUNIOR | 3 | 515110 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313952402 | SILMAR JOSE DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 589,90 | 0,00 | 167,94 | 1939,96 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 93252323400 | SILVANIO JOSE DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 837,55 | 0,00 | 281,30 | 2074,25 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50934384487 | SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2697,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2697,86 | 0,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06789214402 | TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIVEIRA | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 3466,67 | 0,00 | 0,00 | 4965,61 | 0,00 | 1267,56 | 7164,72 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06525990440 | TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | 2 | 515205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 556,33 | 0,00 | 511,72 | 1562,61 |
| | | | THAIANY FERNANDES DA SILVA MELO | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 44 | 4656,89 | 0,00 | 0,00 | 232,76 | 0,00 | 805,45 | 4084,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09794893420 | THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 2234,64 | 0,00 | 0,00 | 854,40 | 0,00 | 284,96 | 2804,08 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70776361430 | THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | 3 | 515215 | 01/2025 | 1 | 44 | 1315,60 | 0,00 | 0,00 | 506,00 | 0,00 | 233,25 | 1588,35 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05213889450 | THIAGO JOSE SILVA SOARES DAS NEVES | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 303,60 | 0,00 | 2078,41 | 6225,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06440151444 | THIAGO LINS DA SILVA | 3 | 422105 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 520,30 | 0,00 | 690,93 | 1347,37 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08638948441 | TOMAS BARBOSA SCHNEIDER | 1 | 225125 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 9261,18 | 0,00 | 3696,50 | 13564,68 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04454849420 | VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | 3 | 514310 | 01/2025 | 2 | 44 | 1259,72 | 0,00 | 0,00 | 2589,58 | 0,00 | 1606,77 | 2242,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00888757417 | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 461,56 | 0,00 | 247,47 | 1732,09 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70115587489 | VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO | 1 | 225124 | 01/2025 | 1 | 24 | 8000,00 | 0,00 | 0,00 | 2283,69 | 0,00 | 2622,94 | 7660,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12007624443 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 510,92 | 0,00 | 282,27 | 1746,65 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70977969444 | WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA | 3 | 410105 | 01/2025 | 1 | 20 | 427,79 | 0,00 | 0,00 | 724,35 | 0,00 | 440,36 | 711,78 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11488013403 | WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO | 2 | 223505 | 01/2025 | 1 | 40 | 798,09 | 0,00 | 0,00 | 2683,10 | 0,00 | 2634,56 | 846,63 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32068748827 | ZEILA DO CARMO VIEIRA | 2 | 223405 | 01/2025 | 1 | 26 | 4011,29 | 0,00 | 0,00 | 1355,29 | 1927,40 | 1450,54 | 5843,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 89866681491 | ZILANDIA RODRIGUES DE FRANÇA | 2 | 322205 | 01/2025 | 1 | 44 | 1518,00 | 0,00 | 0,00 | 319,40 | 0,00 | 234,67 | 1602,73 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo III



UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

| Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CNS do Trabalhador | Nome do Trabalhador | Área de Atuação | Ocupação | Competência | H.E. | Total | Adic. | Remuneração - Valor da Insalubr. | Remuneração - Valor da Periculosidade | Remuneração - Valor Adicional | Repouso Hab. Valor da Insalubridade | Repouso Hab. Valor da Periculosidade | Repouso Hab. Valor Adicional | Vale Transporte Valor da Insalubridade | Vale Transporte Valor da Periculosidade | Vale Transporte Valor Adicional | Auxílios - Valor de Insalubr. | Auxílios - Valor de Periculosidade | Auxílios - Valor Adicional | Auxílios - Estabelecimento | Outros - Valor da Insalubr. | Outros - Valor da Periculosidade | Outros - Valor Adicional | Outros - Estabelecimento | Total dos Vínculos Ativos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 898330677434 | ABELARDO DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 388,57 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,80 | 91,08 | 108,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 668,74 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 135956004887 | ADRIANO VALENCIO SANTOS DOS SANTOS | 2 | 317410 | 01/2025 | 0,00 | 156,28 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 280,40 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 704129934980 | ADRYA ICTELLY NASCIMENTO N GUALBO DE LIMA | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 153,32 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,29 | 91,08 | 171,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 518,80 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 029306089751 | ALBA ELENA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 827,91 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.013,36 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 071797624493 | ALESSANDRA OLIVEIRA CAMPELO | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 249,24 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 443,70 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 026708474488 | ALEXANDRO SANTOS DA ROCHA | 2 | 516115 | 01/2025 | 0,00 | 347,18 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 541,63 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 008472584486 | ALLYSON JOSE GONCALVES DE MEDEIROS | 2 | 317415 | 01/2025 | 0,00 | 137,79 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 333,24 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 898998824260 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 2 | 322110 | 01/2025 | 0,00 | 173,76 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 408,93 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 094198924888 | ALYSSON CERQUEIRA DOS SANTOS | 2 | 322405 | 01/2025 | 0,00 | 503,60 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 698,30 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 060803814614 | AMANDA FERREIRA NEMEZIO | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 472,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 453,30 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 706301210471 | ANA PAULA GOMES DE SOUSA | 3 | 514110 | 01/2025 | 0,00 | 193,12 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,80 | 0,00 | 0,00 | 109,60 | 0,00 | 109,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 494,57 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 024567744663 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONCA | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 91,08 | 172,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 531,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 096013034499 | ANDERSON FREITAS | 2 | 322105 | 01/2025 | 0,00 | 458,18 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 652,61 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 040989845462 | ANDREIA CRISTINA SOUSA PEREIRA | 1 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 1.182,21 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.376,36 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 101810186439 | ANDREZZA MARIANO DA SILVA | 2 | 515105 | 01/2025 | 0,00 | 149,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 280,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 038134238445 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 2 | 515205 | 01/2025 | 0,00 | 169,41 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,80 | 91,08 | 154,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 512,58 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 063854724263 | ANTONIO CARLOS DA SILVA | 3 | 514320 | 01/2025 | 0,00 | 420,00 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 645,13 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 701787174401 | ANTONIO EDMILSON DA SILVA BEZERRA | 3 | 514320 | 01/2020 | 0,00 | 2.191,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 2.191,89 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 793811197488 | ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE CARVALHO | 1 | 225124 | 01/2020 | 0,00 | 1.591,01 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.785,46 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 898471277672 | AUREVAN MARIA BARBOSA | 2 | 515105 | 01/2025 | 0,00 | 149,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 280,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 031879214417 | BETANIA MARIA SOARES | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 149,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,40 | 91,08 | 253,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 503,49 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 031332415427 | BETANIA LUANA GUIMARAES DE OLIVEIRA | 2 | 251605 | 01/2025 | 0,00 | 229,46 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,57 | 0,00 | 0,00 | AUXILIO CRECHE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 414,91 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 107853005443 | BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUSA | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 149,94 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 360,39 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 099087084474 | CAMILA MARQUES PEREIRA | 3 | 351605 | 01/2025 | 0,00 | 173,10 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 417,84 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 707132020408 | CAMILA RODRIGUES INACIO | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 379,80 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 574,05 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 702722032472 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 2 | 782330 | 01/2025 | 0,00 | 177,89 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 101,56 | 180,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 583,79 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 913094937494 | CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI | 2 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 274,16 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 468,81 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 016024018433 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 182,93 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 296,72 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 466691127420 | CHRISTIANE MARIA SOARES SOARES | 2 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 540,17 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 715,01 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 025879424043 | CLAUDETE CRISTIANE DE ALENCAR | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 284,90 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 486,44 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 771181613434 | CLAUDIA REGINA DE CRISTINA SILVA LIMA | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 236,90 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 430,81 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 073409098421 | CLEIA TOMAZ DE SOUSA | 2 | 317210 | 01/2025 | 0,00 | 376,49 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,40 | 0,00 | 344,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 715,34 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 080036582409 | DANIELE LIMA FIGUEROA DE ALBUQUERQUE ANSAR | 2 | 223124 | 01/2025 | 0,00 | 736,73 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 931,17 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 041183118410 | DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 281,47 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 475,91 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 124464584115 | DANILO VICENTE MONTEIRO | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 340,17 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 073787421409 | DANILO RIBEIRO DE BARROS | 3 | 422105 | 01/2025 | 0,00 | 302,65 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 358,10 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 091250112484 | DAVID FRANCISCO LARETE | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 149,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 340,17 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 062238804934 | DEBORA IANE PESSOA DE SOUSA | 1 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 1.171,84 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.326,09 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 121298814443 | DIEGO ALVARO DE OLIVEIRA SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 214,94 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 409,90 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 059282388494 | DIENA CAMILE DE MELO ARAUJO | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 237,66 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 432,11 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 090881397477 | EDILEA ERIKA DA ROCHA | 3 | 514420 | 01/2025 | 0,00 | 335,27 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,57 | 0,00 | 77,57 | AUXILIO CRECHE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 507,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 036401604436 | EDIVALDO LUIZ ANTONIETTI JUNIOR | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 238,38 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 430,81 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 028397514488 | EDIVANEIDA BARBOSA CORDEIRO | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 230,48 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 414,91 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 994566770420 | EDNALDO DA SILVA BEZERRA | 2 | 410105 | 01/2025 | 0,00 | 207,82 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 86,96 | 165,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 367,51 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 098277934556 | ELMA DOS SANTOS SILVA | 2 | 515215 | 01/2025 | 0,00 | 164,68 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 91,08 | 171,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 530,23 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 080569845401 | EMERSON MARQUES CARLITO DOS SANTOS | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 436,61 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 615,06 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 097055874900 | ERIC DA MOTA RAMOS | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 379,82 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 574,07 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 146036868489 | ERICKSEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 2 | 515215 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 531,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 007987784469 | FABIANO OLIVEIRA DE LIMA | 2 | 324110 | 01/2025 | 0,00 | 333,14 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 527,59 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 088853139482 | FAUSTO JOSE SANTOS CORREIA JUNIOR | 2 | 411105 | 01/2025 | 0,00 | 163,41 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 357,86 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 056908624508 | FERNANDA DIVA DE ANDRADE | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 236,90 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 430,81 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 949917123424 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 2 | 515110 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 314,80 | 91,08 | 23,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 363,89 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 899025444403 | FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | 2 | 324110 | 01/2025 | 0,00 | 317,24 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 513,69 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 072986288479 | FRANCISCO VALDERES DA SILVA | 2 | 514320 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 531,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 082453189408 | GABRIELLE DANTAS SOARES GALVAO LUZ | 1 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 1.315,37 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.509,82 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 701549974494 | GEDIANA SARAH DE ARAUJO BARROS | 1 | 225125 | 01/2025 | 0,00 | 1.150,62 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.295,07 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 073213138440 | GEISLA KAROLINA BARBOSA DOS SANTOS | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 284,65 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 479,16 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 048810644465 | GESSICA FRANCINE MATIAS DE SOUZA | 3 | 411105 | 01/2025 | 0,00 | 2.240,43 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,57 | 0,00 | 77,57 | AUXILIO CRECHE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 2.512,51 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 799803638420 | GIRLEN DE SOUZA LEITE | 2 | 324110 | 01/2025 | 0,00 | 330,85 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 531,10 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 102714174421 | GIVANI JOSE SILVA BORGES | 2 | 515110 | 01/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 070629412465 | GIZELE GOUVEIA DE VASCONCELOS QUEIROZ | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 1.379,51 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.574,00 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 158580711888 | GLEYSON IGNATA DA SILVA | 3 | 514420 | 01/2025 | 0,00 | 139,90 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,04 | 8,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 431,29 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 008102558421 | HEIDI VIEIRA LINS | 3 | 514420 | 01/2025 | 0,00 | 335,46 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 414,91 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 062992255420 | HOSANA MARIA DA SILVA LINS | 2 | 514320 | 01/2025 | 0,00 | 361,78 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 857,33 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 035281365448 | HUGO ARTUR DE FARIAS | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 210,63 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 354070683453 | HUGO DE MELO SANTOS | 2 | 223505 | 01/2025 | 0,00 | 1.090,89 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.285,34 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 056455525480 | IRIS MARIA DA SILVA | 3 | 514420 | 01/2025 | 0,00 | 395,40 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,14 | -13,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 477,71 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 053170238403 | IVANILTA MARIA ALMEIDA E DOS SANTOS | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 248,20 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 383,83 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 921204082420 | JACKETE DE PAULA DAS NEVES | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 211,27 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 85,84 | 177,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 533,91 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 865865389488 | JACYARA MARIA ROLIM DO NASCIMENTO | 3 | 411010 | 01/2025 | 0,00 | 156,06 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,40 | 99,20 | 245,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 598,20 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 018350080407 | JAILSON VIEIRA DA SILVA | 2 | 515105 | 01/2025 | 0,00 | 385,31 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 359,79 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 083487714481 | JAQUELINE FERREIRA DINIZ | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 148,18 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 382,80 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 075382822407 | JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | 2 | 223405 | 01/2025 | 0,00 | 483,27 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,06 | 0,00 | 163,06 | AUXILIO CRECHE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 842,88 |
| 1428448300004010 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotero | 013608731484 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 2 | 322205 | 01/2025 | 0,00 | 353,43 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 538,98 |

UPA Sotero
Iraldes Santos
Diretora Geral

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08128687445 | JEFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | | 6 | 917465 | 01/2025 | 0,00 | 146,89 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,40 | 91,08 | 253,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 594,76 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08548968490 | JENNIFER ALVES DO NASCIMENTO | | 6 | 915870 | 01/2025 | 0,00 | 164,05 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 358,50 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11371846446 | JOAO VICTOR CORREIA DE LIMA FAUSTINO DOS | | 6 | 2524400 | 01/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70161950488 | JONAS RAFFINE DA SILVA | | 6 | 918048 | 01/2025 | 0,00 | 285,30 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 479,75 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 89140016404 | JOSE DE RIBAMAR PEREIRA NETO | | 6 | 921398 | 01/2025 | 0,00 | 536,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 536,80 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18751212436 | JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA | | 6 | 923009 | 01/2025 | 0,00 | 182,61 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 383,06 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 71884418403 | JOSE FERNANDO DA SILVA | | 6 | 914830 | 01/2025 | 0,00 | 219,49 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 404,94 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07128473698 | JOSE JERALDE MEDEIROS | | 6 | 913825 | 01/2025 | 0,00 | 287,71 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 482,16 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 46842274899 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | | 6 | 922595 | 01/2025 | 0,00 | 163,78 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 393,60 | 91,08 | 284,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 641,71 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02591031456 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | | 6 | 910510 | 01/2025 | 0,00 | 146,89 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 385,56 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02542493427 | JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE GARCIA | | 2 | 921113 | 01/2025 | 0,00 | 218,64 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 313,09 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02546389460 | JOSE SERGIO DA SILVA | | 6 | 782470 | 01/2025 | 0,00 | 174,51 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 369,31 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09882742450 | JULIANA COSTA BARROS SILVA | | 6 | 923125 | 01/2025 | 0,00 | 1461,89 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.656,34 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70265321498 | JULIETA MENEZES PIMENTEL | | 6 | 923125 | 01/2025 | 0,00 | 804,28 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 858,73 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 69488265958 | KARINA AGUSTINA SILVA | | 6 | 921395 | 01/2025 | 0,00 | 273,81 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 467,17 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 91387941415 | KASSIO DE BARROS TRAJANO | | 2 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 149,33 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 343,78 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10160713404 | LARA CAMILA DE ARAUJO DIAS OLIVEIRA | | 2 | 923127 | 01/2025 | 0,00 | 284,83 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 479,28 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13112771095 | LARISSA CORREIA DE SOUZA | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 147,20 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 381,57 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11397041498 | LARISSA OLIVEIRA DE ARAUJO | | 2 | 923218 | 01/2025 | 0,00 | 237,40 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 332,33 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70806323438 | LARYSA SOUSA RANGEL | | 2 | 923127 | 01/2025 | 0,00 | 284,84 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 481,34 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13610988180 | LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | | 6 | 923045 | 01/2025 | 0,00 | 329,50 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 518,75 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70811855489 | LEANDRA DA SILVA BERNARDES | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 164,68 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 | 91,08 | 154,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 511,05 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 98698116691 | LEONARDO MACIEL DE MEDEIROS | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 164,68 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,40 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 530,25 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70133013490 | LEONARDO JOSE DA SILVA | | 6 | 917415 | 01/2025 | 0,00 | 193,09 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,80 | 91,08 | 105,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 466,11 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 61855080410 | LIDIA NATANIELE DOS SANTOS | | 2 | 923045 | 01/2025 | 0,00 | 149,33 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 384,06 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70523915662 | LIDIA OBERLANDER AGUIAR VANDERLEI | | 6 | 920134 | 01/2025 | 0,00 | 896,27 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.090,72 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70819959414 | LIDIA VITORIA CAVALCANTI | | 6 | 923045 | 01/2025 | 0,00 | 367,38 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,00 | 143,66 | 20,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 517,08 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07536888410 | LUCIANA SERRA DE SOUZA | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 292,12 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,20 | 172,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 486,56 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07434224437 | LUCIANA MARIA ALVES DA SILVA | | 6 | 921395 | 01/2025 | 0,00 | 664,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 664,28 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09157482668 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | | 2 | 782330 | 01/2025 | 0,00 | 163,46 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 358,91 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02501785401 | MARCELO ALVES DA SILVA | | 2 | 920005 | 01/2025 | 0,00 | 215,83 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 410,27 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01545605464 | MARCELO RODRIGUES SANTANA | | 6 | 920134 | 01/2025 | 0,00 | 729,94 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 854,39 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02393094461 | MARCIA CRISTINA TENORIO DE OLIVEIRA LOBO | | 6 | 923045 | 01/2025 | 0,00 | 306,42 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 500,87 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 42139915300 | MARCIA TENORIO GOMES | | 2 | 919895 | 01/2025 | 0,00 | 258,70 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 453,15 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01331578493 | MARCOS ANDRE FERNANDES GOMES | | 6 | 917415 | 01/2025 | 0,00 | 172,20 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 366,65 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11787013461 | MARCOS GABRIEL BARROS DE LIMA | | 6 | 917230 | 01/2025 | 0,00 | 136,78 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,20 | 99,20 | 73,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 424,06 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70857838413 | MARIA ALICE NASCIMENTO DO NASCIMENTO | | 6 | 920125 | 01/2025 | 0,00 | 428,31 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 623,77 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70656071449 | MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | | 6 | 914830 | 01/2025 | 0,00 | 330,45 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,50 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 700,06 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12870188404 | MARIA DO SOCORRO MACHADO DIAS A. MELO | | 6 | 920134 | 01/2025 | 0,00 | 301,77 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.110,22 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70799188488 | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS | | 6 | 920215 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 380,29 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 87888665464 | MARIA ELANE DE OLIVEIRA CUSTODIO | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 167,45 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 0,00 | 131,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04326493445 | MARIA JOSE DO NASCIMENTO BARBOSA | | 6 | 920005 | 01/2025 | 0,00 | 214,28 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 548,45 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 95002172453 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | | 6 | 913825 | 01/2025 | 0,00 | 146,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 380,29 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02259038427 | MARIANNA CRISTINA MENEZES DE BARROS PINTO | | 6 | 914195 | 01/2025 | 0,00 | 290,68 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 454,91 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10173594428 | MARION MATTHEUS DE LIMA SIQUEIRA | | 2 | 923305 | 01/2025 | 0,00 | 36,86 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10080713433 | MARISTELA BONES DE LIMA | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 160,64 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 66049889046 | MIRIAM ALVES DA SILVA | | 3 | 914108 | 01/2025 | 0,00 | 281,64 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 518,21 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06070813477 | MIRIAN SANTOS DA SILVA | | 6 | 914830 | 01/2025 | 0,00 | 330,52 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 445,09 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01357704481 | MONIELE IMAGINE | | 6 | 914830 | 01/2025 | 0,00 | 218,21 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 597,98 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11268972478 | NATANAEL DANTAS SOARES DAMASCENO VAZ | | 2 | 920125 | 01/2025 | 0,00 | 132,18 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 326,63 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50032485410 | NEIDE DA SILVA FERREIRA | | 2 | 923305 | 01/2025 | 0,00 | 160,89 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 355,34 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07588390487 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 163,61 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 528,98 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08131811486 | PATRICIA FARIAS FERREIRA DA SILVA | | 6 | 774695 | 01/2025 | 0,00 | 381,49 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 575,93 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 88104250420 | PATRICIA EUNICE MACONCELOS MARIANO PEREIRA | | 6 | 920140 | 01/2025 | 0,00 | 134,21 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 428,46 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08842224206 | PAULO HENRIQUE CARNEIRO DA SILVA ARCANJO | | 6 | 460105 | 01/2025 | 0,00 | 838,62 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 533,07 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07807917466 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | | 6 | 922195 | 01/2025 | 0,00 | 148,25 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 333,83 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10883187617 | PAULO MARCONTES ARCOVERDE FERREIRA | | 6 | 782330 | 01/2025 | 0,00 | 103,84 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 358,29 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70308038424 | PAULO VINICIUS AGUIAR | | 6 | 782311 | 01/2025 | 0,00 | 118,22 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 71088829424 | PEDRO TENORIO NEVES | | 6 | 410105 | 01/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,20 | 2,65 | 168,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 364,88 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02566380465 | PRISCILLA NERLIS BORBA CARVALHO FERREIRA | | 1 | 923535 | 01/2025 | 0,00 | 739,36 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 934,01 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08548389419 | RAFAEL TENORIO DOS SANTOS | | 6 | 922195 | 01/2025 | 0,00 | 166,88 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 399,15 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08048447479 | RAFAELA CRISTINA DO NASCIMENTO | | 6 | 913422 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 27,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09808417408 | RAFAELA MONIQUE FERREIRA DO NASCIMENTO | | 6 | 913305 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 380,29 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02823368976 | RENALDO LUCENA SILVA | | 6 | 922195 | 01/2025 | 0,00 | 140,71 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 551,29 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 02827488941 | RENATA NEVES DE MORAES BARRADE OLIVEIRA | | 6 | 923212 | 01/2025 | 0,00 | 284,83 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 479,28 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 68715300410 | RILDO FELIX SANTOS BENEDITO | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 292,90 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 558,27 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01198453458 | RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 182,15 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 527,71 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 46757312498 | ROBERTA DE BARROS DE MELO | | 6 | 914425 | 01/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08572267408 | ROSINEIDE SALVINO DE LIMA NASCIMENTO | | 6 | 922305 | 01/2025 | 0,00 | 298,96 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 533,97 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08547429480 | ROSILENE CAVALCANTI DA SILVA | | 6 | 914830 | 01/2025 | 0,00 | 158,98 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 353,43 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10286173484 | SAMUEL VITOR DE ARAUJO E SILVA | | 6 | 922127 | 01/2025 | 0,00 | 284,83 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 479,28 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 68412253453 | SANDRA MARIA DA SILVA MADRUGA | | 6 | 181805 | 01/2025 | 0,00 | 827,68 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.132,13 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 61488070400 | SHEILA ALCANTARA VILELA DA SILVA | | 2 | 324115 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 145,72 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 63261115400 | SIDNEY RICARDO LEITE CONTINHO | | 2 | 923125 | 01/2025 | 0,00 | 329,19 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 520,64 |
| 1436448.3000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08998173484 | SILVANIA BARBOSA SILVA | | 6 | 923125 | 01/2025 | 0,00 | 145,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 194,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 380,29 |

UPA Sotave
Thaldes Santos
Diretor(a) Geral

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1428448300004501 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313953403 | [illegible] | 9 | 422185 | 01/2025 | 0,00 | 168,83 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 841,06 |
| 1428448300004502 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 81252123400 | [illegible] | 9 | 514008 | 01/2025 | 0,00 | 188,44 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,01 |
| 1428448300004503 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50934384487 | [illegible] | 2 | 213509 | 01/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1428448300004504 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08782614402 | [illegible] | 3 | 220121 | 01/2025 | 0,00 | 874,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 874,58 |
| 1428448300004505 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07987822426 | [illegible] | 2 | 220509 | 01/2025 | 0,00 | 361,17 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | |
| 1428448300004506 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06352978040 | [illegible] | 2 | 522289 | 01/2025 | 0,00 | 167,94 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 360,39 |
| 1428448300004507 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09784893420 | [illegible] | 3 | 220000 | 01/2025 | 0,00 | 247,12 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 441,57 |
| 1428448300004508 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70778861480 | [illegible] | 3 | 512215 | 01/2025 | 0,00 | 245,72 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,29 |
| 1428448300004509 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05371889450 | [illegible] | 1 | 220124 | 01/2025 | 0,00 | 884,28 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 858,73 |
| 1428448300004510 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06448913444 | [illegible] | 3 | 410165 | 01/2025 | 0,00 | 154,96 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,40 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 520,53 |
| 1428448300004511 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 08582868441 | [illegible] | 1 | 221529 | 01/2025 | 0,00 | 1380,80 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.375,14 |
| 1428448300004512 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04434849430 | [illegible] | 3 | 514399 | 01/2025 | 0,00 | 283,94 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 479,39 |
| 1428448300004513 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 00888757417 | [illegible] | 2 | 522209 | 01/2025 | 0,00 | 138,36 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,20 | 91,08 | 171,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 523,99 |
| 1428448300004514 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 70115587489 | [illegible] | 3 | 329124 | 01/2025 | 0,00 | 812,09 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.207,14 |
| 1428448300004515 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13007624443 | [illegible] | 1 | 221206 | 01/2025 | 0,00 | 461,91 | 0,00 | 195,45 | 1,00 | 184,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 131,20 | 91,08 | 40,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 896,86 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo IV



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | Categoria de Despesa | CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador | Nome do Fornecedor / Prestador | Tipo (Bem ou Serviço) | Possui NF | Número da Nota Fiscal | Data de Emissão da NF | Chave de Acesso | Código IBGE | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 1275 | 22/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0012 7512 3031 1969 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006999 | 22/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 9918 8312 6200 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 6994 | 21/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 9419 6052 5775 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 1263 | 19/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0012 6314 5508 1889 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 007021 | 25/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 2117 2974 3540 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 007016 | 24/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 1615 7712 6978 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 007042 | 29/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 4217 4041 6992 | 2611606 | 2.564,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006978 | 17/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 7811 1028 2868 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 003268 | 18/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5561 3000 0032 6816 4354 2890 | 2611606 | 655,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006969 | 15/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 6917 0085 3320 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006963 | 14/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 6317 7908 5983 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006976 | 16/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 7618 2329 6555 | 2611606 | 655,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006985 | 20/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 8511 6470 3798 | 2611606 | 655,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 005492 | 14/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 6000 0054 9214 1316 5256 | 2611606 | 655,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006952 | 13/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 5212 7202 0204 | 2611606 | 1.272,93 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 007048 | 30/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 4814 1794 6458 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 007054 | 31/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 5416 8214 6747 | 2611606 | 24,22 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006908 | 06/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 0813 8283 6286 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006883 | 01/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0068 8316 9022 2768 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 003263 | 12/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5561 3000 0032 6319 1856 8026 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006916 | 07/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 1614 6057 0457 | 2611606 | 655,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 001131 | 05/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0011 3114 2607 1570 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006889 | 02/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0068 8917 6197 3810 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006293 | 08/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 2317 1983 4925 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006894 | 03/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0068 9417 2469 9875 | 2611606 | 636,44 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.2 | 24380578002041 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NE LTDA | B | S | 006938 | 10/01/2025 | 2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 3819 7954 6060 | 2611606 | 1.291,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 597 | 08/01/2025 | 2625 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0005 9715 1660 2800 | 2611050 | 2.609,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.8 | 34476962000133 | WENIA KALINNE LINS DA SILVA | S | S | 000132 | 10/01/2025 | 2625 0134 4769 6200 0133 5500 1000 0001 3217 0926 6382 | 2604007 | 360,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.7 | 27058274000198 | JATOBARRETO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO LTDA | B | S | 41056 | 03/01/2025 | 2625 0127 0582 7400 0198 5500 1000 0410 5615 0532 6343 | 2611606 | 7.166,12 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 10779833000156 | MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA | B | S | 625503 | 06/01/2025 | 2625 0110 7798 3300 0156 5500 1000 6255 0316 2752 8000 | 2611606 | 1.380,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 23680034000170 | D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA | B | S | 019704 | 24/01/2025 | 2625 0123 6800 3400 0170 5500 1000 0197 0419 7884 1142 | 2602209 | 391,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08674752000140 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 221750 | 24/01/2025 | 2625 0108 6747 5200 0140 5500 1000 2217 5016 1256 5589 | 2607901 | 9.779,59 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.5 | 02477571000147 | DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | B | S | 545920 | 09/01/2025 | 4125 0102 4775 7100 0147 5500 1000 5459 2016 7929 0494 | 4125506 | 1.451,73 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000100 | PROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTO MEDICO-HOSPITALRES LTI | B | S | 077192 | 28/01/2025 | 2625 0111 4491 8000 0100 5500 1000 0771 9210 0050 6171 | 2611606 | 2.696,45 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 24425720000167 | ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA | B | S | 009343 | 31/01/2025 | 2625 0124 4257 2000 0167 5500 1000 0093 4315 3001 4276 | 2609600 | 907,78 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 08014460000180 | VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR | B | S | 065430 | 30/01/2025 | 2625 0108 0144 6000 0180 5500 1000 0654 3010 0148 1574 | 2601901 | 651,96 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.6 | 08014460000180 | VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR | B | S | 065431 | 30/01/2025 | 2625 0108 0144 6000 0180 5500 1000 0654 3110 0148 1562 | 2601901 | 1.996,89 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 21216468000198 | NMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS+HOSPITALARES LT | B | S | 009811 | 28/01/2025 | 2625 0121 2164 6800 0198 5500 1000 0096 1112 7202 5013 | 2611606 | 1.450,75 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000100 | PROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTO MEDICO-HOSPITALRES LTI | B | S | 076943 | 21/01/2025 | 2625 0111 4491 8000 0100 5500 1000 0769 4310 0050 1930 | 2611606 | 320,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 14284483000450 | BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA | B | S | 025119 | 28/01/2025 | 2625 0101 8357 6900 0192 5500 1000 0251 1914 3475 3330 | 2611606 | 4.536,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 11449180000100 | PROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTO MEDICO-HOSPITALRES LTI | B | S | 022386 | 28/01/2025 | 2625 0111 4491 8000 0209 5500 1000 0223 8610 0050 6167 | 2611606 | 106,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 21381761000100 | SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | B | S | 073816 | 30/01/2025 | 2625 0121 3817 6100 0100 5500 1000 0739 1617 2576 2686 | 2607901 | 512,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 10779833000156 | MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA | B | S | 627808 | 29/01/2025 | 2625 0110 7798 3300 0156 5500 1000 6278 0816 2983 3007 | 2611606 | 1.105,86 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 29342388000190 | EXPRESSO LOGISTICA LTDA | B | S | 598 | 08/01/2025 | 2625 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0005 9819 4980 3078 | 2611206 | 10,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 09790999000194 | CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA -PE | S | S | X | 16/01/2025 | X | X | 1.065,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 23514668000152 | GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA | S | S | 00126614 | 02/01/2025 | X | 2607901 | 2.892,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 12586970000108 | FEDERAÇÃO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES | S | S | X | 08/01/2025 | X | 2611606 | 600,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 05134477000183 | VIA X CRIAÇÕES E PRODUÇÕES LTDA | S | S | 052025 | 10/01/2025 | X | 2910800 | 300,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 14284483000450 | KESA COMERCIO E SERVICOS LTDA | S | S | 959 | 06/01/2025 | X | 2611606 | 2.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 92306257000780 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | S | S | 83843 | 06/01/2025 | K3612FVX | 2611606 | 14.431,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 09379577000120 | APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA | S | S | 38233 | 04/01/2025 | D3F4E438 | 3509502 | 1.375,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 19533734000164 | ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES | S | S | 21811 | 31/01/2025 | X | 2611606 | 3.434,85 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 07730838000180 | LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA | S | S | 34366 | 14/01/2025 | JALEJNKG | 3301504 | 600,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 63542443000639 | FORTE TECNOLOGIA EM SISTEMA TLDA | S | S | 248241 | 21/01/2025 | X | 2304285 | 369,19 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 43559107000140 | SARAH LIMA GUMOES NERES | S | S | 2362 | 31/01/2025 | X | 2611606 | 1.020,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 33449007000144 | EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INTITUIÇÃO | S | S | 3516149 | 09/01/2025 | LKYVDKPA | 3511409 | 963,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 10545188000107 | PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA | S | S | 952 | 02/02/2025 | SCQG8LZE | 2927408 | 8.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.3 | 49464414000160 | LEANDRO CESAR DA SILVA | S | S | 40 | 03/02/2025 | X | 2611606 | 2.215,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.5 | 49464414000160 | LEANDRO CESAR DA SILVA | S | S | 39 | 03/02/2025 | X | 2611606 | 3.314,32 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 18630942000119 | PROVTEC TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | S | S | 4637 | 03/02/2025 | FTEXXCUM | 2611606 | 3.920,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 23514668000152 | GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA | S | S | 128208 | 02/02/2025 | H3RJ9JEM | 2607901 | 2.892,56 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 31675417000188 | LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | S | S | 920 | 03/02/2025 | ICHT48B94 | 2705101 | 1.555,88 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 14284483000450 | KESA COMERCIO E SERVICOS LTDA | S | S | 969 | 03/02/2025 | X | 2611606 | 2.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS | S | S | 1708 | 02/02/2025 | QIWA77327 | 2607901 | 500,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.2 | 23306262000149 | VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA | S | S | 17295 | 07/02/2025 | X | 3550308 | 197,70 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 36328319000198 | F & R SAUDE LTDA | S | S | 1591 | 07/02/2025 | X | 2705501 | 18.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 33910579000189 | JG SERVICOS DE ENTREGA DE ENCOMENDA POR MOTO BOT LTDA | S | S | 98 | 03/02/2025 | X | 2611606 | 1.650,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 29567132000161 | G E DE ANDRADE ASSSESSORIA E CONSULTA EM GESTAO | S | S | 80 | 03/02/2025 | X | 2705101 | 10.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 37628321000145 | FERNANDA DA SILVA RODRIGUES | S | S | 214 | 04/02/2025 | X | 2927408 | 18.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.3 | 11343756000160 | J L GRUPOS GERADORES LTDA | S | S | 4302 | 04/02/2025 | UDER40420 | 2927408 | 300,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 23064331000190 | FLOWTI TECNOLOGIA | S | S | 5929 | 04/02/2024 | X | 4002909 | 4.564,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 41687194000122 | ALF SERVICOS ADMINISTRATIVOS | S | S | 248 | 03/02/2025 | GQ8MELFE | 2927408 | 10.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 13453441000190 | FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | S | S | 128 | 04/02/2025 | IFQR | 2927408 | 10.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 31698424000103 | VALTER & CALIL ADVOCACIA | S | S | 809 | 04/02/2025 | 3V2KOPM8 | 2927408 | 12.200,60 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP | S | S | 5457 | 04/02/2025 | 2625 0218 5547 5700 0192 5500 1000 0054 5717 6774 4002 | 2610707 | 5.438,81 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 11863530000180 | BRASCON GESTAO AMBIENTAL | S | S | 228378 | 04/02/2025 | GPX6W6PKJ | 2611309 | 102,47 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.3 | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP | S | S | 5458 | 04/02/2025 | 2625 0218 5547 5700 0192 5500 1000 0054 5817 8051 5744 | 2610707 | 30.686,02 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 19105205000160 | MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA | S | S | 5574 | 04/02/2025 | S5FN6HRD | 2611606 | 9.366,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | S | S | 23549 | 03/02/2025 | P1PB9WG3 | 2611606 | 16.341,25 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 41628548000168 | EXITO SOLUCOES EM SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA | S | S | 141 | 05/02/2025 | U7YKNVST | 2611606 | 2.930,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 19335523000206 | B2D TECNOLOGIA LTDA | S | S | 2897 | 05/02/2025 | IHZB66793 | 2607901 | 3.694,24 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | S | S | 90945 | 05/02/2025 | X | 2611606 | 14.500,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.13 | 09769035000164 | COMPESA | S | S | 202501105049158 | 25/01/2025 | X | 2611606 | 2.271,77 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | S | S | 164 | 06/02/2025 | 8IJ9BDRI6 | 2927408 | 5.250,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | S | S | 163 | 06/02/2025 | 7UPEJZGY | 2927408 | 5.000,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 37814890000185 | BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA | S | S | 4768 | 06/02/2025 | Q763EQEX | 2611606 | 5.369,20 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 14284483000450 | KESA COMERCIO E SERVICOS LTDA | S | S | 972 | 03/02/2025 | X | 2611606 | 700,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 33072995000155 | TUTO EDUCACAO | S | S | 1339 | 04/02/2025 | F44548875 | 3144806 | 240,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 34624704000157 | TECHSYST SISTEMAS DE AUTOMACAO E INFORMATICA LTDA | S | S | 55 | 10/02/2025 | X | 2611606 | 5.816,00 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 5.12 | 10835932000108 | NEOENERGIA PERNAMBUCO | S | S | 344469669 | 31/01/2025 | X | 2611606 | 22.333,91 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 10998292000157 | CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLAR PERNAMBUCO | S | S | 012025 | 04/02/2025 | X | 2611606 | 185,64 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 33449007000144 | EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INTITUIÇÃO | B | S | X | 09/01/2025 | X | 3511409 | 963,53 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 08674752000301 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 042309 | 28/01/2025 | 2625 0108 6747 5200 0301 5500 1000 0423 0916 4756 4815 | 260790 | 2.164,80 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 48495866000147 | EMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOA | B | S | 003151 | 29/01/2025 | 2625 0148 4958 6600 0147 5500 1000 0031 5116 4463 3645 | 609600 | 1.488,40 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 08674752000140 | CIRURGICA MONTEBELLO LTDA | B | S | 221898 | 28/01/2025 | 2625 0108 6747 5200 0140 5500 1000 2218 9814 5656 5482 | 260790 | 2.196,29 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.12 | 11449180000290 | PROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTO MEDICO-HOSPITALRES LTD | B | S | 022392 | 29/01/2025 | 2625 0111 4491 8000 0290 5500 1000 0223 9210 0550 6296 | 2611606 | 2.916,24 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 41778326000121 | MED E FARMA COMERCIO ATACADISTA LTDA | B | S | 007321 | 24/01/2025 | 2525 0141 7783 2600 0121 5500 1000 0073 2119 8299 7009 | 2510808 | 1.061,50 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 11449180000290 | PROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTO MEDICO-HOSPITALRES LTD | B | S | 077109 | 24/01/2025 | 2625 0111 4491 8000 0100 5500 1000 0771 0910 0050 4764 | 2611606 | 4.285,45 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 3.4 | 21381761000100 | SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA | B | S | 073797 | 27/01/2025 | 2625 0121 3817 6100 0100 5500 1000 0737 9712 9283 2918 | 260790 | 2.099,07 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 4.1 | 36405607000107 | HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA | S | S | 1480 | 06/02/2025 | NMPWSK1E | 2611606 | 480,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

0026

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo V



UPA SOTAVE
Diretora Geral

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | Nota de Empenho | Data NE | Valor Empenhado | Número Ordem Bancária | Data OB | Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 351 | 11/02/2024 | 22666,66 | N | 14/02/2024 | 22666,66 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 352-001 | 10/02/2024 | 147949,34 | N | 18/02/2024 | 147949,34 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo VI

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CPF / CNPJ Origem | Nome Origem | Descrição | Data | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32312124000107 | BRADESCO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | 31/01/2024 | 2.000,73 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32312124000107 | BRADESCO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA | 31/01/2024 | 2.608,29 |
| | | | | | | 00000,00 |
| | | | | | | 00000,00 |
| | | | | | | 00000,00 |
| | | | | | | 00000,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# Anexo VII



UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CNPJ do Fornecedor | Nome do Fornecedor | Objeto do Contrato | Data de Assinatura | Término Vigência | Valor Total | Link para o contrato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10891998000115 | ADVISERSIT SER[illegible]M INFORMATICA LTDA | SUPORTE E MONITORAMENTO REMOTO DE BANCOS DE DADOS | [illegible]/01/2023 | 28/03/2023 | 890,00 | https://drive.google.com/file/d/1I56ZCTBkDTBcFHBFmPY_YCRdVQTCo3u/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10891998000115 | ADVISERSIT SE[illegible]M INFORMATICA LTDA | SUPORTE E MONITORAMENTO REMOTO DE BANCOS DE DADOS | [illegible]/03/2023 | 29/03/2023 | 890,00 | https://drive.google.com/file/d/1ywXTi4WJEvH-vgnfwAdqrqRhFLgDEIkT/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11239132000197 | ANTONIO M[illegible]DES DOS SANTOS ME | MANUTENÇÃO DE RX | [illegible]/02/2023 | 28/03/2023 | 500,00 | https://drive.google.com/file/d/123vlNAHi7iIuIJg7g1NGnYkFwUsVnl674/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11239132000197 | ANTONIO MARCIDES DOS SANTOS ME | MANUTENÇÃO DE RX | 29/03/2023 | 29/03/2023 | 500,00 | https://drive.google.com/file/d/1ILEUZcbbGOJLbsmyYstoUtpfB4KfxiJj/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11836530000180 | BRASCON AMBIENTAL LTDA | COLETA,TRANSPORTE E TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESIDUOS | 02/02/2023 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1E1lx5DVuRJVBZPc7TQDLV4KGoLZTX79C/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11836530000160 | BRASCON AMBIENTAL LTDA | COLETA,TRANSPORTE E TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESIDUOS | 29/03/2023 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1ekfI-5EKUtu3YwSlwOUkpCV9XDJ1MDI/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 27837083000124 | CLEAN HIGIENIZAÇÃO DE TEXTEIS EIRELI | LAVANDERIA | 04/03/2023 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1n1to0g8-So-iTVvGmC5jkwtlyYiAiGqm/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313161000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA | MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO (PGR,PCMSO,LTCAT ) | 11/02/2022 | 28/03/2022 | 9300,00 | https://drive.google.com/file/d/1wO8_yWCgR1p4wt5pkgCiqdP7MHh_yin/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313161000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MEDICO SANTO EXPEDITO LTDA | EXAMES OCUPACIONAIS | 10/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/11cS_ICARTZp8DR_G_In7mhHOD2jrccV/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 35343136000189 | EMBRAESTER - EMPRESA BRASILEIRA DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI | ESTERILIZAÇÃO REESTERILIZAÇÃO EM MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES | 04/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1fnlog4Scmhbv0eUxq9pat5rWv5UO3ii-/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 35343136000189 | EMBRAESTER - EMPRESA BRASILEIRA DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI | ESTERILIZAÇÃO REESTERILIZAÇÃO EM MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES | 29/03/2023 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/17fqB-ejNgNO5kqrbAaH96QqnATiOVtra/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11389239000111 | JR XAVIER CAVALCANTE | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO | 01/02/2022 | 28/03/2022 | 800,00 | https://drive.google.com/file/d/1Wui-wHbB7yOwDfI8BucJRTqEAM6UqU3F/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 21374060000144 | FM IMOVEIS - MANUEL ABAD SANCHEZ - ME | LOCAÇÃO DE SALA | 16/02/2023 | 28/03/2023 | 2200,00 | https://drive.google.com/file/d/1v3_EUyZK4OBwu31Pkv3i9PrKZaJ9k9jd/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 06348484000107 | L. C EMPREENDIMENTOS E LOCAÇÕES EIRELI | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | 03/02/2023 | 28/03/2023 | 12900,00 | https://drive.google.com/file/d/19DeLMxzQSGw3WHN6DQSbrGDUJLq5gdgN/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18554757000192 | NUTRIVINE REFEIÇÕES | FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO | 08/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1q3krCUEi4aPBTBHKVjyx-ea5AJeddeSZ/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18554757000192 | NUTRIVINE REFEIÇÕES | FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO | 29/03/2023 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1eXUiVXm2pbMMhPRObcwHXwmnAuNVLvJ/view |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA | LOCAÇÃO DE SERVIDOR | 21/02/2022 | 28/03/2022 | 6200,00 | https://drive.google.com/file/d/1hobuBqphprdUiVGqAuNgLrACyY_MTAcd/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVIÇOS GERENCIADOS LTDA | LINK DEDICADO | 14/02/2022 | 28/03/2022 | 1400,00 | https://drive.google.com/file/d/1085Jl7nJDUwryhUJ_1gIHqd794pQw3p/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | ENGENHARIA CLINICA | 07/02/2022 | 28/03/2022 | 3500,00 | https://drive.google.com/file/d/1Dtg-KlkBmWJbid0a9a23pCzRxe1PbcDV/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 30159710000169 | TS GERADORES LTDA | MANUTENÇÃO DE GERADORES | 04/02/2022 | 28/03/2022 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/11XGdmaPRt7MIzRF2dJi2n9OagyEqmIJ8/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 30159710000169 | TS GERADORES LTDA | MANUTENÇÃO DE GERADORES | 29/03/2023 | 29/03/2023 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/13XDquVRXjG3bHz3kqPUASe_n7i9brBzS/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 24261778000112 | CELARE CENTRO LABORATORIAL DE ANALISES DO RECIFE LTDA ME | EXAMES LABORATORIAIS | 03/03/2022 | 28/03/2022 | 7000,00 | https://drive.google.com/file/d/1VO-Fqfk_RJnA-tE3_1o6e11NVGdkvcIc/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11735586000159 | FUNDACAO D APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE FEDERAL | DOSIMETROS | 15/02/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1UFOYQhjAaOW_N7UtLQEeeEy3aeXZpdfX/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12836422000180 | SEVERINO SILVANO DA SILVA | MANUTENÇÃO AR CONDICIONADO | 10/03/2022 | 28/03/2022 | 2650,00 | https://drive.google.com/file/d/1Esobs9zO_53eGtIDh4U4WZ2iSNn7l3ZSbV/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04752237000180 | SLAND COMERCIO E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA ME | LOCAÇÃO SERVIDOR | 28/02/2022 | 28/03/2022 | 3651,35 | https://drive.google.com/file/d/1eZxDP3OtfFuS4uF01PCaGqICnadE GAA/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22401344000145 | ALLIANCE MEDINFUSION LTDA | LOCAÇÃO BOM DE INFUSÃO | 27/01/2022 | 28/03/2022 | 480,00 | https://drive.google.com/file/d/16SLzlv_5i9rv2bDXGqKVtId4UKzlsAB/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92306257000790 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | SISTEMA MV SOUL | 27/01/2022 | | 14547,17 | https://drive.google.com/file/d/1PaHZb-_B8dDDGRWmusjLwMGKvbC5Hf_/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCAISA SAUDE AMBIENTAL LTDA | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO | 01/04/2022 | 01/04/2023 | 450,00 | https://drive.google.com/file/d/14hqF7pCJ762dcgTWYDDyAozOvWqyZYDj/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 36405607000107 | HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA | LOCAÇÃO DE NOBREAKS | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 480,00 | https://drive.google.com/file/d/1kv5KztKP49VTTIAlxz9gO_UCbQu-lI24/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01838879000120 | PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | LOCAÇÃO AMBULANCIA | 29/03/2023 | 29/03/2023 | 13000,00 | https://drive.google.com/file/d/1MnQTcv9wYbtkZ5-qfOFoI_rmksmsI-W/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31675417000188 | LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | LAVANDERIA | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 1500,00 | https://drive.google.com/file/d/1hvdwcokPTLiHzeC2IGaiGlL2vsu_6_uC/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 20153710000169 | TS GERADORES LTDA | MANUTENÇÃO DE GERADORES | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/11XGdmaPRt7MIzRF2dJi2n9OagyEqmIJ8/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 24380578003041 | Wilnie Martins Gases Industriais NE Ltda | GASES MEDICINAIS | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1cVkbl33ZrTelVbBKEaJQybbqau7IVb_4q/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04069709000102 | RIONEXO S.A | PLATAFORMA DIGITAL DE COMPRAS | 11/02/2022 | | 1900,31 | https://drive.google.com/file/d/1XXYAqC09a8MyqVMh6l5J6Cd2fSCMy5boA/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19533734000164 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES | LOCAÇÃO DE IMPRESSORA | 27/01/2022 | 28/03/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1LPnFyR07_zu5T4iKO5TK2tWTOH738Rzq/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22544432000104 | RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | SERVIÇOS DE VIAGEM | 27/01/2022 | 26/01/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1P27bwpI1UybqJHkz1GcPbCpqV4r6XGMK/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10335523000206 | B2O TECNOLOGIA LTDA | SERVIÇOS DE CONSULTORIA/GESTÃO DE DOCUMENTOS | 04/05/2022 | 04/11/2023 | 1647,50 | https://drive.google.com/file/d/1HXPg4rX0wY3UoxKDH7d2nTmePRDydMHD/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03480539000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | ENGENHARIA CLINICA | 06/05/2022 | 06/05/2023 | 2950,00 | https://drive.google.com/file/d/1Dtg-KlkBmWJbid0a9a23pCzRxe1PbcDV/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19694602000114 | RIOLAB LABORATÓRIO CLINICO LTDA | SERVIÇOS LABORATORIAIS | 09/05/2022 | 09/05/2023 | 10524,17 | https://drive.google.com/file/d/16AOmGo0hRIQEvYQG-gGmYa57Fe3DtTYd/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 21374060000144 | FM IMOVEIS - MANUEL ABAD SANCHEZ - ME | LOCAÇÃO DE SALA | 05/02/2022 | 05/02/2023 | 2200,00 | https://drive.google.com/file/d/18MZHVfXEwgkeGzTYDMd1aRmswEVrE3U2Y/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 41476791000108 | GEAZE MICAEL MIRANDA | LOCAÇÃO DE MÓVEIS | 20/04/2022 | 01/07/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1zttLDMNXweCfhVFcHIrH30m_YSanOy7Qa |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32464716000136 | R & F CLIMATIZAÇÃO LTDA | MANUTENÇÃO AR CONDICIONADO | 29/03/2022 | 29/03/2023 | 4000,00 | https://drive.google.com/file/d/1PzuIlp_2TUIwqSikX0FqcvSJSRqaIVlw/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09379577000120 | APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA S.A | ACESSO AO SOFTWARE | 08/06/2022 | 08/06/2023 | 900,00 | https://drive.google.com/file/d/1fOsqp5_-AcCLdE7ihdhyfcYdBdUlJdRW/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31698424000103 | VALTER E CAUE ADVOCACIA | SERVICO ASSESSORIA JURIDICA | 01/02/2022 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1JaPyJa8RK9OLJJeYAYa5fvCreCsN0Uview?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 42291379000186 | RCZ CONSULTORIA MEDICA LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICA EM HUMANIZAÇÃO | 01/02/2022 | 01/02/2023 | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/1eqgcZ_mcJ_G6RLDNwBnvY5UVOpq7ZVV/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 14902509000134 | PRESTIGEMED ASSESSORIA | SERVICO MEDICO | 01/02/2022 | 01/02/2023 | 20000,00 | https://drive.google.com/file/d/1dCbiNuAkfyb_05meebHE4K399TsrmCzm/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 38032668000193 | P3 GESTÃO ADMINISTRATIVA LTDA | SERVICO TECNICO OPERACIONAL | 02/02/2022 | 02/01/2023 | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1l7-b9QNcVaC3RJC8BKgmgIIPXfVMbYAB/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 43017653000196 | MM ASSESSORIA E CONSULTORIA | ASSESSORIA E SERVICOS CONTROLE INTERNO E AUDITORIA | 01/02/2022 | 01/02/2022 | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1aYzf2ZiEJFOfNdVCi4PP8IOwe3EqG5sw/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22296569000189 | GSO ADMINISTRAÇÃO | SERVICO TECNICO OPERACIONAL | 01/05/2022 | 01/11/2022 | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/12qKh1Yqkl4eUm0hgsJsx17mAzIPnBEVX/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 21216574000171 | BRANDÃO & SA CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES | SERVICO DE CONTABILIDADE | 01/02/2022 | | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/1gdgKFrD6LiY3eCl4F5OvIJSe6jbFuWWmJC/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09377211000161 | GAP GESTAO EM ADMINISTRACAO PUBLICA E PRIVADA EIR | SERVIÇO DE CAPACITACAO E TREINAMENTO DE EQUI | 01/07/2022 | 01/10/2022 | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/15RU9Qy7eyV8aIwoocly_6cbx4Y9J6fTw/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA - EPP | SERVICO DE EXAMES LABORATORIAIS | 01/10/2022 | 29/11/2022 | 1384,00 | https://drive.google.com/file/d/1eb72uUF2H2vuYGTqKmrJSdh1VaCjb2GF/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 23514668000152 | OUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA | SERVICO de Plataforma Recrutamento e Seleção | 21/11/2022 | 21/11/2023 | 37580,00 | https://drive.google.com/file/d/1h_q-Xi_tUbEI3qghIlFyeuFPiHJ7dhtl/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 30310241000106 | OSA GESTÃO TECNOLOGIA E INOVAÇÃO LTDA | SERVICO DE CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO | 09/01/2023 | 09/12/2023 | 10000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1h-mLt0YV8gJcnVVNvDwTUqdI43TpFJ76W |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 81901000000177 | INTELBRAS S/A INDUSTRIA DE TELECOMUNICAÇÃO ELETRÔNICA BRASILEIRA | SERVICO DE TELEFONIA | 16/03/2023 | 16/03/2024 | 807,90 | https://drive.google.com/file/d/14NHzyEsrLaM2UfTQflwAiJdKWtAiHW3/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22401344000145 | ALLIANCE MEDINFUSION LTDA | SERVICO DE LOCAÇÃO BOMBA DE INFUSÃO | 29/03/2023 | 29/03/2024 | 528,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1g5G6P2F4wRugIGI0mbs27CU7bUNA3EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA - EPP | SERVICO DE EXAMES LABORATORIAIS | 31/03/2023 | 30/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/17FiiA-BYecU11gFqOfzbNOQrIzRQ0fsv |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 09379577000120 | APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMÁTICA S.A. | SERVICO DE UTILIZAÇÃO DE SOFTWARE | 13/03/2022 | | 900,00 | https://drive.google.com/file/d/1F6xOcjiPzgzydstdEpl1fdt4YYawsdE6/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 43559107000187 | SARAH LIMA GUSMÃO NERES | EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO TERMICA | 01/03/2023 | | 1020,00 | https://drive.google.com/file/d/1i6Ee2vKiSp8zIJH2SEPSM3iNnL20kAjce/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05134477000183 | VIA X CRIACOES E PRODUCOES LTDA | SERVICO DE IMPLANTAÇÃO E CRIAÇÃO DE SITES ( CONSULTORIA | 25/06/2023 | 29/03/2024 | 300,00 | https://drive.google.com/file/d/12pRzhpVMBUBJDvyyQX5-tz0PtjtCleHn/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05401067000151 | TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | SERVICO DE IMPLATANÇÃO E MANUTENÇÃO CLOUD | 15/04/2022 | 15/04/2026 | 300300,00 | https://drive.google.com/file/d/1OshqTFScz1iBpGJHSoFEpVfCv4f0u4Tq/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 49464414000160 | CLIMATIZAR TECNOLOGIA EM CLIMATIZAÇÃO | SERVICO DE MANUTENÇÃO DE AR-CONDICIONADO | 29/09/2023 | 29/09/2024 | 4000,00 | https://drive.google.com/file/d/19D7CHbeatJhhiTrvOHRx5eWsOeKbwDL8/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 48256922000190 | BTDANIELA GESTÃO ESPECIALIZADA I M CONTABILIDADE LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA CONTABIL | 01/03/2023 | | 5500,00 | https://drive.google.com/file/d/10MXRKkzDnuwJEYSQ-PbdFue_-qDWEJlI/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 37628321000145 | FERNANDA DA SILVA RODRIGUES - EVOLUTION GESTÃO | SERVICO DE ASSESSORIA DE QUALIDADE E HUMANIZAÇÃO | 01/10/2023 | | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/11RBCe6qGOhi1QCrVWgGAqNdd8WrkIRQ6/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13453441000190 | FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICA EM GESTÃO | 01/10/2023 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1GwJCjkouiqsBlr2CPtiiYEdHOTU8RsAdW/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31032861000185 | PORTO SERVICOS MEDICOS LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICO ASSISTENCIAL | 01/10/2023 | | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/1MlDBdCOlvDcd9dl7NcLKzfIqdI5-8V/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA EM RECURSOS HUMANOS | 01/10/2023 | | 5250,00 | https://drive.google.com/file/d/1wfgqhv4TVBX-Dz9vM7pa5tEgqFCg-TZ/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 47856030000168 | TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA | SERVIÇO DE ASSESSORIA E TREINAMENTO EM HUMANIZAÇÃO | 01/10/2023 | | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/1d0I9kmU7qqWPk7zBOD5zN6hMza044CED/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 50627580000110 | Z PRVDENTE CONSULTORIA E GESTAO LTDA | SERVICO DE ASSESSORIA TECNICO OPERACIONAL | 01/05/2023 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1Tmn90FfDO6tVmZTaBB9JSaSxtrkUQL/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19105025000160 | MEDIEX – SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL | SERVICO DE EXAMES LABORATORIAIS OCUPACIONAL | 01/11/2023 | 01/11/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1_YcZMoKyB3OAIlgSaUvKqnJV1ejVQR/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 33072995000155 | TUTO EDUCAÇÃO LTDA | SERVICO DE LICENÇAS PARA PLATAFORMA DE EDUCAÇÃO PERM | 01/12/2023 | 01/12/2025 | 240,00 | https://drive.google.com/file/d/1YlkW3-TeyBdOMeu9I5F-YDbZyBt9n2Z1/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 13097538000108 | MAIS VIDA SERVICO DE SAUDE LTDA | SERVICO DE LOCAÇÃO DE AMBULANCIA | 28/12/2023 | 31/12/2023 | 9900,00 | https://drive.google.com/file/d/1whpdRptxH27ATWxTel_MbwDs3DTFTdlv/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10545188000107 | PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA - ME | SERVICOS DE CONTABILIDADE | 01/10/2023 | | 6000,00 | https://drive.google.com/file/d/1qqhFGA9qJ8f_nfaOjW2B-mp7aokAQ37r/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 53077993000177 | MED + SAUDE LOCACAO DE AMBULANCIAS LTDA | SERVICO LOCAÇÃO DE AMBULANCIA | 05/02/2024 | 05/02/2025 | 14500,00 | https://drive.google.com/file/d/1qU5YC5RLJ1CGUyCN6YTppdT57B4VjKgr/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 10998292000157 | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DE PERNAMBUCO | PROMOÇÃO DE INTEGRAÇÃO DE JOVENS AO MERCADO DE TRABALHO | 20/03/2024 | | 371,28 | https://drive.google.com/file/d/1nstr6UiP5HtYaigBmTsm581zIH5Bs4SLG/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 63542443000639 | FORTES TECNOLOGIA EM SISTEMAS LTDA | LICENÇA DE UTILIZAÇÃO DE SOFTWARE | 04/07/2024 | 04/07/2025 | 387,20 | https://drive.google.com/file/d/17KjrnI4tckQFCwyB4gwUgQaFQe1tmKWw/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 37814890000185 | RIONXO NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA | SERVICOS DE PROCESSAMENTO E ESTERILIZAÇÃO | 27/07/2024 | | 499,00 | https://drive.google.com/file/d/1Tv_3GCq74WTo8EPyjDbkQI55Tj_prih7la/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 15195617000187 | ALF SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA | SERVICOS TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO SUPORTE TECNICO N2 | 01/04/2024 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1cEO7PLH5CDimh4OpZaUsTjbMAheOykV/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 41628548000168 | EXITO SOLUÇÕES EM SAUDE COMERCIO E SERVICOS LTDA | SERVICOS DE ENGENHARIA CLINICA | 01/07/2024 | | 2930,00 | https://drive.google.com/file/d/1KDUW-7VOSpwusfDqggzQhg_TPvRJV93g/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 36328319000198 | SHC SAUDE LTDA | SERVICOS DE ASSESSORIA TECNICO ASSISTENCIAL | 01/05/2024 | | 18000,00 | https://drive.google.com/file/d/1UjAfkK5Ia7KIwFJt28Vo07mnxkUpL1i/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 34624704000157 | TECHSYST SISTEMAS DE AUTOMAÇÃO E INFORMATICA LTDA | SERVICOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA | 01/07/2024 | | 4808,80 | https://drive.google.com/file/d/1a0AS8RwCI9577fCVP5wUrhUadV9JRPYF/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 33910579000189 | JG SERVICOS DE ENTREGA DE ENCOMENDAS POR MOTO BOY LTDA | SERVICO DE ENTREGAS POR ENCOMENDAS | 25/09/2024 | | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1BU8OcNgsWfkauteyJebDK479RvgCbmR00/view?usp=drive_link |
| | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 34624704000157 | LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA | SERVICO DE DEDETIZAÇÃO | 11/11/2024 | | 500,00 | https://drive.google.com/file/d/1XWsJ5GtdlaTsm0stKJyuPeZWCFVvzbIQ/view?usp=drive_link |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000032

GESTÃO EM SAÚDE

# *Anexo VIII*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| CNPJ da Unidade de Saúde | Nome da Unidade de Saúde | CNPJ do Fornecedor | Nome do Fornecedor | Número do TA | Data de Assinatura | Término Vigência | Valor Total | Link para o aditivo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 24380578002041 | Martins Gases Industriais NE Ltda | 1º TERMO ADITIVO | 29/03/2022 | | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1HBJjaVkH6ImrmMgothJR77Gc5CiflsIZZ/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 04069709000102 | BIONEXO S.A | 1º TERMO ADITIVO | 10/03/2022 | | 1900,31 | https://drive.google.com/file/d/17k0L1UBaFC0L3K7skfipEMcPQD9RUeil/view?usp=sharing |
| 14284483000108 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 24261778000112 | CELARE CEN ORATÓRIAL DE ANÁLISES DO RECIFE LTDA ME | 1º TERMO ADITIVO | 29/03/2022 | /05/2022 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/16ijBOcDlOKpNX7XREtr46psy_3foOlle/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882146000186 | SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 01/05/2022 | 01/04/2023 | 563,33 | https://drive.google.com/file/d/1J51ciCoskLMCbvoqG1nLOwjrV3cpIbeN6/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19694602000114 | BIOLAB LABORATÓRIO CLÍNICO LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 01/07/2022 | 09/05/2023 | 2666,67 | https://drive.google.com/file/d/1Omwlhi49mBy_3xCY5XOMVREKXkthlk2T/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 92306257000194 | MV INFORMATICA NORDESTE LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 04/07/2022 | | 14547,17 | https://drive.google.com/file/d/1UZ6arFPLVTJ681uGpKjeoozPGzYVfp3W/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22544432000104 | RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | 1º TERMO ADITIVO | 28/07/2022 | 26/01/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1sAtcrER6o2Pxud22IB7Kvs7gnvlgoUwV/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31698424000103 | VALTER E CALIL ADVOCACIA | 1º TERMO ADITIVO | 01/04/2022 | | 10000,00 | https://drive.google.com/file/d/1Nz227ukiAXdeEz5EQQMP-MFFtrMvzNV/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 21216574000171 | BRANDÃO & SÁ CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES | 1º TERMO ADITIVO | 01/03/2022 | | 5000,00 | https://drive.google.com/file/d/1tQeYqkiQcOxaaUic2IltoHAo8usk8Q3XC/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 15/08/2022 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1NYEJkhwVb58HE1a-QpGCHlwHs-tc012/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 03/10/2022 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1wyXirIHcCOiWMOrsxyvM5RzKO10kMXT/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 07901268000143 | SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-EPP | 1º TERMO ADITIVO | 30/11/2022 | 30/03/2023 | 1834,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1g5G6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 10/01/2023 | 28/03/2023 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1gnkthY2L_7Qa8bb8hmXwGZ52DI0Q1luOG/view?usp=share_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 22544432000104 | RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI | 2º TERMO ADITIVO | 27/01/2023 | 26/01/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/13LGVv3PMNNLgjchyiYxvrIDh55uM47Rk |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31698424000103 | VALTER E CALIL ADVOCACIA | 2º TERMO ADITIVO | 01/03/2023 | | 13000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1g5G6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 19533734000164 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES UNISERVICE | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1hJbJpFGpJSKUrgHd5uFtDp3kzZUnK94A |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11239132000197 | ANTONIO MARQUES DOS SANTOS ME | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 500,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1IHWZD0Ut7miVECtaTbwUPp4v41acpqsM |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 11863530000180 | BRASCON AMBIENTAL LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1qKrmszLw9IrYgNVZIo7uZKqKw3UPrXWx |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01545203000126 | EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/10dp7JGC7Fq7GSxc05Uq4Usdu4spnhtIQ |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 36405607000107 | HELSON CARLOS LIMA DE SOUZA (HM NOBREAK) | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 480,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1qbVwjqWeCmfnnjPPCWJRgnQ2U6p6q7khOS |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 31675417000188 | LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 1555,88 | https://drive.google.com/drive/folders/1g5G6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18554757000192 | NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1g5G6f52F4wBjqfGU0mbsZZCU2bUNA1EW |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 01838829000120 | PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA (AUTOFORTE) | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 13000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1MDnN32EyljrIB7MNTRO1Rt-PFQRAjgze5 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 32464716000136 | R&F CLIMATIZAÇÃO LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 4000,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1KqpjkGMLOpvpTp68Qpc5knSF3C_6Xo5 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 20153710000169 | TS GERADORES LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 300,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1gPVbvMYlUycBGanQxV57EKH3lk9ZGIHr |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/10bh3n9ifT3e2C21efkjInKBZToc35tR13 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 02/04/2023 | 01/04/2024 | 563,33 | https://drive.google.com/drive/folders/1s6BarejhbD1wCiqSh9SQ95zxIMXGNwOZ |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 3º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/drive/folders/1CikmZ7ytrkincbVtjrCJCIAqCd65DorM9 |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03313161000123 | CENTRAL DE ATENDIMENTO MÉDICO SANTO EXPEDITO | 1º TERMO ADITIVO | 30/03/2023 | 29/03/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/1Om08RYUTkAVR84srmKtf2pWJKRC8Jy11/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 03480529000183 | SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 07/05/2023 | 06/05/2024 | 3073,45 | https://drive.google.com/file/d/1DVKuSfZgVsF3CjZiI56VCIrPZtfFnm06/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 02/04/2023 | 01/04/2024 | 0,00 | https://drive.google.com/file/d/16BaNCipt9L--TY5yI16z15CYTfNp9IYTj/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 18630942000119 | PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA | 4º TERMO ADITIVO | 23/06/2023 | | 6525,00 | https://drive.google.com/file/d/12HMeHdY_85byxPj_ynoajORL5cZ6YkO-/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05401067000151 | TEIKO SOLUCOES EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 15/04/2022 | 15/04/2026 | 1380,00 | https://drive.google.com/file/d/1cKxmGe2fKR5CE8ArPIOXtuVLCdYIf6Ft/view?usp=sharing |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 05401067000151 | ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES UNISERVICE | 2ºTERMO ADITIVO | 24/10/2023 | 29/03/2024 | 1980,00 | https://drive.google.com/file/d/1OrMxPvwYVAvMG6zUINWuazIOIMXQEbKf/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 49464414000160 | CLIMATYZAR TECNOLOGIA EM CLIMATIZACAO - LEANDRO CESAR | 1º TERMO ADITIVO | 10/11/2023 | 29/09/2024 | 5140,00 | https://drive.google.com/file/d/1XlrZHotMurWJ4XawsLax-my3Dy5BPt6_/view?usp=drive_link |
| 14284483000450 | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA | 2º TERMO ADITIVO | 02/06/2024 | | 649,00 | https://drive.google.com/file/d/1rP3_WOiVeXJXyZ_c99Iah77wGayqg3C/view?usp=sharing |
| | Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos UPA Sotave | 12882148000186 | LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA | 1º TERMO ADITIVO | 18/12/2024 | | 600,00 | https://drive.google.com/file/d/11ICTYZZGDu6t6v-cMtrolyJ9aq-Clqh/view?usp=drive_link |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000034

GESTÃO EM SAÚDE

# CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS DOS FORNECEDORES

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

**1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 550/2024, QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE E A LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA, EM BENEFÍCIO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SOTAVE.**

**CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0004-50, situada à Rua Maracanã, Nº 31, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes/PE – CEP: 54.340-100, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos de Santana, portador da cédula de identidade nº 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o n.º 004.256.495-63.

**CONTRATADA: LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA**, empresa com sede na R Paes Cabral, nº 548, Cordeiro, Recife/PE, CEP: 50.630-170, inscrita no CNPJ sob o nº 07.730.838/0001-80, neste ato representada pelo Sr. Marcelo dos Reis e Silva, inscrito no CPF sob nº 416.912.294-15.

As partes acima qualificadas, por meio deste instrumento, acordam em aditar o contrato nº 550/2024 em benefício da UPA Sotave, ora referenciado como Contrato Original, o qual é vinculado ao Contrato de Gestão nº 001/2022, firmado entre o Município de Jaboatão dos Guararapes e a S3 Gestão em Saúde, conforme as cláusulas abaixo:

**Cláusula 1ª -** O presente termo aditivo visa ajustar o objeto contratual, adicionando o serviço de armadilhas luminosas. Pelo novo serviço contratado, será cobrado o valor de R$ 100,00 (cem reais) mensais, conforme proposta constante no ANEXO I.

**Cláusula 2ª -** Em decorrência da alteração prevista na Cláusula 1ª, o valor mensal a ser pago pela CONTRATANTE passará de R$ 500,00 (quinhentos reais) para R$ 600,00 (seiscentos reais) mensais.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Cláusula 3ª** – O presente termo aditivo passa a vigorar a partir do dia 18/12/2024.

**Cláusula 4ª -** Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas

GESTÃO EM SAÚDE

que não colidam com as disposições expressas no presente Termo Aditivo.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas que o subscrevem abaixo.

Salvador, 18 de dezembro de 2024.

yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinado
Yurgan Jorge
**CONTRATANTE**

lidermarceloreis@gmail.com
Assinado
**CONTRATADA**

**TESTEMUNHAS:**

coordcontratos.sede@s3saude.com.br
Assinado
Marcel Bispo de Jesus Neto
D4Sign
**NOME:**
**CPF:**

contratos2.sede@s3saude.com.br
Assinado
Andréia Correia de Souza
D4Sign
**NOME:**
**CPF:**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# ANEXO I

16/12/24, 09:14 PestSys Spider Premium | Impressão de Documento

Proposta N.: 35686 | **Emissão:** 16/12/2024 | **Tipo: Proposta Técnica** | **Data Vistoria: 16/12/2024 às**

Checkin/out:

**Dados do Cliente**
Código: 19976 | Ticket N.: 75340
**Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
**Fantasia: UPA SOTAVE**
Endereço: RUA MARACANÃ, 31 -
Telefones: /Cel.: (81)99922-3003
Ponto de Referência:
Contato: MARIANNA

Atividade do Imóvel: CLINICA
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54340-100 / CNPJ: 14.284.483/0004-50
Vendedor: MIRTES ALVES E SILVA
e-mail: SUPRIMENTOS.US@S3SAUDE.COM.BR

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**
2 ARMADILHAS LUMINOSAS

ADITIVO DE CONTRATO

**ORÇAMENTO DOS SERVIÇOS**

| Descrição do Serviço | Valor |
|---|---|
| ARMADILHAS LUMINOSAS | R$ 100,00 |

**Valor Total do Orçamento: 100,00**

Condições de Pagamento:
Validade da Proposta: 30 DIAS
Téc. Orçamento:

**Empresa**
**LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA**
**CNPJ: 07.730.838/0001-80**

**Cliente**
Aprovo os valores do orçamento acima, condições de pagamento e serviços.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

PestSys Spider

UPA SOTAVE
Inalda Santo
Diretora Geral

D4Sign by ZUCCHETTI

5 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**
Certificado de assinaturas gerado em 23 de December de 2024, 08:40:27

ntp.br

# 1º Termo Aditivo - Líder x Sotave pdf

Código do documento 46b8758f-27b3-40a4-ae5f-c90fd4bbe676

## Assinaturas

Andréia Correia de Souza
contratos2.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Manoel Bispo de Jesus Neto
coordcontratos.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

GERMANO MACEDO SANTOS
assessoria@s3saude.com.br
Aprovou

Marcelo dos Reis e Silva
lidermarceloreis@gmail.com
Assinou como parte

Yurgan Targe Passos Santana
yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinou como parte

## Eventos do documento

**18 Dec 2024, 10:22:53**
Documento 46b8758f-27b3-40a4-ae5f-c90fd4bbe676 **criado** por ANDRÉIA CORREIA DE SOUZA (b62d5866-e10a-45f2-a73d-c6b6e0444312). Email:contratos2.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-12-18T10:22:53-03:00

**18 Dec 2024, 10:28:16**
Assinaturas **iniciadas** por ANDRÉIA CORREIA DE SOUZA (b62d5866-e10a-45f2-a73d-c6b6e0444312). Email: contratos2.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-12-18T10:28:16-03:00

**18 Dec 2024, 10:29:17**
ANDRÉIA CORREIA DE SOUZA **Assinou como testemunha** (b62d5866-e10a-45f2-a73d-c6b6e0444312) - Email: contratos2.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 32320) - Documento de identificação informado: 862.242.005-13 - DATE_ATOM: 2024-12-18T10:29:17-03:00

**18 Dec 2024, 11:26:09**
MANOEL BISPO DE JESUS NETO **Assinou como testemunha** (f0b5dece-824e-4427-8c4a-f13fe567b4ea) - Email: coordcontratos.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

5 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**
Certificado de assinaturas gerado em 23 de December de 2024, 08:40:27

porta: 9204) - Geolocalização: -12.967425 -38.4534359 - Documento de identificação informado: 017.335.195-64 - DATE_ATOM: 2024-12-18T11:26:09-03:00

**20 Dec 2024, 09:01:21**
GERMANO MACEDO SANTOS **Aprovou** (e3a17658-c392-48b2-a0f4-8c25b8249818) - Email: ASSESSORIA@S3SAUDE.COM.BR - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 3926) - Geolocalização: -12.9877 -38.4505 - Documento de identificação informado: 779.181.345-91 - DATE_ATOM: 2024-12-20T09:01:21-03:00

**20 Dec 2024, 14:34:28**
MARCELO DOS REIS E SILVA **Assinou como parte** - Email: lidermarceloreis@gmail.com - IP: 191.10.145.114 (191-10-145-114.user.vivozap.com.br porta: 40886) - Documento de identificação informado: 416.912.294-15 - DATE_ATOM: 2024-12-20T14:34:28-03:00

**20 Dec 2024, 17:59:51**
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 187.44.246.51 (187.44.246.51 porta: 38374) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2024-12-20T17:59:51-03:00

Hash do documento original
(SHA256):8e5db6b12741a2227b0a90fb3ca5a3a1bf7582bce02259002841eb986cba8027
(SHA512):2c11b10715a1c0c3e4f87c4ba919c2443b1fb6f66dbe089b51aca7ca681ab2ea673b7cee610cd4e3e9f13b08da45f23cde81d62c1a203d90509633731fa49e4d

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**
**Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL**
Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# RECEITAS OPERACIONAIS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

## (Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000000114 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 11-02-2025 às 17:51:02 | FEV/2025 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| CUON40961 | 11/02/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Razão social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 71-41051335 **E-mail:** CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JABOATÃO DOS GUARARAPES

**CPF/CNPJ/PAS:** 03.904.395/0001-45 **Inscrição Municipal:** 938.503-7

**Endereço:** AV BARRETO DE MENEZES S/N 54330-900 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** saude@jaboatao.pe.gov.br

## SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTENCIAISE NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE). CONTRATO N.001/2022. EMP-SUB Nº 352-001. P ERIODO: 05 A 31/01/2025. DADOS BANCÁRIO: BANCO: 237 (BRADESCO) AGENCIA: 2864-9C/C: 3750-6 DADOS BANCÁRIO PROVISIONAMENTO: BANCO: 237 (BRADESCO) AGENCIA: 2864-9 C/C: 3744-3 BASEADO NA LEI MUNICIPAL Nº 8631/2014, ART. 8º, ONDE REGE QUE AS ENTIDADES QUALIFICADAS COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS FICAM EQUIPARADAS ÀS ENTIDADES RECONHECIDAS DE INTERESSE SOCIAL E DE UTILIDADE PÚBLICA, NÃO HOUVE O PROVISIONAMENTO DE ISS. | 1.00 | 147.949,34 | 147.949,34 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:147.949,34

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 147.949,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Natureza da Operação: Imune As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000000113 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 11-02-2025 às 17:43:15 | FEV/2025 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| HXNF16143 | 11/02/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Razão social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 71-41051335 **E-mail:** CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JABOATÃO DOS GUARARAPES

**CPF/CNPJ/PAS:** 03.904.395/0001-45 **Inscrição Municipal:** 938.503-7

**Endereço:** AV BARRETO DE MENEZES S/N 54330-900 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** saude@jaboatao.pe.gov.br

## SERVIÇOS

4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VALOR RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL PARA GERENCIAMENTO INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇÃO E OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE, ASSISTENCIAISE NÃO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE). CONTRATO N.001/2022. EMP-SUB N° 351-001. P ERI ODO: 01 A 04/01/2025. DADOS BANCÁRIO: BANCO: 237 (BRADESCO) AGENCIA: 2864-9C/C: 3750-8 DADOS BANCÁRIO PROVISIONAMENTO: BANCO: 237 (BRADESCO) AGENCIA: 2864-9 C/C: 3744-3 BASEADO NA LEI MUNICIPAL N° 8631/2014, ART. 8°, ONDE REGE QUE AS ENTIDADES QUALIFICADAS COMO ORGANIZAÇÕES SOCIAIS FICAM EQUIPARADAS ÀS ENTIDADES RECONHECIDAS DE INTERESSE SOCIAL E DE UTILIDADE PÚBLICA, NÃO HOUVE O PROVISIONAMENTO DE ISS. | 1.00 | 22.666,66 | 22.666,66 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:22.666,66

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 22.666,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Natureza da Operação: Imune As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

# NOTA DE SUB EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00352 001 | 10/02/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Órgão | 3 16 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade | 601 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Projeto Atividade | 10 302 20332118 | FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIAL |
| Elemento | 335043 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| SubElemento | 2 | INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE |
| Fonte de Recurso | 160000000002 | SUS FED MAN SAÚDE ATEN ESP |
| P Exe | 3.16.601.160000000002.33.2033 | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE |

| TIPO PESSOA | C.P.F./C.N.P.J | INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL | PIS/PASEP/NIT |
|---|---|---|---|
| Jurídica | 14.284.483/0004-50 | | 0 |

NOME

**ASSOC DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAÍRA**

ENDEREÇO

RUA MARACANÃ, 31

| CIDADE | UF | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54 314-100 | 0 | 0 | 0 |

| TIPO DO EMPENHO | PROCESSO DE LICITAÇÃO | BASE LEGAL | NUMERO PROC | DATA DO PROCESSO |
|---|---|---|---|---|
| Global | Inexigível | | 00226 | |

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| VALOR RELATIVO A CONTRATAÇAO DE ORGANIZAÇAO SOCIAL PARA GERENCIAMEN INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇAO TO E A OFERTA DE AÇOES E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NAO ASSISTENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), A SEREM REALIZADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE).<br><br>* CONTRATO N° 001/2022<br>** VIGÊNCIA: 04/01/25 A 04/01/26<br>*** VALOR CONTRATO: 13.949.480,72<br>**** CONTINUAÇÃO EM ANEXO **** | UND | 1,00 | 147.949,34 | 147.949,34 |

AÇAO/SUB AÇAO: 336

TOTAL: 147.949,34

| SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHADO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 997.949,34 | 147.949,34 | 850.000,00 |

| NUMERO DO PROCESSO | COMPETENCIA | ATESTADO POR |
|---|---|---|
| 42049-2025/02 | 01/2025 | |

EMPENHADO POR

AUTORIZADO POR

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900 PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

## *NOTA DE SUB EMPENHO*

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00352 001 | 10/02/2025 |

## ANEXO

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO | |
|---|---|---|---|---|
| | | | UNITÁRIO | TOTAL |
| - PERÍODO: 05 A 31/01/2025 | | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

# NOTA DE SUB EMPENHO

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00351 001 | 11/02/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Órgão | 3 16 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade | 601 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Projeto Atividade | 10 302 20332118 | FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIAL |
| Elemento | 335043 | SUBVENÇÕES SOCIAIS |
| SubElemento | 2 | INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE |
| Fonte de Recurso | 160000000002 | SUS FED MAN SAÚDE ATEN ESP |
| P Exe | 3.16.601.160000000002.33.2033 | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE |

| TIPO PESSOA | C.P.F./C.N.P.J | INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL | PIS/PASEP/NIT |
|---|---|---|---|
| Jurídica | 14.284.483/0004-50 | | 0 |

NOME
**ASSOC DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAÍRA**

ENDEREÇO
RUA MARACANÃ, 31

| CIDADE | UF | CEP | BANCO | AGÊNCIA | CONTA CORRENTE |
|---|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54 314-100 | 0 | 0 | 0 |

| TIPO DO EMPENHO | PROCESSO DE LICITAÇÃO | BASE LEGAL | NUMERO PROC | DATA DO PROCESSO |
|---|---|---|---|---|
| Global | Inexigível | | 00226 | |

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| VALOR RELATIVO A CONTRATAÇAO DE OR GANIZAÇAO SOCIAL PARA GERENCIAMEN INSTITUCIONAL, OPERACIONALIZAÇAO TO E A OFERTA DE AÇOES E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NAO ASSIS TENCIAIS, EM TEMPO INTEGRAL (24H/ DIA), A SEREM REALIZADOS NA UNIDA DE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA EDUARDO CAMPOS (UPA SOTAVE).<br><br>* CONTRATO N° 001/2022<br>** VIGÊNCIA: 04/01/24 A 04/01/25<br>*** VALOR: 13.949.480,72<br>**** CONTINUAÇÃO EM ANEXO **** | UND | 1,00 | 22.666,66 | 22.666,66 |

AÇAO/SUB AÇAO
336

TOTAL 22.666,66

| SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHADO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|
| 22.666,66 | 22.666,66 | 0,00 |

| NUMERO DO PROCESSO | COMPETENCIA | ATESTADO POR |
|---|---|---|
| 42045-2025/02 | 01/2025 | |

EMPENHADO POR

AUTORIZADO POR

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

AV GEN BARRETO DE MENEZES S/N CEP: 54.330-900 PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81)3476-6058 C.N.P.J.: 3.904.395/0001-45

## *NOTA DE SUB EMPENHO*

| NÚMERO | DATA EMISSÃO |
|---|---|
| 00351 001 | 11/02/2025 |

## ANEXO

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | QUANTIDADE | PREÇO | |
|---|---|---|---|---|
| | | | UNITÁRIO | TOTAL |
| - PERIODO: 01 A 04/01/2025 | | | | |

UPA SOLAR
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

# Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 18/02/2025 - 15h12

| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003750-8 | 196,85 | 17.259,10 | 17.455,95 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003750-8 | Entre 14/02/2025 e 18/02/2025**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/02/2025 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 118,51 |
| 14/02/2025 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 3111694 | 86.517,72 | | 86.636,23 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS CUSTEI | 3126016 | 22.666,66 | | 109.302,89 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2398768 | | -51.200,00 | 58.102,89 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286414 | | -57.520,81 | 582,08 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286414 | | -72,00 | 510,08 |
| cal | | | **109.184,38** | **-108.792,81** | **510,08** |

Os dados acima têm como base 18/02/2025 às 15h12 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/02/2025 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 510,08 |
| 17/02/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2384510 | 13,69 | | 523,77 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2398768 | 11.486,31 | | 12.010,08 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1495 | | -6.489,04 | 5.521,04 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3948367 | | -1.291,88 | 4.229,16 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3948382 | | -655,44 | 3.573,72 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3948402 | | -655,44 | 2.918,28 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3948405 | | -636,44 | 2.281,84 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3948406 | | -636,44 | 1.645,40 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 130225 | | -9,00 | 1.636,40 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3948367 | | -3,56 | 1.632,84 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3948382 | | -3,56 | 1.629,28 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3948402 | | -3,56 | 1.625,72 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3948405 | | -3,56 | 1.622,16 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3948406 | | -3,56 | 1.618,60 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: KESA 17/02 | 1210072 | | -700,00 | 918,60 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: EWERTON NUNES LUZ 706 17/02 | 1339554 | | -700,00 | 218,60 |
| | RENTAB.INVEST FACILCRED* | 4918963 | 0,01 | | 218,61 |
| 18/02/2025 | RESGATE FUNDOS | 3510294 | 2.200,00 | | 2.418,61 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | 1496 | | -2.271,77 | 146,84 |
| | RESGATE FUNDOS | 3514260 | 20.300,00 | | 20.446,84 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ALF SERVICOS AD 18/02 | 1430026 | | -10.000,00 | 10.446,84 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: TRINITY GESTAO ADMINI 18/02 | 1430043 | | -5.000,00 | 5.446,84 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# CERTIDÃO

**(Certidão Municipal/Mercantil; Certidão FGTS; Certidão Trabalhista; Certidão de Regularidade Fiscal do Estado; Certidão de Débitos Fiscais Estado; Certidão Conjunta Dívida Ativa; Certidão Simplificada Junta Comercial; Cartão do CNPJ atualizado; Consulta ao Portal da Transparência - CEIS)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# MUNICÍPIO DE UBAIRA

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 08/01/2025

## CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

**Nº 00000004/2025**

**Emissão: 08/01/2025**

**Validade: 08/04/2025**

***ASSOC.DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA***
***CGA: 000.000.298/001-97***
***CNPJ: 14.284.483/0001-08***
***CNAE: 8610-1/02***
***RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA(ANT.R HOSPITAL),S/N***

***CENTRO***
***45310-000 - UBAIRA - BA***

## CERTIDÃO CONJUNTA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E MOBILIÁRIOS.

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Verifique a autenticidade em:

www.ubaira.ba.gov.br

Serviços Tributários.

PREFEITURA MUNICI
DE
UBAIRA-BA

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

Emissor: CILRENICIO

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANDERSON DE JESUS SOUZA, em sexta-feira, 10 de janeiro de 2025 11:50:43 GMT-03:00, CNS: 00.546-2 - CARTORIO CATIZANE - TABELIONATO 8º OFICIO DE NOTAS/BA, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 149/2023 CNJ - artigo 305.

Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes
SEFAZ - SECRETARIA DA FAZENDA
SEREC - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
GERÊNCIA DE TRIBUTOS IMOBILIÁRIOS, ARRECADAÇÃO E DÍVIDA ATIVA

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 097.843

De acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está REGULAR com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo do Tributo | MERCANTIS, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS | | |
| Inscrição Mercantil | 109.405-0 | | |
| Sequencial Imobiliário | 10239030 | | |
| Denominação | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | |
| Nome de Fantasia | UPA SOTAVE | | |
| CNPJ/CPF | 14.284.483/0004-50 | | |
| Logradouro | RUA MARACANÃ | 31 | |
| Bairro/Distrito | PRAZERES | | |
| Cidade/Estado/CEP | JABOATÃO DOS GUARARAPES / PE / 54340-100 | | |
| Atividade Principal | -ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E | | |
| Cadastrado desde | 02/2022 | | |
| Regime do ISS | 6 - IMUNE | | |
| Situação | ATIVO | | |
| Observações: | | | |

## ***CERTIDÃO VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.***

A Prefeitura do Jaboatão dos Guararapes se reserva o direito de cobrar quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas aos tributos a que se refere a presente certidão.

Jaboatão dos Guararapes, 03 de JANEIRO de 2025.

| Código de Validação |
|---|
| RISV61733 |



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2025.000001935574-60** Data de Emissão: **05/02/2025**

**DADOS DO REQUERENTE**

CNPJ: **14.284.483/0004-50**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste Órgão, que o requerente supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta Certidão é válida até **05/05/2025** , devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site www.sefaz.pe.gov.br.

**OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



Emitido em: 05/02/2025 13:44:09

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2025.000001935191-00 Data de Emissão: 05/02/2025

**DADOS DO REQUERENTE**

CNPJ: 14.284.483/0004-50

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o requerente acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **05/05/2025** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página www.sefaz.pe.gov.br.

**Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado em Pernambuco.**

OBSERVAÇÕES: NÃO INFORMADO

UPA SOFAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



Emitido em: 05/02/2025 13:31:53

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.284.483/0004-50
**Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
**Endereço:** R MARACANA 31 / PRAZERES / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54340-100

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

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

**Validade:**15/02/2025 a 16/03/2025

**Certificação Número:** 2025021500410182315903

Informação obtida em 18/02/2025 15:14:44

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

UPA SOLÁVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

**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 DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
**CNPJ: 14.284.483/0001-08**

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:

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 11:16:41 do dia 18/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2025.
Código de controle da certidão: **AD43.79A0.E80D.0C3D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UPA SUZANO (BA)
Inalda Santos
Diretora Geral

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.284.483/0004-50

**Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**Endereço:** R MARACANA 31 / PRAZERES / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54340-100

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

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

**Validade:**15/02/2025 a 16/03/2025

**Certificação Número:** 2025021500410182315903

Informação obtida em 18/02/2025 15:14:44

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

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**

**DE**

**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:21:41 do dia 18/02/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:5

Código de controle da certidão: 9BJY180225152141

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UPA SOTAVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0004-50
Certidão nº: 9249696/2025
Expedição: 18/02/2025, às 15:18:50
Validade: 17/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.284.483/0004-50**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:
**0000682-21.2022.5.05.0033 - TRT 05ª Região * (33ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)**
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
**Total de processos: 1.**
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**
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DE CONTROLE DE PAGAMENTOS

# JANEIRO 2025

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE**
**PLANILHA DE CONTROLE DE PAGAMENTOS**
**MÊS JANEIRO/2025**

**CONTA CORRENTE**
**BANCO BRADESCO**
**AG: 02864 C/C 003750-8**

| DATA | DÉBITOS | | DESCRIÇÃO |
|---|---|---|---|
| 02/01/2025 | R$ | 71.979,04 | FOLHA COMP PL ENFERMAGEM |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6728 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.446 |
| 03/01/2025 | R$ | 557.309,26 | FOPAG ATIVOS - COMP.DEZ - PÁG.112 |
| | R$ | 717,57 | PENSAO - COMP.DEZ - PÁG.207 |
| | R$ | 400,26 | PENSAO - COMP.DEZ - PÁG.209 |
| | R$ | 3.513,82 | NF:2813 - ARQUIVAR - COMP.NOV |
| | R$ | 373,67 | PENSAO - COMP.DEZ - PÁG.211 |
| 06/01/2025 | R$ | 9.753,68 | RESC COMPL PL ENF 13 SAL |
| | R$ | 1.928,37 | NF:6744 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.450 |
| | R$ | 636,44 | NF:1091- WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.448 |
| | R$ | 655,44 | NF:6750- WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.452 |
| | R$ | 680,00 | NF:14648 - MUNDO ALCALINO - COMP.DEZ - PÁG. |
| 07/01/2025 | R$ | 2.332,32 | NF:11105049158 - COMPESA - COMP.NOV - PÁG.745 |
| | R$ | 2.016,00 | NF:24793 - BRAMED - COMP.DEZ - PÁG.323 |
| | R$ | 636,44 | NF:6758 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.454 |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6767 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.456 |
| 09/01/2025 | R$ | 636,44 | NF:6775 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.458 |
| | R$ | 5.537,40 | NF:1133414 - MEDILAR - COMP.OUT - PÁG.303 |
| | R$ | 10.000,00 | NF:120 - FACILYTES - COMP.DEZ - PÁG.804 |
| | R$ | 367,12 | MENSALIDADE SIND - COMP.DEZ - PÁG.204 |
| 10/01/2025 | R$ | 921,79 | RESC COMPLE PAULO VINICIUS |
| | R$ | 8.000,00 | NF:944 - PRINCIPIOS - COMP.DEZ - PÁG.827 |
| 13/01/2025 | R$ | 1.317,53 | NF:37136 - APOIO - COMP.DEZ - PÁG.769 |
| | R$ | 14.735,32 | NF:82411 - MV INFORMATICA - COMP.DEZ - PÁG.772 |
| | R$ | 4.660,35 | NF:4977 - FLOWTI - COMP.DEZ - PÁG.912 |
| | R$ | 507,90 | NF:121 - RAIUMUNDO NONATO - COMP.DEZ - PÁG.722 |
| 14/01/2025 | R$ | 14.244,21 | RESCISAO GIZELE QUEIROZ |
| | R$ | 636,44 | NF:1100 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.460 |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6788 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.464 |
| | R$ | 12.200,50 | NF:798 - VALTER - COMP.DEZ - PÁG.831 |
| | R$ | 18.000,00 | NF:209 - FERNANDA - COMP.DEZ - PÁG.807 |
| | R$ | 636,44 | NF:6797 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.466 |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6783 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.462 |
| | R$ | 5.000,00 | NF:151 - TRINITY - COMP.DEZ - PÁG.789 |
| | R$ | 5.250,00 | NF:152 - TRINITY - COMP.DEZ - PÁG.794 |
| | R$ | 10.000,00 | NF:235 - ALF SERVICOS - COMP.DEZ - PÁG.811 |
| | R$ | 10.000,00 | NF:78 - G E DE ANDRADE - COMP.DEZ - PÁG.799 |
| 15/01/2025 | R$ | 506,00 | NF:624273 - MEDICAL - COMP.DEZ - PÁG.345 |
| | R$ | 2.240,00 | NF:11921 - HIPROMED - COMP.DEZ - PÁG.634 |
| | R$ | 369,19 | NF:237922 - FORTES - COMP.DEZ - PÁG.775 |
| | R$ | 2.320,21 | NF:12105049158 - COMPESA - COMP.DEZ - PÁG.701 |
| | R$ | 21.668,43 | NF:340210041 - CELPE - COMP.DEZ - PÁG.704 |
| | R$ | 4.766,46 | CREDIFIT - COMP.DEZ - PÁG.214 |
| | R$ | 636,44 | NF:6812 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.470 |
| | R$ | 1.977,21 | NF:6804 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.468 |
| | R$ | 1.548,00 | NF:6734 - MEDIAL SAUDE - COMP.DEZ - PÁG.329 |
| | R$ | 3.420,37 | GFD JULIANE TRICYA |
| | R$ | 3.339,86 | GFD RESCISORIO GIZELE QUEIROZ |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | |
|---|---|---|---|
| 16/01/2025 | R$ | 140,00 | NF:2281 - UNISERVICE - COMP.DEZ - PÁG.713 |
| | R$ | 2.660,65 | NF:21519 - UNISERVICE - COMP.DEZ - PÁG.717 |
| 17/01/2025 | R$ | 371,28 | NF:12/2024 - CIEE - COMP.DEZ - PÁG.848 |
| | R$ | 768,60 | NF:19391 - CIRURGICA GUARARAPES - COMP.DEZ - PÁG.400 |
| | R$ | 754,53 | N:237044 - ULTRAMEGA - COMP.DEZ - PÁG.340 |
| | R$ | 496,18 | NF:310178 - SUPERMEDICA - COMP.DEZ - PÁG.412 |
| | R$ | 1.407,00 | NF:624615 - MEDICAL - COMP.DEZ - PÁG.345 |
| | R$ | 10.780,79 | NF:310401 - SUPERMEDICA - COMP.JAN |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6820 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.474 |
| | R$ | 636,44 | NF:6825 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.476 |
| | R$ | 115.323,63 | IRRF - COMP.DEZ - PÁG.240 |
| | R$ | 22.745,00 | INSS PL |
| | R$ | 474,16 | IRRF - COMP.DEZ - PÁG.675 |
| | R$ | 40.470,57 | INSS - COMP.DEZ - PÁG.234 |
| | R$ | 1.291,88 | NF:1107 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.472 |
| | R$ | 360,00 | NF:132 - WENNIA KALLINE - COMP.JAN |
| | R$ | 89.180,07 | GFD 13 - COMP.DEZ - PÁG.246 |
| 20/01/2025 | R$ | 483,00 | NF:19396 - CIRURGICA GUARARAPES - COMP.DEZ - PÁG.326 |
| | R$ | 5.816,00 | NF:49 - TECHSYST - COMP.DEZ - PÁG.778 |
| | R$ | 636,44 | NF:6827 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.478 |
| | R$ | 1.487,88 | CSRF - COMP.DEZ - PÁG.678 |
| | R$ | 13.623,95 | NF:23365 - SINGULAR - COMP.DEZ - PÁG.747 |
| | R$ | 18.000,00 | NF:1533 - F E R SAUDE - COMP.DEZ - PÁG.818 |
| 21/01/2025 | R$ | 1.291,88 | NF:6836 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.480 |
| | R$ | 636,44 | NF:6842 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.482 |
| 24/01/2025 | R$ | 5.795,06 | RESC GESSICA TANACHA |
| | R$ | 11.566,05 | VT SIND EMP DE TRANSP DE PASS - COMP.FEV |
| | R$ | 510,00 | RODOVIARIA BORBOREMA - COMP.FEV |
| | R$ | 2.444,95 | GFD RESC GESSICA SOUZA |
| 27/01/2025 | R$ | 4.663,06 | RESC DE ANA PAULA |
| | R$ | 7.387,80 | NF:36111 - NORD PRODUTOS - COMP.DEZ - PÁG.415 |
| | R$ | 2.510,00 | NF:40904 - JATOBARRETTO - COMP.DEZ - PÁG.530 |
| | R$ | 2.055,13 | GFD ANA PAULA |
| 28/01/2025 | R$ | 6.169,95 | RESC ANTONIO BERRA |
| | R$ | 306,99 | NF:4274 - JL GRUPOS - COMP.DEZ - PÁG.878 |
| | R$ | 4.008,85 | NF:4530 - PROVTEL - COMP.DEZ - PÁG.697 |
| | R$ | 511,36 | NF:33741 - LIDER - COMP.DEZ - PÁG.836 |
| | R$ | 4.421,60 | NF:4521 - BIOXXI - COMP.DEZ - PÁG.865 |
| | R$ | 347,10 | NF:5541 - MEDIEX - COMP.DEZ - PÁG.844 |
| | R$ | 1.600,49 | NF:2749 - L F DOS SANTOS - COMP.DEZ - PÁG.576 |
| | R$ | 2.609,50 | NF:597 - EXPRESSO LOGISTICA - COMP.JAN |
| | R$ | 10,00 | NF:598 - EXPRESSO LOGISTICA - COMP.JAN |
| | R$ | 496,40 | NF:219883 - MONTEBELLO - COMP.DEZ - PÁG.331 |
| | R$ | 806,18 | NF:41378 - MONTEBELLO - COMP.DEZ - PÁG.334 |
| | R$ | 3.150,38 | NF:219882 - MONTEBELLO - COMP.DEZ - PÁG.403 |
| | R$ | 1.007,97 | NF:72862 - SIX DIST - COMP.DEZ - PÁG.406 |
| | R$ | 1.776,56 | NF:72890 - SIX DIST - COMP.DEZ - PÁG.408 |
| | R$ | 2.120,22 | NF:76104 - DPROSMED - COMP.DEZ - PÁG.410 |
| | R$ | 410,66 | NF:21655 - DPROSMED - COMP.DEZ - PÁG.352 |
| | R$ | 198,12 | NF:76106 - DPROSMED - COMP.DEZ - PÁG.337 |
| | R$ | 2.892,56 | NF:126614 - GUPY - COMP.JAN |
| | R$ | 1.297,77 | NF:295 - TECHSYST - COMP.SET - PÁG.724 |
| | R$ | 30.065,38 | NF:5414 - NUTRIFINE - COMP.DEZ - PÁG.219 |
| | R$ | 7.922,17 | NF:5413 - NUTRIFINE - COMP.DEZ - PÁG.751 |
| | R$ | 500,00 | NF:1702 - ANTONIO MARQUES - COMP.DEZ - PÁG.884 |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6869 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.490 |
| | R$ | 636,44 | NF:6859 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.488 |
| | R$ | 300,00 | NF:642 - VIA X - COMP.DEZ - PÁG.767 |

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | |
|---|---|---|---|
| | R$ | 1.291,88 | NF:6848 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.486 |
| | R$ | 636,44 | NF:1117 - WHITE MARTINS - COMP.DEZ - PÁG.484 |
| | R$ | 14.500,00 | NF:90942 - SINGULAR - COMP.DEZ - PÁG.755 |
| | R$ | 480,00 | NF:1445 - HELSON CARLOS - COMP.DEZ - PÁG.711 |
| | R$ | 3.314,32 | NF:37 - CLIMATYZAR - COMP.DEZ - PÁG.875 |
| | R$ | 2.215,00 | NF:38 - CLIMATYZAR - COMP.DEZ - PÁG.708 |
| | R$ | 2.930,00 | NF:1936 - EXITO - COMP.DEZ - PÁG.870 |
| | R$ | 1.100,00 | NF:95 - JG SERVICOES - COMP.DEZ - PÁG.842 |
| | R$ | 120,45 | NF:8782 - BEM ESTAR - COMP.AGO - PÁG. |
| | R$ | 2.107,28 | NF:68857 - VANPEL - COMP.DEZ- PÁG.579 |
| | R$ | 3.462,13 | NF:2853 - ARQUIVAR - COMP.DEZ - PÁG.852 |
| | R$ | 18.000,00 | NF:1533 - F E R SAUDE - COMP.DEZ - PÁG.818 |
| | R$ | 2.185,10 | GFD RESC ANTONIO BEZERRA |
| 29/01/2025 | R$ | 240,00 | NF:1274 - TUTO - COMP.DEZ - PÁG.823 |
| | R$ | 1.065,00 | CREMEPE - COMP.JAN |
| | R$ | 4.300,00 | VR COMBUSTIVEL - COMP.FEV |
| | R$ | 636,44 | NF:6883 - WHITE MARTINS - COMP.JAN |
| | R$ | 1.291,88 | NF:6889 - WHITE MARTINS - COMP.JAN |
| | R$ | 636,44 | NF:6894 - WHITE MARTINS - COMP.JAN |
| 30/01/2025 | R$ | 150,00 | FEHOSP- COMP.JAN |
| | R$ | 1.679,25 | NF:224331 - BRASCON - COMP.DEZ - PÁG.761 |
| | R$ | 1.555,88 | NF:902 - LAVECLIN - COMP.DEZ - PÁG.858 |
| 31/01/2025 | R$ | 34.194,12 | FÉRIAS - COMP.FEV |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE**
**PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO**
**MÊS JANEIRO/2025**

**CONTA CORRENTE**
**BANCO BRADESCO**
**AG: 02864 C/C 0003744-3**

| | | SALDO INICIAL | R$ | 11,51 |
|---|---|---|---|---|
| DATA | DÉBITOS | | CRÉDITOS | |
| 09/01/2025 | R$ | 11,51 | | |
| 17/01/2025 | | | R$ | 250.500,00 |
| | R$ | 68,44 | | |
| | R$ | 250.431,56 | | |
| 20/01/2025 | | | R$ | 30.000,00 |
| | R$ | 30.000,00 | | |
| 21/01/2025 | | | R$ | 1.350,00 |
| | R$ | 1.350,00 | | |
| 24/01/2025 | | | R$ | 20.250,00 |
| | R$ | 2,65 | | |
| | R$ | 2,65 | | |
| | R$ | 2,65 | | |
| | R$ | 20.200,00 | | |
| 27/01/2025 | | | R$ | 16.600,00 |
| | R$ | 16.600,00 | | |
| 28/01/2025 | | | R$ | 318.700,00 |
| | R$ | 318.700,00 | | |
| | R$ | 2,65 | | |
| | R$ | 2,65 | | |
| TOTAL | R$ | 637.374,76 | R$ | 637.400,00 |
| | | SALDO | R$ | 36,75 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

JABOATÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

SUS

S3 GESTÃO EM SAÚDE

**UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE**
**PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO**
**MÊS JANEIRO/2025**

**CONTA CORRENTE**
**BANCO BRADESCO**
**AG: 02864 C/C 003750-8**

| | | SALDO INICIAL | R$ | 102,72 |
|---|---|---|---|---|
| **DATA** | **DÉBITOS** | | **CRÉDITOS** | |
| 02/12/2025 | | | R$ | 116.000,00 |
| | R$ | 71.979,04 | | |
| | R$ | 72,00 | | |
| | R$ | 2,65 | | |
| | R$ | 2,10 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 34.873,70 | | |
| 03/01/2025 | | | R$ | 556.300,00 |
| | R$ | 557.309,26 | | |
| | R$ | 313,50 | | |
| | R$ | 717,57 | | |
| | R$ | 400,26 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3.513,82 | | |
| | R$ | 373,67 | | |
| 06/01/2025 | | | R$ | 22.000,00 |
| | R$ | 9.753,68 | | |
| | R$ | 13,50 | | |
| | R$ | 1.928,37 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 655,44 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 680,00 | | |
| 07/01/2025 | | | R$ | 873,70 |
| | R$ | 2.332,32 | | |
| | R$ | 2.016,00 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 5,23 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| 09/01/2025 | | | R$ | 12.500,00 |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 79,95 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 5.537,40 | | |
| | R$ | 10.000,00 | | |
| | R$ | 367,12 | | |
| 10/01/2025 | | | R$ | 9.100,00 |
| | R$ | 921,79 | | |
| | R$ | 1,50 | | |
| | R$ | 8.000,00 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13/01/2025 | | | R$ | 24.000,00 |
| | R$ | 1.317,53 | | |
| | R$ | 14.735,32 | | |
| | R$ | 4.660,35 | | |
| | R$ | 5,13 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 507,90 | | |
| 14/01/2025 | | | R$ | 55.318,94 |
| | | | R$ | 20.281,06 |
| | R$ | 14.244,21 | | |
| | R$ | 1,50 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 12.200,50 | | |
| | R$ | 18.000,00 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 5.000,00 | | |
| | R$ | 5.250,00 | | |
| | R$ | 10.000,00 | | |
| | R$ | 10.000,00 | | |
| 15/01/2025 | | | R$ | 42.800,00 |
| | R$ | 506,00 | | |
| | R$ | 2.240,00 | | |
| | R$ | 369,19 | | |
| | R$ | 2.320,21 | | |
| | R$ | 21.668,43 | | |
| | R$ | 4.766,46 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 1.977,21 | | |
| | R$ | 7,11 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 1.548,00 | | |
| | R$ | 3.420,37 | | |
| | R$ | 3.339,86 | | |
| 16/01/2025 | | | R$ | 4.200,00 |
| | R$ | 140,00 | | |
| | R$ | 2.660,65 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| 17/01/2025 | | | R$ | 45.300,00 |
| | | | R$ | 250.431,56 |
| | R$ | 371,28 | | |
| | R$ | 768,60 | | |
| | R$ | 754,53 | | |
| | R$ | 496,18 | | |
| | R$ | 1.407,00 | | |
| | R$ | 10.780,79 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 115.323,63 | | |
| | R$ | 22.745,00 | | |
| | R$ | 474,16 | | |
| | R$ | 40.470,57 | | |
| | R$ | 3,56 | | |

UPA SOPAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 360,00 | | |
| | R$ | 89.180,07 | | |
| 20/01/2025 | | | R$ | 30.000,00 |
| | R$ | 483,00 | | |
| | R$ | 5.816,00 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 1.487,88 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 13.623,95 | | |
| | R$ | 18.000,00 | | |
| 21/01/2025 | | | R$ | 1.350,00 |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 5,04 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| 22/01/2025 | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| 24/01/2025 | | | R$ | 20.200,00 |
| | R$ | 5.795,06 | | |
| | R$ | 11.566,05 | | |
| | R$ | 510,00 | | |
| | R$ | 1,50 | | |
| | R$ | 2.444,95 | | |
| 27/01/2025 | | | R$ | 700.000,00 |
| | | | R$ | 16.600,00 |
| | R$ | 4.663,06 | | |
| | R$ | 7.387,80 | | |
| | R$ | 2.510,00 | | |
| | R$ | 1,50 | | |
| | R$ | 2.055,13 | | |
| 28/01/2025 | | | R$ | 5.364,43 |
| | R$ | 253.000,00 | | |
| | R$ | 6.169,95 | | |
| | R$ | 306,99 | | |
| | R$ | 4.008,85 | | |
| | R$ | 511,36 | | |
| | R$ | 4.421,60 | | |
| | R$ | 347,10 | | |
| | R$ | 1.600,49 | | |
| | R$ | 2.609,50 | | |
| | R$ | 10,00 | | |
| | R$ | 496,40 | | |
| | R$ | 806,18 | | |
| | R$ | 3.150,38 | | |
| | R$ | 1.007,97 | | |
| | R$ | 1.776,56 | | |
| | R$ | 2.120,22 | | |
| | R$ | 410,66 | | |
| | R$ | 198,12 | | |
| | R$ | 2.892,56 | | |
| | R$ | 1.297,77 | | |
| | R$ | 1,50 | | |
| | R$ | 30.065,38 | | |
| | R$ | 7.922,17 | | |
| | R$ | 500,00 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 300,00 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 14.500,00 | | |
| | R$ | 480,00 | | |
| | R$ | 318.700,00 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3.314,32 | | |
| | R$ | 2.215,00 | | |
| | R$ | 2.930,00 | | |
| | R$ | 1.100,00 | | |
| | R$ | 120,45 | | |
| | R$ | 2.107,28 | | |
| | R$ | 3.462,13 | | |
| | R$ | 18.000,00 | | |
| | R$ | 2.185,10 | | |
| 29/01/2025 | | | R$ | 88,77 |
| | | | R$ | 5.911,23 |
| | | | R$ | 90.962,76 |
| | R$ | 4.200,00 | | |
| | R$ | 240,00 | | |
| | R$ | 1.065,00 | | |
| | R$ | 4.300,00 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 1.291,88 | | |
| | R$ | 636,44 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| | R$ | 3,56 | | |
| 30/01/2025 | | | R$ | 3.400,00 |
| | R$ | 91.000,00 | | |
| | R$ | 1,68 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 9,00 | | |
| | R$ | 150,00 | | |
| | R$ | 1.679,25 | | |
| | R$ | 1.555,88 | | |
| 31/01/2025 | | | R$ | 105.500,00 |
| | R$ | 34.194,12 | | |
| | R$ | 15,00 | | |
| | R$ | 5,30 | | |
| TOTAL | R$ | 2.067.178,75 | R$ | 2.138.482,45 |
| | | SALDO | R$ | 71.406,42 |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# EXTRATO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h21



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003744-3 | 36,75 | 350.984,57 | 351.021,32 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003744-3 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/12/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 11,51 |
| 09/01/2025 | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 20125 | | -11,51 | 0,00 |
| 17/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 250.500,00 | | 250.500,00 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20125 | | -68,44 | 250.431,56 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864378 | | -250.431,56 | 0,00 |
| 20/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 30.000,00 | | 30.000,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864134 | | -30.000,00 | 0,00 |
| 21/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 1.350,00 | | 1.350,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864647 | | -1.350,00 | 0,00 |
| 24/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 20.250,00 | | 20.250,00 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 20.247,35 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 20.244,70 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 20.242,05 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864850 | | -20.200,00 | 42,05 |
| 27/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 16.600,00 | | 16.642,05 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864844 | | -16.600,00 | 42,05 |
| 28/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864048 | 318.700,00 | | 318.742,05 |
| 29/01/2025 | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2362655 | | -318.700,00 | 42,05 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 39,40 |
| 30/01/2025 | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 36,75 |
| **Total** | | | **637.400,00** | **-637.374,76** | **36,75** |

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h21 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h21 e estão sujeitos a alterações.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003750-8 | 71.406,42 | 233.918,17 | 305.324,59 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003750-8 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/12/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 102,72 |
| 02/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 116.000,00 | | 116.102,72 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286402 | | -71.979,04 | 44.123,68 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286402 | | -72,00 | 44.051,68 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 44.049,03 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 301224 | | -2,10 | 44.046,93 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 02/01 | 1726246 | | -1.291,88 | 42.755,05 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 02/01 | 1751152 | | -34.873,70 | 7.881,35 |
| 03/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 556.300,00 | | 564.181,35 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286403 | | -557.309,26 | 6.872,09 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286403 | | -313,50 | 6.558,59 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SABRINA KETHYLLEN DO | 5838210 | | -717,57 | 5.841,02 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA RANIELLE N | 5838282 | | -400,26 | 5.440,76 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5838210 | | -3,56 | 5.437,20 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5838282 | | -3,56 | 5.433,64 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ARQUIVAR 03/01 | 1419270 | | -3.513,82 | 1.919,82 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SERGIO RICARDO LEITE 03/01 | 1419303 | | -373,67 | 1.546,15 |
| 06/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 22.000,00 | | 23.546,15 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286407 | | -9.753,68 | 13.792,47 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286406 | | -13,50 | 13.778,97 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 7067523 | | -1.928,37 | 11.850,60 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 7067560 | | -636,44 | 11.214,16 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 7067561 | | -655,44 | 10.558,72 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20125 | | -9,00 | 10.549,72 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20125 | | -9,00 | 10.540,72 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7067523 | | -3,56 | 10.537,16 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7067560 | | -3,56 | 10.533,60 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7067561 | | -3,56 | 10.530,04 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MUNDO ALCALINO RECIFE 06/01 | 1544452 | | -680,00 | 9.850,04 |
| 07/01/2025 | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 07/01 | 1759063 | 873,70 | | 10.723,74 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 89699 | 1437 | | -2.332,32 | 8.391,42 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90676 | 1438 | | -2.016,00 | 6.375,42 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 8020690 | | -636,44 | 5.738,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 8020747 | | -1.291,88 | 4.447,10 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 30125 | | -5,23 | 4.441,87 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 30125 | | -9,00 | 4.432,87 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 8020690 | | -3,56 | 4.429,31 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 8020747 | | -3,56 | 4.425,75 |
| 08/01/2025 | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 60125 | | -9,00 | 4.416,75 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 12.500,00 | | 16.916,75 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9781105 | | -636,44 | 16.280,31 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20125 | | -79,95 | 16.200,36 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9781105 | | -3,56 | 16.196,80 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MEDILAR IMPORTACAO E 09/01 | 1508257 | | -5.537,40 | 10.659,40 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: FACILYTES SOLUT 09/01 | 1508279 | | -10.000,00 | 659,40 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SINDICATO PROFISSIONA 09/01 | 1508292 | | -367,12 | 292,28 |
| 10/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 9.100,00 | | 9.392,28 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286410 | | -921,79 | 8.470,49 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286410 | | -1,50 | 8.468,99 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 10/01 | 1617033 | | -8.000,00 | 468,99 |
| 13/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 24.000,00 | | 24.468,99 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91636 | 1439 | | -1.317,53 | 23.151,46 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91637 | 1440 | | -14.735,32 | 8.416,14 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91638 | 1441 | | -4.660,35 | 3.755,79 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 90125 | | -5,13 | 3.750,66 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 90125 | | -9,00 | 3.741,66 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 90125 | | -9,00 | 3.732,66 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: RAIMUNDO NONATO MENEZ 13/01 | 1725038 | | -507,90 | 3.224,76 |
| 14/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 55.318,94 | | 58.543,70 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 20.281,06 | | 78.824,76 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286414 | | -14.244,21 | 64.580,55 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286414 | | -1,50 | 64.579,05 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 2611139 | | -636,44 | 63.942,61 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 2611240 | | -1.291,88 | 62.650,73 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC | 2845298 | | -12.200,50 | 50.450,23 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA DA SILVA RO | 2845306 | | -18.000,00 | 32.450,23 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 2853683 | | -636,44 | 31.813,79 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 2858973 | | -1.291,88 | 30.521,91 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 100125 | | -9,00 | 30.512,91 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2611139 | | -3,56 | 30.509,35 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2611240 | | -3,56 | 30.505,79 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2845298 | | -3,56 | 30.502,23 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2845306 | | -3,56 | 30.498,67 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2853683 | | -3,56 | 30.495,11 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 2858973 | | -3,56 | 30.491,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: TRINITY GESTAO ADMINI 14/01 | 1147087 | | -5.000,00 | 25.491,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: TRINITY GESTAO ADMINI 14/01 | 1147104 | | -5.250,00 | 20.241,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ALF SERVICOS AD 14/01 | 1147127 | | -10.000,00 | 10.241,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: G E DE ANDRADE ASSESS 14/01 | 1147138 | | -10.000,00 | 241,55 |
| 15/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 42.800,00 | | 43.041,55 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90920 | 1442 | | -506,00 | 42.535,55 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91176 | 1443 | | -2.240,00 | 40.295,55 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | | | | |

UPA SOPAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50

Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS

Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | TR 91882 | 1444 | | -369,19 | 39.926,36 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91883 | 1445 | | -2.320,21 | 37.606,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91884 | 1446 | | -21.668,43 | 15.937,72 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 80549 | 1447 | | -4.766,46 | 11.171,26 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3916989 | | -636,44 | 10.534,82 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3916991 | | -1.977,21 | 8.557,61 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 130125 | | -7,11 | 8.550,50 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3916989 | | -3,56 | 8.546,94 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3916991 | | -3,56 | 8.543,38 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MEDIAL SAUDE D P M H 15/01 | 1510263 | | -1.548,00 | 6.995,38 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 15/01 | 1457364 | | -3.420,37 | 3.575,01 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 15/01 | 1457379 | | -3.339,86 | 235,15 |
| 16/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 4.200,00 | | 4.435,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91475 | 1448 | | -140,00 | 4.295,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91476 | 1449 | | -2.660,65 | 1.634,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.625,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.616,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.607,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.598,50 |
| 17/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 45.300,00 | | 46.898,50 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864378 | 250.431,56 | | 297.330,06 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91886 | 1450 | | -371,28 | 296.958,78 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90853 | 1451 | | -768,60 | 296.190,18 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90921 | 1452 | | -754,53 | 295.435,65 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90922 | 1453 | | -496,18 | 294.939,47 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90924 | 1454 | | -1.407,00 | 293.532,47 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91606 | 1455 | | -10.780,79 | 282.751,68 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 5235142 | | -1.291,88 | 281.459,80 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 5235143 | | -636,44 | 280.823,36 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 150125 | | -9,00 | 280.814,36 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5306445 | | -115.323,63 | 165.490,73 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5307154 | | -22.745,00 | 142.745,73 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5307782 | | -474,16 | 142.271,57 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5309148 | | -40.470,57 | 101.801,00 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5235142 | | -3,56 | 101.797,44 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5235143 | | -3,56 | 101.793,88 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARINS GASES IN 17/01 | 1646105 | | -1.291,88 | 100.502,00 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: VESTE PROFISSIONAL 17/01 | 1704552 | | -360,00 | 100.142,00 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 17/01 | 1704539 | | -89.180,07 | 10.961,93 |
| 20/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864134 | 30.000,00 | | 40.961,93 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90857 | 1456 | | -483,00 | 40.478,93 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91889 | 1457 | | -5.816,00 | 34.662,93 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 6230943 | | -636,44 | 34.026,49 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5300873 | | -1.487,88 | 32.538,61 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6230943 | | -3,56 | 32.535,05 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 20/01 | 1628114 | | -13.623,95 | 18.911,10 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: F & R SAUDE LTDA 20/01 | 1628131 | | -18.000,00 | 911,10 |
| 21/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864647 | 1.350,00 | | 2.261,10 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 6678755 | | -1.291,88 | 969,22 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 6678794 | | -636,44 | 332,78 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 170125 | | -5,04 | 327,74 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 170125 | | -9,00 | 318,74 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6678755 | | -3,56 | 315,18 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6678794 | | -3,56 | 311,62 |
| 22/01/2025 | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 200125 | | -9,00 | 302,62 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 200125 | | -9,00 | 293,62 |
| 24/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864850 | 20.200,00 | | 20.493,62 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286427 | | -5.795,06 | 14.698,56 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1458 | | -11.566,05 | 3.132,51 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1459 | | -510,00 | 2.622,51 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286424 | | -1,50 | 2.621,01 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 24/01 | 1414410 | | -2.444,95 | 176,06 |
| 27/01/2025 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 9071267 | 700.000,00 | | 700.176,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864844 | 16.600,00 | | 716.776,06 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286427 | | -4.663,06 | 712.113,00 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1460 | | -7.387,80 | 704.725,20 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1461 | | -2.510,00 | 702.215,20 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286427 | | -1,50 | 702.213,70 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 27/01 | 1148198 | | -2.055,13 | 700.158,57 |
| 28/01/2025 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 9582715 | 5.364,43 | | 705.523,00 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2360356 | | -253.000,00 | 452.523,00 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286429 | | -6.169,95 | 446.353,05 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1462 | | -306,99 | 446.046,06 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1463 | | -4.008,85 | 442.037,21 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1464 | | -511,36 | 441.525,85 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1465 | | -4.421,60 | 437.104,25 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1466 | | -347,10 | 436.757,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1467 | | -1.600,49 | 435.156,66 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1468 | | -2.609,50 | 432.547,16 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1469 | | -10,00 | 432.537,16 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1470 | | -496,40 | 432.040,76 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1471 | | -806,18 | 431.234,58 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1472 | | -3.150,38 | 428.084,20 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | | | | |

UPA SOCIAIS
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | S | 1473 | | -1.007,97 | 427.076,23 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1474 | | -1.776,56 | 425.299,67 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1475 | | -2.120,22 | 423.179,45 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1476 | | -410,66 | 422.768,79 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1477 | | -198,12 | 422.570,67 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1478 | | -2.892,56 | 419.678,11 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1479 | | -1.297,77 | 418.380,34 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286428 | | -1,50 | 418.378,84 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES | 9386277 | | -30.065,38 | 388.313,46 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES | 9386285 | | -7.922,17 | 380.391,29 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ANTONIO MARQUES DOS | 9386311 | | -500,00 | 379.891,29 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386512 | | -1.291,88 | 378.599,41 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386516 | | -636,44 | 377.962,97 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VIA X CRIACOES E PRO | 9386631 | | -300,00 | 377.662,97 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386646 | | -1.291,88 | 376.371,09 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386661 | | -636,44 | 375.734,65 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SINGULAR SERV. DE SA | 9386668 | | -14.500,00 | 361.234,65 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ HELSON CARLOS LIMA DE SOUZ | 1230383 | | -480,00 | 360.754,65 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864048 | | -318.700,00 | 42.054,65 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386277 | | -3,56 | 42.051,09 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386285 | | -3,56 | 42.047,53 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386311 | | -3,56 | 42.043,97 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386512 | | -3,56 | 42.040,41 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386516 | | -3,56 | 42.036,85 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386631 | | -3,56 | 42.033,29 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386646 | | -3,56 | 42.029,73 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386661 | | -3,56 | 42.026,17 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386668 | | -3,56 | 42.022,61 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: 49.464.414 LEANDRO CE 28/01 | 1208594 | | -3.314,32 | 38.708,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: 49.464.414 LEANDRO CE 28/01 | 1209007 | | -2.215,00 | 36.493,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: EXITO SOLUCOES EM SAU 28/01 | 1209026 | | -2.930,00 | 33.563,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ILHA EXPRESS 28/01 | 1209142 | | -1.100,00 | 32.463,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: BEM ESTAR PRODU 28/01 | 1209166 | | -120,45 | 32.342,84 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: VANPEL MATERIAL DE ES 28/01 | 1209426 | | -2.107,28 | 30.235,56 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ARQUIVAR 28/01 | 1209449 | | -3.462,13 | 26.773,43 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: F & R SAUDE LTDA 28/01 | 1209467 | | -18.000,00 | 8.773,43 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 28/01 | 1208580 | | -2.185,10 | 6.588,33 |
| 29/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 88,77 | | 6.677,10 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 5.911,23 | | 12.588,33 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 9997469 | 90.962,76 | | 103.551,09 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2362656 | | -4.200,00 | 99.351,09 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1480 | | -240,00 | 99.111,09 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | | | | |

UPA SUTAM
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | SOT | 1481 | | -1.065,00 | 98.046,09 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1482 | | -4.300,00 | 93.746,09 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9839432 | | -636,44 | 93.109,65 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9839542 | | -1.291,88 | 91.817,77 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9904062 | | -636,44 | 91.181,33 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9839432 | | -3,56 | 91.177,77 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9839542 | | -3,56 | 91.174,21 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9904062 | | -3,56 | 91.170,65 |
| 30/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 3.400,00 | | 94.570,65 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2365205 | | -91.000,00 | 3.570,65 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -1,68 | 3.568,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.559,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.550,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.541,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.532,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.523,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.514,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.505,97 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: S3 GESTAO EM SAUDE 30/01 | 1102318 | | -150,00 | 3.355,97 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: BRASCON GESTAO AMBIEN 30/01 | 1556381 | | -1.679,25 | 1.676,72 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: LAVECLIN LAVANDERIA H 30/01 | 1556393 | | -1.555,88 | 120,84 |
| **Total** | | | **2.032.982,45** | **-2.032.964,33** | **120,84** |

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2025 | **SALDO ANTERIOR** | | | | -3.279,16 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 3.400,00 | | 120,84 |
| 31/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 105.500,00 | | 105.620,84 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286403 | | -34.194,12 | 71.426,72 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286431 | | -15,00 | 71.411,72 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -5,30 | 71.406,42 |
| **Total** | | | **108.900,00** | **-34.214,42** | **71.406,42** |

### Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

# Acompanhamento de Saldos Bancários

| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | JANEIRO/2025 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APLICAÇÃO FINANCEIRA | SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS | | | | | |
| | Saldo Inicial | Resgate | Aplicação | Rendimento | Tributos | Saldo Final |
| BANCO: BRADESCO<br>AG: 2864<br>CONTA: 3750-8<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Max | 906.299,77 | 1.022.700,00 | 348.200,00 | 2.000,73 | 0,00 | 233.800,50 |
| BANCO:<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO: BRADESCO<br>AG: 2864<br>CONTA: 3750-8<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Plus | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO:<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BANCO:<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA** | **906.299,77** | **1.022.700,00** | **348.200,00** | **2.000,73** | **0,00** | **233.800,50** |
| APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO | APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO | | | | | 350.808,00 |
| | Saldo Inicial | Resgate | Aplicação | Rendimento | Tributos | Saldo Final |
| BANCO: BRADESCO<br>AG: 2864<br>CONTA: 3744-3<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Max | 348.199,71 | 318.700,00 | 318.700,00 | 2.608,29 | 0,00 | 350.808,00 |
| BANCO: BRADESCO<br>AG:<br>CONTA:<br>TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF Referenciado DI Max | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO** | **348.199,71** | **318.700,00** | **318.700,00** | **2.608,29** | **0,00** | **350.808,00** |
| TOTAL | 1.254.499,48 | 1.341.400,00 | 666.900,00 | 4.609,02 | 0,00 | 584.608,50 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do responsável pela unidade

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000080

GESTÃO EM SAÚDE

# EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato de Investimentos

Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h24

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 014.284.483/0004-50**

Agência/conta: **2864 | 0003750-8**

Produto: **Fundos de Investimentos**

Fundo: **Bradesco FIC FI RF Referenciado DI Max**

CNPJ do fundo: **32.312.124/0001-07**

**Seleção do período**

Data emissão do extrato: **03/02/2025**

Período de: **01/01/2025 até 31/01/2025**

| Dt. Aplicação | Dt. Resgate / Carência | Qtde Cotas | Vlr Princ. (R$) | Valor da Cota | Vlr. Bruto (R$) | Renda Total(R$) | Vlr. IOF (R$) | Vlr. IRRF (R$) | Vlr Líquido(R$) | Renda Bruta Per |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldo anterior em 31/12/2024 | | | | | | | | | | |
| 26/12/2024 | - | 507.294,41148000 | 793.300,00 | 1,5655834000 | 794.211,70 | 911,70 | 0,00 | 0,00 | 794.211,70 | 0,00 |
| 27/12/2024 | - | 71.595,07564000 | 112.000,00 | 1,5655834000 | 112.088,06 | 88,06 | 0,00 | 0,00 | 112.088,06 | 0,00 |
| Total | | 578.889,48712000 | 905.300,00 | 0,0000000000 | 906.299,77 | 999,77 | 0,00 | 0,00 | 906.299,76 | 0,00 |
| Aplicações | | | | | | | | | | |
| 28/01/2025 | 29/01/2025 | 160.128,33559000 | 253.000,00 | 1,5799827000 | | | | | | |
| 29/01/2025 | 30/01/2025 | 2.657,04295000 | 4.200,00 | 1,5807046000 | | | | | | |
| 30/01/2025 | 31/01/2025 | 57.541,65605000 | 91.000,00 | 1,5814630000 | | | | | | |
| Total | | 220.327,03459000 | 348.200,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Resgates / Vencimentos | | | | | | | | | | |
| 26/12/2024 | 02/01/2025 | 74.059,69723000 | 115.813,53 | 1,5663040000 | 116.000,00 | 186,47 | 0,00 | 0,00 | 116.000,00 | 53,37 |
| 26/12/2024 | 03/01/2025 | 354.999,78559000 | 555.143,77 | 1,5670432000 | 556.300,00 | 1.156,23 | 0,00 | 0,00 | 556.300,00 | 518,23 |
| 26/12/2024 | 06/01/2025 | 14.032,18550000 | 21.943,34 | 1,5678242000 | 22.000,00 | 56,66 | 0,00 | 0,00 | 22.000,00 | 31,44 |
| 26/12/2024 | 09/01/2025 | 7.960,50267000 | 12.448,52 | 1,5702526000 | 12.500,00 | 51,48 | 0,00 | 0,00 | 12.500,00 | 37,17 |
| 26/12/2024 | 10/01/2025 | 5.792,30267000 | 9.057,92 | 1,5710505000 | 9.100,00 | 42,08 | 0,00 | 0,00 | 9.100,00 | 31,67 |
| 26/12/2024 | 13/01/2025 | 15.269,87209000 | 23.878,82 | 1,5717224000 | 24.000,00 | 121,18 | 0,00 | 0,00 | 24.000,00 | 93,74 |
| 26/12/2024 | 14/01/2025 | 35.180,06573000 | 55.014,10 | 1,5724513000 | 55.318,94 | 304,84 | 0,00 | 0,00 | 55.318,94 | 241,62 |
| 27/12/2024 | 14/01/2025 | 12.897,73490000 | 20.176,62 | 1,5724513000 | 20.281,06 | 104,44 | 0,00 | 0,00 | 20.281,06 | 88,58 |
| 27/12/2024 | 15/01/2025 | 27.205,42563000 | 42.558,90 | 1,5732156000 | 42.800,00 | 241,10 | 0,00 | 0,00 | 42.800,00 | 207,64 |
| 27/12/2024 | 16/01/2025 | 2.668,40359000 | 4.174,33 | 1,5739748000 | 4.200,00 | 25,67 | 0,00 | 0,00 | 4.200,00 | 22,39 |
| 27/12/2024 | 17/01/2025 | 28.767,35139000 | 45.002,30 | 1,5747018000 | 45.300,00 | 297,70 | 0,00 | 0,00 | 45.300,00 | 262,32 |
| 27/12/2024 | 29/01/2025 | 56,16013000 | 87,85 | 1,5807046000 | 88,77 | 0,92 | 0,00 | 0,00 | 88,77 | 0,85 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 29/01/2025 | 3.739,61714000 | 5.908,53 | 1,5807046000 | 5.911,23 | 2,70 | 0,00 | 0,00 | 5.911,23 | 2,70 |
| 28/01/2025 | 30/01/2025 | 2.149,90803000 | 3.396,82 | 1,5814630000 | 3.400,00 | 3,18 | 0,00 | 0,00 | 3.400,00 | 3,18 |
| 28/01/2025 | 31/01/2025 | 66.675,87279000 | 105.346,73 | 1,5822815000 | 105.500,00 | 153,27 | 0,00 | 0,00 | 105.500,00 | 153,27 |
| Total | | 651.454,88508000 | 1.019.952,08 | 0,0000000000 | 1.022.700,00 | 2.747,92 | 0,00 | 0,00 | 1.022.700,00 | 1.748,17 |

Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Saldo final em 31/01/2025

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | - | 87.562,93763000 | 138.347,92 | 1,5822815000 | 138.549,21 | 201,29 | 0,00 | 0,00 | 138.549,21 | 201,29 |
| 29/01/2025 | - | 2.657,04295000 | 4.200,00 | 1,5822815000 | 4.204,18 | 4,18 | 0,00 | 0,00 | 4.204,18 | 4,18 |
| 30/01/2025 | - | 57.541,65605000 | 91.000,00 | 1,5822815000 | 91.047,09 | 47,09 | 0,00 | 0,00 | 91.047,09 | 47,09 |
| Total | | 147.761,63663000 | 233.547,92 | 0,0000000000 | 233.800,50 | 252,58 | 0,00 | 0,00 | 233.800,48 | 252,56 |

* Esse extrato poderá ser atualizado até o fim do dia. Valores sujeitos a alterações.

Administrador: BANCO BRADESCO S/A portador do CNPJ: 60.746.948/0001-12; Localizado no endereço: CID DEUS - S/N - V YARA - OSASCO - SP - CEP:06029900. Central de atendimento ao Cotista: Caixa Postal: 66.160 - Cep: 05314-970 - São Paulo - SP ou pelos telefones: 3003-8330 (Regiões Metropolitanas) e 0800-7278330 (Demais Localidades) Email: fundos@bradesco.com.br

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato de Investimentos

Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h23

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 014.284.483/0004-50**

Agência/conta: **2864 | 0003744-3**

Produto: **Fundos de Investimentos**

Fundo: **Bradesco FIC FI RF Referenciado DI Max**

CNPJ do fundo: **32.312.124/0001-07**

**Seleção do período**

Data emissão do extrato: **03/02/2025**

Período de: **01/01/2025 até 31/01/2025**

| Dt. Aplicação | Dt. Resgate / Carência | Qtde Cotas | Vlr Princ. (R$) | Valor da Cota | Vlr. Bruto (R$) | Renda Total(R$) | Vlr. IOF (R$) | Vlr. IRRF (R$) | Vlr Liquido(R$) | Renda Bruta Per |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Saldo anterior em 31/12/2024 | | | | | | | | | | |
| 26/12/2024 | - | 222.408,92010000 | 347.800,00 | 1,5655834000 | 348.199,71 | 399,71 | 0,00 | 0,00 | 348.199,71 | 0,00 |
| Total | | 222.408,92010000 | 347.800,00 | 0,0000000000 | 348.199,71 | 399,71 | 0,00 | 0,00 | 348.199,71 | 0,00 |
| Aplicações | | | | | | | | | | |
| 29/01/2025 | 30/01/2025 | 201.618,94892000 | 318.700,00 | 1,5807046000 | | | | | | |
| Total | | 201.618,94892000 | 318.700,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Resgates / Vencimentos | | | | | | | | | | |
| 26/12/2024 | 17/01/2025 | 159.077,73777000 | 248.763,57 | 1,5747018000 | 250.500,00 | 1.736,43 | 0,00 | 0,00 | 250.500,00 | 1.450,54 |
| 26/12/2024 | 20/01/2025 | 19.042,35853000 | 29.778,18 | 1,5754351000 | 30.000,00 | 221,82 | 0,00 | 0,00 | 30.000,00 | 187,60 |
| 26/12/2024 | 21/01/2025 | 856,49742000 | 1.339,38 | 1,5761869000 | 1.350,00 | 10,62 | 0,00 | 0,00 | 1.350,00 | 9,08 |
| 26/12/2024 | 24/01/2025 | 12.829,62474000 | 20.062,79 | 1,5783782000 | 20.250,00 | 187,21 | 0,00 | 0,00 | 20.250,00 | 164,15 |
| 26/12/2024 | 27/01/2025 | 10.511,41318000 | 16.437,60 | 1,5792358000 | 16.600,00 | 162,40 | 0,00 | 0,00 | 16.600,00 | 143,51 |
| Total | | 202.317,63164000 | 316.381,52 | 0,0000000000 | 318.700,00 | 2.318,48 | 0,00 | 0,00 | 318.700,00 | 1.954,88 |
| Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente | | | | | | | | | | |
| Total | | 0,00000000 | 0,00 | 0,0000000000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Saldo final em 31/01/2025 | | | | | | | | | | |
| 26/12/2024 | - | 20.091,28846000 | 31.418,48 | 1,5822815000 | 31.790,07 | 371,59 | 0,00 | 0,00 | 31.790,07 | 335,48 |
| 29/01/2025 | - | 201.618,94892000 | 318.700,00 | 1,5822815000 | 319.017,93 | 317,93 | 0,00 | 0,00 | 319.017,93 | 317,93 |
| Total | | 221.710,23738000 | 350.118,48 | 0,0000000000 | 350.808,00 | 689,52 | 0,00 | 0,00 | 350.808,00 | 653,41 |

* Esse extrato poderá ser atualizado até o fim do dia. Valores sujeitos a alterações.

Administrador: BANCO BRADESCO S/A portador do CNPJ: 60.746.948/0001-12; Localizado no endereço: CID DEUS - S/N - V YARA - OSASCO - SP - CEP:06029900. Central de atendimento ao Cotista: Caixa Postal: 66.160 - Cep: 05314-970 - São Paulo - SP ou pelos telefones: 3003-8330 (Regiões Metropolitanas) e 0800-7278330 (Demais Localidades) Email: fundos@bradesco.com.br

UPA SOLAR
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# FORNECEDOR
# CONTAS À PAGAR

**(Planilha FORNECEDOR – Contas à Pagar que esta na aba da PCF e o relatório)**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# RELATORIO DE POSIÇÃO - (01/2025)

## Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (01/2025)

| DATA NOTA FISCAL | NOTA FISCAL | FORNECEDOR | PARCELA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/12/2024 | 36365 | NORDESTE PHARMA | | 18/01/2025 | R$ 480,00 |
| 26/12/2024 | 36368 | NORDESTE PHARMA | | 25/01/2025 | R$ 1.908,00 |
| 27/11/2024 | 40674 | MONTEBELLO | | 23/01/2025 | R$ 246,00 |
| | | | | TOTAL | R$ 2.634,00 |

## Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas (DE 01/12/2024 A 31/12/2024)

| DATA NOTA FISCAL | NOTA FISCAL | FORNECEDOR | PARCELA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| NÃO HÁ CONTAS VENCIDAS EM MESES ANTERIORES | | | | | |
| | | | | TOTAL | R$ - |

## Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas (12/2024)- DE 01/02/2025 A 28/02/2025

| DATA NOTA FISCAL | NOTA FISCAL | FORNECEDOR | PARCELA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 2897 | BD2 TECNOLOGIA | | 20/02/2025 | R$ 3.694,24 |
| 02/12/2024 | 79616 | FADE | | 20/02/2025 | R$ 781,56 |
| 26/01/2025 | 1275 | WHITE MARTINS | | 23/02/2025 | R$ 1.291,88 |
| 24/01/2025 | 7016 | WHITE MARTINS | | 21/02/2025 | R$ 636,44 |
| 25/01/2025 | 7021 | WHITE MARTINS | | 22/02/2025 | R$ 1.291,88 |
| 04/02/2025 | 5574 | MEDIEX | | 20/02/2025 | R$ 9.366,00 |
| 02/02/2025 | 128208 | GUPY | | 22/02/2025 | R$ 2.892,56 |
| 06/01/2025 | 959 | KESA | | 20/02/2025 | R$ 2.000,00 |
| 03/02/2025 | 969 | KESA | | 23/02/2025 | R$ 2.000,00 |
| 31/01/2025 | 344469669 | CELPE | | 20/02/2025 | R$ 22.333,91 |
| 10/01/2025 | 52025 | VIA X INTERNET | | 20/02/2025 | R$ 300,00 |
| 10/02/2025 | 492025 | VIA X INTERNET | | 20/02/2025 | R$ 300,00 |
| 10/02/2025 | 55 | TECHSYST | | 20/02/2025 | R$ 5.816,00 |
| 03/02/2025 | 39 | LEANDRO CESAR | | 23/02/2025 | R$ 3.314,32 |
| 03/02/2025 | 40 | LEANDRO CESAR | | 23/02/2025 | R$ 2.215,00 |
| 24/01/2025 | 7321 | MED E FARMA | | 24/02/2025 | R$ 1.061,50 |
| 07/02/2025 | 1591 | F E R SAUDE | | 20/02/2025 | R$ 18.000,00 |
| 29/01/2025 | 3151 | BEMED | | 28/02/2025 | R$ 506,05 |
| 05/02/2025 | 141 | EXITO | | 20/02/2025 | R$ 2.930,00 |
| 06/02/2025 | 4768 | BIOXXI | | 20/02/2025 | R$ 5.369,20 |
| 04/02/2025 | 4302 | J L GRUPOS GERADORES | | 20/02/2025 | R$ 300,00 |
| 14/01/2025 | 34366 | LIDER SAUDE | | 20/02/2025 | R$ 600,00 |
| 21/01/2025 | 76943 | DPROSMED | | 20/02/2025 | R$ 320,00 |
| 24/01/2025 | 77109 | DPROSMED | | 23/02/2025 | R$ 4.285,45 |
| 28/01/2025 | 77192 | DPROSMED | | 28/02/2025 | R$ 2.696,45 |
| 02/02/2025 | 1708 | DAIRISIMAGEM | | 22/02/2025 | R$ 500,00 |
| 06/01/2025 | 83843 | MV SISTEMAS | | 20/02/2025 | R$ 15.378,00 |
| 04/02/2025 | 228378 | BRASCON | | 25/02/2025 | R$ 2.049,43 |
| 24/01/2025 | 221750 | CIRURGICA MONTEBELLO | | 23/02/2025 | R$ 9.775,59 |
| 28/01/2025 | 221898 | CIRURGICA MONTEBELLO | | 25/02/2025 | R$ 2.196,29 |
| 31/01/2025 | 21811 | UNISERVICE | | 20/02/2025 | R$ 3.434,85 |
| 27/01/2025 | 73797 | SIX DISTRIBUIDORA | | 28/02/2025 | R$ 2.099,07 |
| 30/01/2025 | 73916 | SIX DISTRIBUIDORA | | 27/02/2025 | R$ 512,00 |
| 03/02/2025 | 610 | EXPRESSO LOGISTICA | | 24/02/2025 | R$ 1.518,00 |
| 03/02/2025 | 98 | JG SERVICOS | | 20/02/2025 | R$ 1.650,00 |
| 28/01/2025 | 42309 | MONTEBELLO | | 25/02/2025 | R$ 2.164,80 |
| 04/02/2025 | 5457 | NUTRIFINE | | 20/02/2025 | R$ 5.438,81 |
| 04/02/2025 | 5458 | NUTRIFINE | | 20/02/2025 | R$ 30.686,02 |
| 07/02/2025 | 38463 | NORDESTE PHARMA | | 23/02/2025 | R$ 11.171,41 |
| 03/02/2025 | 4637 | PROVTEL | | 23/02/2025 | R$ 3.920,00 |
| 24/01/2025 | 19704 | CIRURGICA GUARARAPES | | 23/02/2025 | R$ 391,56 |

UPA SETAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/09/2024 | 816 | LAVECLIN | | 20/02/2025 | R$ | 1.555,88 |
| 03/02/2024 | 920 | LAVECLIN | | 23/02/2025 | R$ | 1.555,88 |
| 19/01/2024 | 314477 | SUPERMEDICA | | 18/02/2025 | R$ | 6.932,43 |
| 31/01/2025 | 2362 | GRAFICA UNISERVICE | | 20/02/2025 | R$ | 1.020,00 |
| 04/01/2025 | 38233 | APOIO COTACOES | | 20/02/2025 | R$ | 1.375,00 |
| 03/02/2025 | 23549 | SINGULAR | | 20/02/2025 | R$ | 16.341,25 |
| 05/02/2025 | 90945 | SINGULAR | | 20/02/2025 | R$ | 14.500,00 |
| 02/01/2025 | 798 | IRRF | | 20/02/2025 | R$ | 195,00 |
| 02/01/2025 | 798 | PIS COFINS CSLL | | 20/02/2025 | R$ | 604,50 |
| 10/02/2025 | FEVEREIRO0001 | FEHOSPE | | 28/02/2025 | R$ | 600,00 |
| 29/01/2025 | 7042 | WHITE MARTINS | | 26/02/2025 | R$ | 2.564,82 |
| 30/01/2025 | 7048 | WHITE MARTINS | | 27/02/2025 | R$ | 1.291,88 |
| 31/01/2025 | 7054 | WHITE MARTINS | | 28/02/2025 | R$ | 24,44 |
| 04/02/2025 | 1339 | TUTO | | 28/02/2025 | R$ | 240,00 |
| 28/01/2025 | 25119 | BRAMED | | 27/02/2025 | R$ | 4.536,00 |
| 30/01/2025 | 65430 | VANPEL | | 25/02/2025 | R$ | 651,96 |
| 30/01/2025 | 65431 | VANPEL | | 25/02/2025 | R$ | 1.996,89 |
| 28/01/2025 | 9811 | SANMED | | 27/02/2025 | R$ | 1.450,75 |
| 31/01/2025 | 9343 | ORIGINAL SUPRIMENTOS | | 21/02/2025 | R$ | 907,78 |
| 07/02/2025 | 9364 | ORIGINAL SUPRIMENTOS | | 22/02/2025 | R$ | 160,00 |
| 07/02/2025 | 9365 | ORIGINAL SUPRIMENTOS | | 28/02/2025 | R$ | 75,30 |
| 29/01/2025 | 627808 | MEDICAL | | 28/02/2025 | R$ | 1.105,86 |
| 28/01/2025 | 22386 | DPROSMED | | 27/02/2025 | R$ | 106,20 |
| | | | | TOTAL | R$ | 246.980,09 |

## Contas a Vencer nos Meses Posteriores ao Mês Subsequente a Prestação de Contas- 01/03/2025 A 31/08/2025

| DATA NOTA FISCAL | NOTA FISCAL | FORNECEDOR | PARCELA | VENCIMENTO | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/02/2025 | 1292 | WHITE MARTINS | | 09/03/2025 | R$ | 655,44 |
| 01/02/2025 | 7063 | WHITE MARTINS | | 01/03/2025 | R$ | 1.928,37 |
| 03/02/2025 | 7066 | WHITE MARTINS | | 03/03/2025 | R$ | 1.316,32 |
| 04/02/2025 | 7075 | WHITE MARTINS | | 04/03/2025 | R$ | 119,41 |
| 05/02/205 | 7081 | WHITE MARTINS | | 05/03/2025 | R$ | 636,44 |
| 06/02/2025 | 7085 | WHITE MARTINS | | 06/03/2025 | R$ | 655,44 |
| 07/02/2025 | 7094 | WHITE MARTINS | | 07/03/2025 | R$ | 1.291,88 |
| 10/02/2025 | 7111 | WHITE MARTINS | | 10/03/2025 | R$ | 636,44 |
| 11/02/2025 | 7120 | WHITE MARTINS | | 11/03/2025 | R$ | 1.291,88 |
| 13/02/2025 | 7134 | WHITE MARTINS | | 13/03/2025 | R$ | 1.316,32 |
| 14/02/2025 | 7141 | WHITE MARTINS | | 14/03/2025 | R$ | 660,88 |
| 15/02/2025 | 7146 | WHITE MARTINS | | 15/03/2025 | R$ | 655,44 |
| 17/02/2025 | 7151 | WHITE MARTINS | | 17/03/2025 | R$ | 655,44 |
| 16/02/2025 | 1301 | WHITE MARTINS | | 16/03/2025 | R$ | 636,44 |
| 04/02/2025 | 5929 | FLOWTI | | 03/03/2025 | R$ | 4.564,50 |
| 29/01/2025 | 3151 | BEMED | 1/2 | 30/03/2025 | R$ | 491,17 |
| 29/01/2025 | 3151 | BEMED | 2/2 | 29/04/2025 | R$ | 491,17 |
| 04/02/2025 | 65522 | VANPEL | | 06/03/2025 | R$ | 1.614,02 |
| 06/02/2025 | 65566 | VANPEL | | 08/03/2025 | R$ | 840,00 |
| 06/02/2025 | 2807 | ETIQUETAS DECALPLAST | | 06/03/2025 | R$ | 2.565,00 |
| 03/02/2025 | 42591 | JATOBARRETTO | | 05/03/2025 | R$ | 3.308,50 |
| 03/02/2025 | 42621 | JATOBARRETTO | | 05/03/2025 | R$ | 10.497,32 |
| 04/02/2025 | 809 | IRRF | | 20/03/2025 | R$ | 195,00 |
| 04/02/2025 | 809 | PIS/COFINS/CSLL | | 20/03/2025 | R$ | 604,50 |
| | | | | TOTAL | R$ | 37.627,32 |

UPA SORAYE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# DESPESAS OPERACIONAIS

Inaldo Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# TURNOVER

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

| CÁLCULO DO TURNOVER | | JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 |
|---|---|---|
| UNIDADE | RESPONSÁVEL | MÊS/ANO |
| **ANO 2 0 2 4 - Competência mês de JANEIRO/2025** | INALDA DE MELO SANTOS | **JANEIRO/2025** |

| DESCRIÇÃO DO CAMPO | PREENCHIMENTO |
|---|---|
| **UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE** | **Percentual de turnover do mês de JANEIRO/2025** |

$$\textbf{TURNOVER} = \frac{(\ 4\ +\ 6\ )\ \div\ 2}{\textbf{CLT Mês anterior}\quad 164\ \times\ 100}$$

**Resultado =** **3,05**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000090

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

## (Planilha que esta na aba da PCF)

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

# CATEGORIA PROFISSIONAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| ANO 2 0 2 4 - Competência mês de JANEIRO/2025 | RESPONSÁVEL | MÊS/ANO |
|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | INALDA DE MELO SANTOS | JANEIRO/2025 |

## RECURSOS HUMANOS

| CATEGORIA PROFISSIONAL | TIPO | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE | QUANTIDADE |
| 1.1.1.1. Médicos | CLT | 24 | | | | | | | | | | | |
| 1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistencia Odontológica) | CLT | 84 | | | | | | | | | | | |
| 1.1.3. Administrativo | CLT | 60 | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL 01 (CLT) | | 168 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.1.1.1. Médicos | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6.1.1.2. Outros profissionais de saúde | PESSOA JURIDICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SUBTOTAL 02 (TERCEIRIZADOS) | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| GERAL RH (CLT + TERCEIRIZADOS) | | 168 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000092

GESTÃO EM SAÚDE

# MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA DE PAGAMENTO

**(Planilha que esta na aba da PCF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE
## SALDO DE PROVISÃO - JANEIRO/2025

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FGTS 8% | | PIS 1% | | | | |
| FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada) | 43.770,89 | R$ | 3.501,67 | | | R$ | 47.272,56 | |
| | | FGTS 8% | | PIS 1% | | | | |
| FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada) | | | | | | R$ | - | R$ 47.272,56 |
| | | FGTS 8% | | PIS 1% | GRRF | | | |
| RESCISÃO | 85.715,74 | R$ | 3,54 | | R$ 46.852,55 | R$ | 132.571,83 | |

| | | |
|---|---|---|
| PIS/GUIA PAGA | - | GUIA PAGA |
| PIS/FOLHA ATIVO | - | 1% SOB FOLHA DE ATIVOS |
| PIS/FOLHA JOVEM APRENDIZ | - | 1% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ |
| PIS/ FÉRIAS | - | 1% SOB FOLHA DE FÉRIAS |
| PIS/ 13º | - | 1% SOB. FOLHA 13º SALÁRIO |
| PIS/RESCISÃO | - | 1% CONFORME ITEM TRIB. DA FOLHA DEMITIDOS |
| TOTAL | - | |
| DIFERENÇA | - | |

| | | |
|---|---|---|
| FGTS/GUIA PAGA | 64.552,38 | SOMA DAS GUIAS PAGAS ( ATIVOS E JOVENS) |
| FGTS/FOLHA ATIVO | 47.634,30 | 8% SOB FOLHA DE ATIVOS |
| FGTS/JOVEM APRENDIZ | 23,93 | 2% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ |
| FGTS/FÉRIAS | 3.501,67 | 8% SOB FOLHA DE FÉRIAS |
| FGTS/13º | - | 8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO |
| FGTS/RESCISÃO | 3,54 | 8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS |
| TOTAL | 51.163,44 | |
| DIFERENÇA | - 13.389,94 | |

| BASES DA FOLHA | |
|---|---|
| R$ 629.674,88 | TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo) |
| R$ 43.770,89 | FOLHA DE FÉRIAS |
| R$ - | TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO |
| R$ 67.519,07 | Deduções (Somatório dos eventos: ) |
| **R$ 738.883,95** | **FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha)** |
| R$ 2.080,89 | FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não está incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada) |
| R$ 85.715,74 | TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO |
| R$ 826.680,58 | TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão) |

| COD. DO EVENTO | DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO | R$ 67.519,07 |
|---|---|---|
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 9.342,71 |
| 231 | AUXILO CRECHE | 165,65 |
| 232 | AUXILO CRECHE | 199,10 |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 151,46 |
| 894 | MEDIA LIC MATERNIDADE | 852,21 |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 721,50 |
| 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 30.818,01 |
| 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 22.946,58 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1.808,03 |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 513,82 |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |

| INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO | | |
|---|---|---|
| Nome | Valor da GRRF | FGTS |
| ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 2.055,13 | |
| ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | 2.185,10 | |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | 2.444,95 | |
| GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | 3.339,86 | |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 36.827,51 | |
| PAULO VINICIUS AGUIAR | | 44,23 |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| TOTAL | 46.852,55 | 44,23 |

| COD. DO EVENTO | DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS | R$ 1.757,23 |
|---|---|---|
| 995 | SALARIO FAMILIA | 36,83 |
| 8792 | DIAS FALTAS | 1.467,40 |
| 8794 | DIAS FALTAS DSR | 253,00 |
| | | - |
| | | - |
| | | - |
| | | - |

| INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA | | |
|---|---|---|
| 1.2 FGTS | R$ 47.658,23 | FGTS DOS ATIVOS + FGT |
| 1.3 PIS | R$ - | PIS DOS ATIVOS + PIS D |

| INFORMAÇÕES BENEFÍCIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA | | |
|---|---|---|
| 1.4 BENEFÍCIOS | R$ | 37.577,87 |
| **Benefícios Pagos** | **R$** | **43.057,11** |
| Vale Transporte | R$ | 11.820,20 |
| Seguro de Vida | R$ | - |
| Auxílios | R$ | 550,89 |
| Plano de Saúde | R$ | - |
| Alimentação (NF Refeição) | R$ | 30.686,02 |
| **Desconto Folha Geral Benefícios** | **R$** | **5.479,24** |
| Vale Transporte | R$ | 5.326,24 |
| Seguro de Vida Médicos | R$ | - |
| Refeição | R$ | 153,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 1. PESSOAL

## 1.1. ORDENADOS

UPA SOTAVE
Inajda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# FOLHA DE PAGAMENTO
# (ATIVOS)
## (Folha consolidada)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 2 ABEL JOSE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 668.326.674-34 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 31,85 P | 998 | I.N.S.S. | 7,91 | 164,63 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 10,19 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 165,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 32,00 | 52,99 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.082,23 Descontos: 256,71 Informativa: 166,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.825,52**
NF: 0 Base INSS: 2.082,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.082,23 Valor FGTS: 166,57 Base IRRF: 1.517,43

---

Empr.: 3 ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 135.956.684-80 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 33,44 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 179,73 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,67 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 9,00 | 149,04 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 2,00 | 24,84 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.250,06 Descontos: 271,81 Informativa: 180,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.978,25**
NF: 0 Base INSS: 2.250,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.250,06 Valor FGTS: 180,00 Base IRRF: 1.685,26

---

Empr.: 189 ADRYA KETILLY NASCIMENTO GALVAO DE , Situação: Trabalhando — CPF: 704.194.554-50 — Adm: 08/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 137 ALBA ELENA SOUSA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 029.503.397-51 — Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 319,37 P | 998 | I.N.S.S. | 8,08 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.079,32 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.660,72 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 1.487,27 | 1.487,27 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.770,96 Descontos: 3.031,94 Informativa: 941,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 8.739,02**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.613,55 Base FGTS: 11.770,96 Valor FGTS: 941,67 Base IRRF: 10.819,34

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 144 ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO | Situação: Trabalhando | CPF: 071.787.634-93 | Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,03 P | 998 | I.N.S.S. | 8,64 | 274,63 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 26,47 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 72,00 | 291,37 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.176,94 Descontos: 302,10 Informativa: 254,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.874,84**
NF: 0 Base INSS: 3.176,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.176,94 Valor FGTS: 254,15 Base IRRF: 2.612,14

---

Empr.: 5 ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | Situação: Trabalhando | CPF: 026.708.474-98 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.602,17 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,05 P | 998 | I.N.S.S. | 9,33 | 372,26 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 132,42 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 32,00 | 291,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.990,53 Descontos: 505,68 Informativa: 319,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.484,85**
NF: 0 Base INSS: 3.990,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.990,53 Valor FGTS: 319,24 Base IRRF: 3.425,73

---

Empr.: 6 ALLISSON JOSE GONCALVES DE MOURA | Situação: Trabalhando | CPF: 008.473.584-88 | Adm: 11/02/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 344,82 | 344,82 D |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 486,99 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.334,61**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 9 ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 889.998.824-20 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO | C.B.O: 515110 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 30,25 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 179,37 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 8,00 | 132,48 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 2,00 | 24,84 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.246,11 Descontos: 271,45 Informativa: 179,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.974,66**
NF: 0 Base INSS: 2.246,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,11 Valor FGTS: 179,68 Base IRRF: 1.681,31

---

Empr.: 417 ALYSON GERMANO DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 094.198.924-09 | Adm: 03/10/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 258 | ABONO CCT | 48,46 | 48,46 P | 998 | I.N.S.S. | 10,47 | 563,71 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 140,56 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 430,00 D |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 48,46 | 48,46 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 72,00 | 730,91 P | | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ND: 0 Proventos: 5.435,08 Descontos: 994,71 Informativa: 430,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.440,37**
NF: 0 Base INSS: 5.386,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.386,62 Valor FGTS: 430,92 Base IRRF: 4.821,82

---

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000099

Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 315 AMANDA FERREIRA MENEZES — Situação: Licença maternidade — CPF: 068.082.854-03 — Adm: 15/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 132,00 | 4.011,29 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,31 D |
| 258 | ABONO CCT | 500,73 | 500,73 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 502,28 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 723,53 P | | | | |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 478,43 | 478,43 P | | | | |
| 9366 | PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA | 22,31 | 22,31 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.191,69 Descontos: 1.108,59 Informativa: 455,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.083,10**
NF: 0 Base INSS: 5.690,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.690,96 Valor FGTS: 455,27 Base IRRF: 5.084,65
Licença maternidade: 15/10/2024 a 11/02/2025

---

Empr.: 10 ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA — Situação: Trabalhando — CPF: 024.567.444-62 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 1 Proventos: 1.886,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.653,35**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 12 ANDERSON FREITAS — Situação: Trabalhando — CPF: 096.013.034-99 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.602,17 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 221,85 P | 998 | I.N.S.S. | 10,68 | 613,14 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 84,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 513,82 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 19,00 | 1.153,63 P | | | | |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 48,00 | 437,16 P | | | | |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 200,00 | 200,00 P | | | | |

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ND: 0 Proventos: 5.739,75 Descontos: 1.127,96 Informativa: 459,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.611,79**
NF: 0 Base INSS: 5.739,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.739,75 Valor FGTS: 459,18 Base IRRF: 5.126,61

---

Empr.: 135 ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 040.890.459-32 — Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 319,37 P | 998 | I.N.S.S. | 5,14 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 3.937,07 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.660,72 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 8.242,72 | 8.242,72 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 18.526,41 Descontos: 4.889,69 Informativa: 1482,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 13.636,72**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 10.369,00 Base FGTS: 18.526,41 Valor FGTS: 1.482,11 Base IRRF: 17.574,79

---

Empr.: 16 ANDRESSON MAXIMO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 102.831.864-29 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA — C.B.O: 515205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 2 Proventos: 1.951,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.718,35**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

CNPJ: 14.284.483/0004-50 — 000100 — Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal — Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 18 ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.134.284-45 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 161,07 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.042,74 Descontos: 253,15 Informativa: 163,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.789,59**
NF: 0 Base INSS: 2.042,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.042,74 Valor FGTS: 163,41 Base IRRF: 1.477,94

---

Empr.: 24 ANTONIO CARLOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 063.924.724-52 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 310,39 P | 998 | I.N.S.S. | 10,29 | 528,28 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,06 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 365,20 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 54,00 | 1.383,45 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 12,00 | 230,58 P | | | | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 692,94 | 692,94 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 327,93 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.133,55 Descontos: 894,48 Informativa: 410,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.239,07**
NF: 0 Base INSS: 5.133,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.133,55 Valor FGTS: 410,68 Base IRRF: 4.568,75

---

Empr.: 205 ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE CARVAL — Situação: Trabalhando — CPF: 793.611.374-68 — Adm: 23/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA — C.B.O: 225124 — Filial: 1 — Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 304 | ADICIONAL SUBSTITUIÇÃO | 10.000,00 | 10.000,00 P | 998 | I.N.S.S. | 4,78 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 255,50 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 4.207,14 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.328,58 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 19.887,68 Descontos: 5.159,76 Informativa: 1591,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 14.727,92**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 11.730,27 Base FGTS: 19.887,68 Valor FGTS: 1.591,01 Base IRRF: 18.556,88

---

Empr.: 208 AURELICE MARIA BALBINO — Situação: Trabalhando — CPF: 696.412.774-72 — Adm: 06/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 212,67 | 1.467,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 7,33 | 50,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 15/01/2025

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 28 BETANIA MARIA GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 019.379.214-17 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 263,61 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.557,99**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 356 BETANIA MARIA GUIMARAES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 031.324.254-27 — Adm: 17/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 ASSISTENTE SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 2.452,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.452,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,57 P | 998 | I.N.S.S. | 8,17 | 225,25 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.833,37 Descontos: 226,25 Informativa: 220,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.607,12**
NF: 1 Base INSS: 2.755,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,80 Valor FGTS: 220,46 Base IRRF: 2.191,00

---

Empr.: 164 BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 107.352.054-42 — Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 40,76 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 163,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 211,97 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.074,33 Descontos: 195,27 Informativa: 165,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.879,06**
NF: 0 Base INSS: 2.074,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.074,33 Valor FGTS: 165,94 Base IRRF: 1.509,53

---

Empr.: 176 CAMILA MARQUES RIBEIRO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 099.097.064-74 — Adm: 19/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 283 TÉCNICO EM SEGURANÇA — C.B.O: 351605 — Filial: 1 — Salário: 1.988,87

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.988,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,18 | 228,55 D |
| 203 | GRATIFICACOES | 500,00 | 500,00 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1 | 493,24 | 493,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.792,47 Descontos: 722,79 Informativa: 223,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.069,68**
NF: 0 Base INSS: 2.792,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.792,47 Valor FGTS: 223,39 Base IRRF: 2.227,67

---

Empr.: 211 CAMILA RODRIGUES PINTO — Situação: Trabalhando — CPF: 701.722.204-08 — Adm: 10/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 258 | ABONO CCT | 278,38 | 278,38 P | 998 | I.N.S.S. | 9,99 | 473,89 D |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 278,39 | 278,39 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 277,79 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.023,46 Descontos: 752,68 Informativa: 379,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.270,78**
NF: 0 Base INSS: 4.745,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.745,08 Valor FGTS: 379,60 Base IRRF: 4.180,28

---

UPA SOTAVE
Ineide Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 36 CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 782.722.034-72 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC | C.B.O: 782320 | Filial: 1 | Salário: 1.692,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.692,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 36,29 P | 998 | I.N.S.S. | 7,97 | 177,13 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 101,56 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 188,73 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.221,22 Descontos: 279,69 Informativa: 177,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.941,53**
NF: 0 Base INSS: 2.221,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.221,22 Valor FGTS: 177,69 Base IRRF: 1.656,42

---

Empr.: 154 CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI | Situação: Trabalhando | CPF: 112.049.374-94 | Adm: 03/04/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 6.763,93 | 6.763,93 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 143,13 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,89 | 304,65 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 16,00 | 744,29 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 47,90 D |

ND: 0 Proventos: 10.191,02 Descontos: 7.117,48 Informativa: 274,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.073,54**
NF: 0 Base INSS: 3.427,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.427,09 Valor FGTS: 274,16 Base IRRF: 2.862,29

---

Empr.: 207 CASSIA ALVES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 014.024.104-33 | Adm: 05/01/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,12 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 159,65 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 172,22 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.026,94 Descontos: 251,73 Informativa: 162,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.775,21**
NF: 0 Base INSS: 2.026,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.026,94 Valor FGTS: 162,15 Base IRRF: 1.462,14

---

Empr.: 130 CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOARES | Situação: Trabalhando | CPF: 446.691.274-20 | Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 112,00 | 7.466,67 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 2.349,09 | 2.349,09 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 8,00 | 533,33 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 138,39 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 806,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 16,00 | 664,29 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 9.106,28 Descontos: 3.157,00 Informativa: 540,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.949,28**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 6.757,19 Base FGTS: 6.757,19 Valor FGTS: 540,57 Base IRRF: 6.192,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2025 a 09/01/2025

---

Empr.: 38 CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | Situação: Trabalhando | CPF: 025.876.424-42 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 103,76 P | 998 | I.N.S.S. | 9,08 | 331,40 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 49,81 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 81,34 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 20,00 | 539,57 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 64,00 | 258,99 P | | | | |

UPA [illegible]
[illegible]
Diretora Geral

ND: 0 Proventos: 3.649,99 Descontos: 413,74 Informativa: 291,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.236,25**
NF: 0 Base INSS: 3.649,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.649,99 Valor FGTS: 291,99 Base IRRF: 3.085,19

---

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000103 Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 39 CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 771.181.624-34 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,23 | 232,94 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.829,54 Descontos: 233,94 Informativa: 226,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.595,60**
NF: 0 Base INSS: 2.829,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.829,54 Valor FGTS: 226,36 Base IRRF: 2.264,74

---

Empr.: 41 CLELIO TOMAZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 079.409.084-21 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 63 TECNICO EM INFORMATI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 1.902,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.902,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,97 | 175,78 D |
| | | | | 273 | PENSAO ALIMENTICIA 20,01% | 20,01 | 406,29 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 414,56 | 414,56 D |

ND: 1 Proventos: 2.206,20 Descontos: 997,63 Informativa: 176,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.208,57**
NF: 1 Base INSS: 2.206,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,20 Valor FGTS: 176,49 Base IRRF: 1.434,54

---

Empr.: 129 DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALBUQUER( Situação: Trabalhando CPF: 090.235.924-09 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 116,00 | 7.733,33 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 102,20 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 308,60 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 0,26 | 0,26 P | 812 | INSS FERIAS | 7,30 | 30,29 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,09 | 0,09 P | 998 | I.N.S.S. | 10,82 | 951,62 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 0,71 | 0,71 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 75,85 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 4,00 | 266,67 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.268,79 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 34,97 | 34,97 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 9,41 | 9,41 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 103,69 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 30,29 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 16,00 | 664,29 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.239,39 Descontos: 2.636,15 Informativa: 736,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.603,24**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.051,69 Base FGTS: 9.209,10 Valor FGTS: 736,72 Base IRRF: 7.871,97
FER DE 03/12/2024 - 01/01/2025

---

Empr.: 159 DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA CARNEIR Situação: Trabalhando CPF: 041.383.184-10 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 354 ENFERMEIRO DA EDUCACAO CONTINUADA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.047,24

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.047,24 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,97 | 315,61 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 167,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 42,33 D |

ND: 2 Proventos: 3.518,44 Descontos: 358,94 Informativa: 281,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.159,50**
NF: 0 Base INSS: 3.518,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.518,44 Valor FGTS: 281,47 Base IRRF: 2.823,65

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 383 DANILLO VICENTE MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 124.444.584-35 Adm: 12/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 190,67 | 1.315,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 29,33 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 142,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.679,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2025 a 08/01/2025

---

Empr.: 42 DANILO RIBEIRO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 077.674.214-06 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.416,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 101,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,34 D |
| 954 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,64 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.045,71 Descontos: 162,34 Informativa: 163,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.883,37**
NF: 0 Base INSS: 2.045,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,71 Valor FGTS: 163,65 Base IRRF: 1.480,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2025 a 21/01/2025

---

Empr.: 357 DAVID FRANCISCO LARESTE Situação: Trabalhando CPF: 061.250.124-84 Adm: 20/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 142,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.679,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 183 DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 063.288.404-54 Adm: 05/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Car 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 383,24 P | 998 | I.N.S.S. | 6,73 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.732,34 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 48,00 | 1.992,86 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 3.465,90 | 3.465,90 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 14.145,60 Descontos: 3.684,96 Informativa: 1131,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **10.460,64**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.988,19 Base FGTS: 14.145,60 Valor FGTS: 1.131,64 Base IRRF: 13.193,98

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 | 000105 | Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal | Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 202 DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | Situação: Férias | CPF: 121.298.924-42 | Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 106,00 | 106,00 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.269,87 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 46,38 | 46,38 P | 812 | INSS FERIAS | 8,14 | 201,21 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 11,93 | 11,93 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 1,59 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 21,20 | 21,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 15,90 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 220,00 | 1.412,00 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 158,91 | 158,91 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 282,40 | 282,40 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 617,77 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 26,50 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.683,09 Descontos: 2.488,57 Informativa: 214,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 194,52**
NF: 0 Base INSS: 2.683,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.683,09 Valor FGTS: 214,64 Base IRRF: -538,30
FERIAS DE 02/01/2025 - 31/01/2025

---

Empr.: 158 DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO | Situação: Trabalhando | CPF: 059.262.684-94 | Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 2.154,83 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 20,00 | 239,43 P | 998 | I.N.S.S. | 8,33 | 242,40 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 14,08 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 16,00 | 64,75 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.908,37 Descontos: 243,40 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.664,97**
NF: 0 Base INSS: 2.908,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,37 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.343,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 17/01/2025

---

Empr.: 49 EDILENE EDILZA DA ROCHA | Situação: Trabalhando | CPF: 090.903.974-77 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO | C.B.O: 513425 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 77,57 P | 998 | I.N.S.S. | 9,46 | 396,31 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 382,15 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 159,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 1.200,00 | 1.987,20 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.268,52 Descontos: 556,63 Informativa: 335,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.711,89**
NF: 1 Base INSS: 4.190,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,95 Valor FGTS: 335,27 Base IRRF: 3.605,05

---

Empr.: 56 EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR | Situação: Trabalhando | CPF: 036.401.604-36 | Adm: 02/02/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,23 | 232,94 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.829,54 Descontos: 233,94 Informativa: 226,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.595,60**
NF: 0 Base INSS: 2.829,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.829,54 Valor FGTS: 226,36 Base IRRF: 2.264,74

---

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 63 ELENILDO DA SILVA BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 028.397.514-88 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 372 ENCARREGADO ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 1.615,93

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.615,93 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 63,76 P | 998 | I.N.S.S. | 8,12 | 211,03 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 45,64 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 96,96 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 16,00 | 279,20 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 407,55 | 407,55 D |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 4,00 | 52,35 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 136,00 | 237,32 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.597,80 Descontos: 716,54 Informativa: 207,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.881,26**
NF: 0 Base INSS: 2.597,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.597,80 Valor FGTS: 207,82 Base IRRF: 2.033,00

---

Empr.: 419 ELISANGELA MARTINS TEODOZIO Situação: Trabalhando CPF: 934.566.704-00 Adm: 07/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.452,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.452,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,17 | 225,25 D |

ND: 0 Proventos: 2.755,80 Descontos: 226,25 Informativa: 220,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,55**
NF: 0 Base INSS: 2.755,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,80 Valor FGTS: 220,46 Base IRRF: 2.191,00

---

Empr.: 70 ELVIS DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 096.077.934-55 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515215 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,49 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 328,23 | 328,23 D |

ND: 0 Proventos: 2.058,54 Descontos: 582,80 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.475,74**
NF: 0 Base INSS: 2.058,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,54 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.493,74

---

Empr.: 274 EMERSON MARQUES CARNEIRO DOS SANT( Situação: Trabalhando CPF: 086.559.404-02 Adm: 06/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 79,72 P | 998 | I.N.S.S. | 10,46 | 563,16 D |
| 258 | ABONO CCT | 324,98 | 324,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 426,44 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 15,62 P | | | | |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 315,91 | 315,91 P | | | | |
| 8307 | PARCELA DIFERENCA DE FERIAS | 5,58 | 5,58 P | | | | |
| 8309 | PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI | 2,26 | 2,26 P | | | | |
| 8316 | PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA | 1,23 | 1,23 P | | | | |
| 243 | HORAS EXTRAS 75% | 7,00 | 414,52 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 8,00 | 81,21 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.707,72 Descontos: 990,60 Informativa: 430,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.717,12**
NF: 0 Base INSS: 5.382,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.382,74 Valor FGTS: 430,61 Base IRRF: 4.808,87

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000107 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 162 ERIC DA MOTA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 097.055.874-00 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 258 | ABONO CCT | 251,02 | 251,02 P | 998 | I.N.S.S. | 9,99 | 473,93 D |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 278,68 | 278,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,29 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | 286 | PENSAO ALIMENTICIA 18% | 18,00 | 703,67 D |

ND: 1 Proventos: 4.996,39 Descontos: 1.303,89 Informativa: 379,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.692,50**
NF: 1 Base INSS: 4.745,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.745,37 Valor FGTS: 379,62 Base IRRF: 3.378,18

---

Empr.: 100 EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 136.006.884-80 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515215 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND. 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 103 FABIANO SILVESTRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 007.987.264-66 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.602,17 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 84,07 P | 998 | I.N.S.S. | 9,44 | 393,11 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 158,48 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 48,00 | 437,16 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.164,27 Descontos: 552,59 Informativa: 333,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.611,68**
NF: 0 Base INSS: 4.164,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.164,27 Valor FGTS: 333,14 Base IRRF: 3.599,47

---

Empr.: 187 FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 069.852.394-63 Adm: 19/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| `54 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 161,07 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.042,74 Descontos: 162,07 Informativa: 163,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.880,67**
NF: 0 Base INSS: 2.042,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.042,74 Valor FGTS: 163,41 Base IRRF: 1.477,94

---

Empr.: 415 FERNANDA SILVA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 056.508.245-09 Adm: 01/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 377 ENFERMEIRO DIARISTA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,23 | 232,94 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.829,54 Descontos: 233,94 Informativa: 226,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.595,60**
NF: 1 Base INSS: 2.829,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.829,54 Valor FGTS: 226,36 Base IRRF: 2.264,74

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 152 FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES Situação: Trabalhando CPF: 949.917.234-34 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 198,00 | 1.366,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 151,80 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 19/01/2025

---

Empr.: 107 FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 399.605.444-00 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.602,17 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,05 P | 998 | I.N.S.S. | 9,33 | 372,26 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 132,42 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 32,00 | 291,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.990,53 Descontos: 505,68 Informativa: 319,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.484,85**
NF: 0 Base INSS: 3.990,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.990,53 Valor FGTS: 319,24 Base IRRF: 3.425,73

---

Empr.: 181 FRANCISCO VALBERES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 075.962.894-79 Adm: 02/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 87,54 | 87,54 D |

ND: 2 Proventos: 1.951,60 Descontos: 320,79 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.630,81**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 294 GABRIELLE DANTAS SOARES GALINDO VAZ Situação: Trabalhando CPF: 063.532.394-08 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 108,00 | 7.200,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 276,79 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.375,44 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 0,84 | 0,84 P | 812 | INSS FERIAS | 4,87 | 90,88 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,40 | 0,40 P | 998 | I.N.S.S. | 6,53 | 951,62 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 2,12 | 2,12 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 398,13 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 12,00 | 800,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.875,25 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 418,26 | 418,26 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 151,84 | 151,84 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 28,24 | 28,24 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 466,11 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 90,88 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.660,72 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 5.163,63 | 5.163,63 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 16.533,07 Descontos: 5.692,32 Informativa: 1315,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 10.840,75**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 8.284,78 Base FGTS: 16.442,19 Valor FGTS: 1.315,37 Base IRRF: 13.713,64
FERIAS DE 05/12/2024 - 03/01/2025

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000109 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 206 GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 701.549.754-94 Adm: 23/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 319,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.316,32 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.660,72 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 2.349,09 | 2.349,09 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 12.632,78 Descontos: 3.268,94 Informativa: 1010,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 9.363,84**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 4.475,37 Base FGTS: 12.632,78 Valor FGTS: 1.010,62 Base IRRF: 11.681,16

---

Empr.: 188 GESSICA KAROLINE BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 073.213.194-40 Adm: 23/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - C.B.O: 223232 Filial: 1 Salário: 2.732,40

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.732,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.092,96 P | 998 | I.N.S.S. | 9,21 | 352,44 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 107,64 D |

ND: 0 Proventos: 3.825,36 Descontos: 461,08 Informativa: 306,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.364,28**
NF: 0 Base INSS: 3.825,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.825,36 Valor FGTS: 306,02 Base IRRF: 3.260,56

---

Empr.: 365 GIBSON DE SOUZA LOBO Situação: Trabalhando CPF: 799.302.634-20 Adm: 13/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 112,00 | 2.428,69 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 8,00 | 173,48 P | 998 | I.N.S.S. | 9,39 | 383,39 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 75,90 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 146,33 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 40,00 | 364,30 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.083,24 Descontos: 530,72 Informativa: 326,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.552,52**
NF: 0 Base INSS: 4.083,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.083,24 Valor FGTS: 326,65 Base IRRF: 3.518,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 08/01/2025

---

Empr.: 109 GILVAN JOSE SILVA BORGES Situação: Doença CPF: 102.741.744-21 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Ca 293 MAQUEIRO C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 220,00 | 1.518,00 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 220,00 | 1.821,60 D |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 1.821,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 29/10/2023 a 00/00/0000

---

UPA SOTAM
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 196 GLEBSON JONATA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 158.590.714-69 | Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 7,33 | 50,60 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.306,60 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 66,24 P | 812 | INSS FERIAS | 8,18 | 205,48 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 89,90 | 89,90 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,62 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 42,00 | 42,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 27,09 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 15,62 | 15,62 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 3,04 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 20,49 | 20,49 P | | | | |
| 3 | HORAS FERIAS | 212,67 | 1.377,50 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 233,57 | 233,57 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 272,99 | 272,99 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 628,02 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 40,00 | 66,24 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.873,29 Descontos: 2.547,83 Informativa: 229,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 325,46**
NF: 0 Base INSS: 2.873,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.873,29 Valor FGTS: 229,86 Base IRRF: -371,60
FERIAS DE 03/01/2025 - 01/02/2025

---

Empr.: 111 HEIZY VIEIRA LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 008.103.594-21 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 ASSISTENTE SOCIAL | C.B.O: 251605 | Filial: 1 | Salário: 2.452,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 150,00 | 2.452,20 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,17 | 225,25 D |

ND: 1 Proventos: 2.755,80 Descontos: 226,25 Informativa: 220,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,55**
NF: 1 Base INSS: 2.755,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,80 Valor FGTS: 220,46 Base IRRF: 2.191,00

---

Empr.: 167 HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | Situação: Trabalhando | CPF: 062.992.554-20 | Adm: 03/05/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 31,85 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 160,36 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,55 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 165,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.034,85 Descontos: 161,36 Informativa: 162,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.873,49**
NF: 0 Base INSS: 2.034,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,85 Valor FGTS: 162,78 Base IRRF: 1.470,05

---

Empr.: 427 IGOR ARTUR DE FARIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 035.281.364-48 | Adm: 20/01/2025
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 132,00
Cargo: 334 COORDENADOR DE FARMACIA | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 48,40 | 1.470,81 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | 998 | I.N.S.S. | 8,14 | 214,19 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 728,08 | 266,96 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 88,25 D |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 1.199,32 | 439,75 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.632,92 Descontos: 303,44 Informativa: 210,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.329,48**
NF: 1 Base INSS: 2.632,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.632,92 Valor FGTS: 210,63 Base IRRF: 2.068,12

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 376 INALDA DE MELO SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 394.070.634-53 — Adm: 07/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 231 DIRETOR GERAL DE EMP — C.B.O: 121010 — Filial: 1 — Salário: 13.407,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 13.407,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 6,94 | 951,62 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.612,88 D |

ND: 0 Proventos: 13.711,20 Descontos: 3.565,50 Informativa: 1096,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 10.145,70**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.553,79 Base FGTS: 13.711,20 Valor FGTS: 1.096,89 Base IRRF: 12.759,58

---

Empr.: 203 IRIS MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 056.355.254-90 — Adm: 22/11/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 29,33 | 202,40 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.566,50 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 80,60 | 80,60 P | 812 | INSS FERIAS | 8,92 | 254,31 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 190,67 | 1.235,00 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 19,09 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 903,31 | 903,31 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 63,10 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 712,77 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 30,27 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 80,96 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 12,14 D |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 477,48 | 477,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.692,52 Descontos: 2.945,41 Informativa: 295,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 747,11**
NF: 0 Base INSS: 3.692,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.692,52 Valor FGTS: 295,40 Base IRRF: 196,04
FERIAS DE 06/01/2025 - 04/02/2025

---

Empr.: 184 IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS S — Situação: Trabalhando — CPF: 052.170.384-03 — Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,10 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 144,01 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 26,50 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.983,20 Descontos: 266,45 Informativa: 148,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.716,75**
NF: 2 Base INSS: 1.853,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,20 Valor FGTS: 148,25 Base IRRF: 1.288,40

---

Em — 114 IVONETE DE PAULA DAS NEVES — Situação: Trabalhando — CPF: 921.204.824-20 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 212,67 | 1.467,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 7,33 | 50,60 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | 50,60 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 31,80 P | 998 | I.N.S.S. | 7,80 | 147,41 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 273,24 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 50,60 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,00 | 158,98 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 85,01 D |

ND: 0 Proventos: 1.992,14 Descontos: 364,98 Informativa: 151,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.627,16**
NF: 0 Base INSS: 1.890,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,94 Valor FGTS: 151,27 Base IRRF: 1.326,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 17/01/2025

---

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 138 JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 865.665.394-68 Adm: 15/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 ASSISTENTE ADMINISTR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.653,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.653,38 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,84 | 153,35 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 99,20 D |

ND: 0 Proventos: 1.956,98 Descontos: 253,55 Informativa: 156,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.703,43**
NF: 0 Base INSS: 1.956,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,98 Valor FGTS: 156,55 Base IRRF: 1.392,18

---

Empr.: 116 JAILSON VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 038.250.304-07 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA C.B.O: 515205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,49 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.058,54 Descontos: 163,49 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.895,05**
NF: 1 Base INSS: 2.058,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,54 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.493,74

---

Empr.: 173 JAQUELINE FERREIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.467.144-81 Adm: 09/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 190,67 | 1.315,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 29,33 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 144,10 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 6,02 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 26,50 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.854,12 Descontos: 266,54 Informativa: 148,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.587,58**
NF: 0 Base INSS: 1.854,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.854,12 Valor FGTS: 148,32 Base IRRF: 1.289,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 10/01/2025

---

Empr.: 15 JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 075.382.624-07 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 132,00
Ca 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 163,06 P | 998 | I.N.S.S. | 10,86 | 658,99 D |
| 258 | ABONO CCT | 496,54 | 496,54 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 572,09 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 178,07 P | | | | |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 426,80 | 426,80 P | | | | |
| 8307 | PARCELA DIFERENCA DE FERIAS | 41,83 | 41,83 P | | | | |
| 8309 | PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI | 17,43 | 17,43 P | | | | |
| 8316 | PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA | 10,47 | 10,47 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 88,00 | 925,95 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.726,84 Descontos: 1.232,08 Informativa: 485,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.494,76**
NF: 0 Base INSS: 6.067,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.067,24 Valor FGTS: 485,37 Base IRRF: 5.338,52

---

UPA Serrinha
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 20 JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 033.606.734-84 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 161,07 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 1 Proventos: 2.042,74 Descontos: 283,51 Informativa: 163,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.759,23**
NF: 1 Base INSS: 2.042,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.042,74 Valor FGTS: 163,41 Base IRRF: 1.477,94

---

Empr.: 313 JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 083.286.874-45 | Adm: 09/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 8 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,55 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,59 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,25 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 102,92 | 102,92 D |

ND: 0 Proventos: 1.837,40 Descontos: 337,59 Informativa: 146,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.499,81**
NF: 0 Base INSS: 1.837,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,40 Valor FGTS: 146,99 Base IRRF: 1.272,60

---

Empr.: 398 JENNIFER ALVES DO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 065.639.684-90 | Adm: 17/07/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 31,85 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,78 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,10 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 165,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 26,50 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.050,65 Descontos: 162,78 Informativa: 164,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.887,87**
NF: 0 Base INSS: 2.050,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,65 Valor FGTS: 164,05 Base IRRF: 1.485,85

---

Empr.: 302 JOAO VICTTOR CORREIA DE LIMA | Situação: Doença | CPF: 112.718.464-46 | Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 8 | Horas Mês: 220,00
Ca 65 ANALISTA DE RH | C.B.O: 252405 | Filial: 1 | Salário: 3.347,84

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 220,00 | 3.347,84 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 220,00 | 3.651,44 D |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.651,44 Descontos: 3.651,44 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 13/08/2024 a 00/00/0000

---

Empr.: 381 JONAS AMORIM DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 701.619.004-88 | Adm: 17/05/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 108,95 P | 998 | I.N.S.S. | 9,01 | 321,36 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 31,13 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 68,79 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 21,00 | 566,55 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 40,00 | 161,87 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.566,36 Descontos: 391,15 Informativa: 285,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.175,21**
NF: 0 Base INSS: 3.566,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.566,36 Valor FGTS: 285,30 Base IRRF: 3.001,56

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 160 JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 107.513.124-36 — Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 2,00 | 159,62 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 109,73 P | 998 | I.N.S.S. | 8,03 | 189,44 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTAS | 3,00 | 239,43 D |

ND: 0 Proventos: 2.756,99 Descontos: 589,49 Informativa: 188,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.167,50**
NF: 0 Base INSS: 2.357,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,94 Valor FGTS: 188,63 Base IRRF: 1.793,14

---

Empr.: 264 JOSE ELENILSON DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 728.044.164-53 — Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 105,09 P | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 214,03 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 25,48 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 357,20 | 357,20 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 33,00 | 546,48 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 80,00 | 132,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.631,13 Descontos: 572,23 Informativa: 210,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.058,90**
NF: 0 Base INSS: 2.631,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,13 Valor FGTS: 210,49 Base IRRF: 2.066,33

---

Empr.: 363 JOSE JONALVE MONTEIRO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 071.284.734-08 — Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 172,17 P | 998 | I.N.S.S. | 9,04 | 325,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 46,95 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 73,35 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 44,00 | 895,26 P | | | | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 112,96 | 112,96 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 244,16 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.596,70 Descontos: 399,35 Informativa: 287,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.197,35**
NF: 0 Base INSS: 3.596,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.596,70 Valor FGTS: 287,73 Base IRRF: 3.031,90

---

Empr.: 25 JOSE LUCAS CORREIA LEITE — Situação: Trabalhando — CPF: 465.432.148-99 — Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 31,85 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 160,36 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,55 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 165,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.034,85 Descontos: 252,44 Informativa: 162,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.782,41**
NF: 0 Base INSS: 2.034,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,85 Valor FGTS: 162,78 Base IRRF: 1.470,05

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 331 JOSE PEDRO GOMES SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 025.910.014-56 | Adm: 17/11/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO | C.B.O: 515110 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,55 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,59 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.837,40 Descontos: 234,67 Informativa: 146,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.602,73**
NF: 0 Base INSS: 1.837,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,40 Valor FGTS: 146,99 Base IRRF: 1.272,60

---

Empr.: 27 JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | Situação: Trabalhando | CPF: 025.624.934-27 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 108,00 | 2.341,95 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 12,00 | 260,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,32 | 371,37 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 48,57 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 131,30 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 32,00 | 291,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.983,05 Descontos: 503,67 Informativa: 318,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.479,38**
NF: 0 Base INSS: 3.983,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.983,05 Valor FGTS: 318,64 Base IRRF: 3.418,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 19/01/2025

---

Empr.: 30 JOSE SERGIO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 025.463.594-60 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC | C.B.O: 782320 | Filial: 1 | Salário: 1.692,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.692,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,71 P | 998 | I.N.S.S. | 7,96 | 174,02 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1 | 408,16 | 408,16 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 88,00 | 159,70 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.186,61 Descontos: 583,18 Informativa: 174,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.603,43**
NF: 2 Base INSS: 2.186,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.186,61 Valor FGTS: 174,92 Base IRRF: 1.443,82

---

Empr.: 133 JULIANA COUTO BARROS LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 066.627.424-06 | Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 120,00
Ca 84 MEDICO CLINICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 8,00 | 600,00 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 2.634,09 | 2.634,09 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 186,07 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 14.550,62 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 7,96 | 7,96 P | 812 | INSS FERIAS | 4,31 | 848,26 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 4,09 | 4,09 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 103,36 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 19,79 | 19,79 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 4.298,61 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 112,00 | 8.400,00 P | | | | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 4.319,08 | 4.319,08 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 1.790,47 | 1.790,47 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 263,57 | 263,57 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 4.924,37 P | | | | |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 1.527,16 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 8,00 | 372,14 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 22.434,94 Descontos: 22.434,94 Informativa: 1575,79 Informativa Dedutora: 2961,50 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 10.116,28 Base FGTS: 18.273,69 Valor FGTS: 1.461,89 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/01/2025 - 02/02/2025

---

UPA SOLÂNEA
Insalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 384 JULIETA HENNESSEY PIMENTEL | Situação: Trabalhando | CPF: 105.653.214-98 | Adm: 16/06/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 255,50 P | 998 | I.N.S.S. | 9,62 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.561,42 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.328,58 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.887,68 Descontos: 2.514,04 Informativa: 791,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.373,64**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.730,27 Base FGTS: 9.887,68 Valor FGTS: 791,01 Base IRRF: 8.936,06

---

Empr.: 319 KARINA ALCANTARA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 064.862.655-58 | Adm: 03/09/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 112,00 | 8.400,00 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 6.755,45 | 6.755,45 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 8,00 | 600,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 119,09 P | 998 | I.N.S.S. | 8,88 | 302,78 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 45,57 D |
| 230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 16,00 | 744,29 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 10.166,98 Descontos: 7.104,80 Informativa: 272,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.062,18**
NF: 0 Base INSS: 3.411,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.411,53 Valor FGTS: 272,92 Base IRRF: 2.846,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 26/01/2025

---

Empr.: 334 KARLSON BARROS TRAJANO | Situação: Trabalhando | CPF: 933.979.414-15 | Adm: 09/01/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,10 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 144,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 26,50 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.853,20 Descontos: 145,01 Informativa: 148,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.708,19**
NF: 0 Base INSS: 1.853,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,20 Valor FGTS: 148,25 Base IRRF: 1.288,40

---

Empr.: 35 LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 105.607.154-04 | Adm: 27/01/2022
Vín Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 60,00
Car 40 CIRURGIAO DENTISTA - | C.B.O: 223232 | Filial: 1 | Salário: 2.732,40

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.732,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.092,96 P | 998 | I.N.S.S. | 9,21 | 352,44 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 107,64 D |

ND: 1 Proventos: 3.825,36 Descontos: 461,08 Informativa: 306,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.364,28**
NF: 1 Base INSS: 3.825,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.825,36 Valor FGTS: 306,02 Base IRRF: 3.260,56

---

UPA SO[illegible]VE
Inalda [illegible]
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 351 LARISSA CORREIA DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 132.127.724-50 | Adm: 07/02/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.416,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 101,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,61 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,76 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.837,61 Descontos: 234,69 Informativa: 147,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.602,92**
NF: 0 Base INSS: 1.837,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,61 Valor FGTS: 147,00 Base IRRF: 1.272,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 24/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2025 a 30/01/2025

---

Empr.: 155 LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | Situação: Trabalhando | CPF: 112.970.414-96 | Adm: 04/04/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 28 NUTRICIONISTA | C.B.O: 223710 | Filial: 1 | Salário: 3.408,34

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.408,34 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 258 | ABONO CCT | 483,75 | 483,75 P | 998 | I.N.S.S. | 9,13 | 338,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 90,63 D |

ND: 0 Proventos: 4.195,69 Descontos: 430,46 Informativa: 296,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.765,23**
NF: 0 Base INSS: 3.711,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.711,94 Valor FGTS: 296,95 Base IRRF: 3.147,14

---

Empr.: 37 LARISSA SOUSA RANGEL | Situação: Trabalhando | CPF: 703.068.234-38 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - | C.B.O: 223232 | Filial: 1 | Salário: 2.732,40

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.732,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.092,96 P | 998 | I.N.S.S. | 9,21 | 352,44 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 107,64 D |

ND: 0 Proventos: 3.825,36 Descontos: 461,08 Informativa: 306,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.364,28**
NF: 0 Base INSS: 3.825,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.825,36 Valor FGTS: 306,02 Base IRRF: 3.260,56

---

Empr.: 194 LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 136.359.884-80 | Adm: 20/09/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 8 | Horas Mês: 220,00
Ca 193 ANALISTA DE FINANCEI | C.B.O: 252545 | Filial: 1 | Salário: 3.200,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 110,00 | 1.600,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 3,55 | 3,55 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.160,01 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,04 | 0,04 P | 812 | INSS FERIAS | 8,10 | 190,35 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 10,60 | 10,60 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 60,85 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 110,00 | 1.600,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,71 | 136,16 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 14,58 | 14,58 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 6,99 | 6,99 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 141,20 | 141,20 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 587,59 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 151,80 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.116,35 Descontos: 2.548,37 Informativa: 329,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.567,98**
NF: 0 Base INSS: 4.116,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.116,35 Valor FGTS: 329,30 Base IRRF: 1.187,00
FERIAS DE 06/01/2025 - 20/01/2025

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 — Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal — Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 40 LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS — Situação: Trabalhando — CPF: 708.110.554-85 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,49 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 0 Proventos: 2.058,54 Descontos: 284,93 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.773,61**
NF: 0 Base INSS: 2.058,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,54 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.493,74

---

Empr.: 44 LEONARDO INACIO DE MEDEIROS — Situação: Trabalhando — CPF: 986.949.104-97 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,49 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 86,77 | 86,77 D |

ND: 1 Proventos: 2.058,54 Descontos: 371,70 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.686,84**
NF: 0 Base INSS: 2.058,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,54 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.493,74

---

Empr.: 47 LEONARDO JOSE DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 703.150.234-90 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 40,76 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 163,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 211,97 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 344,82 | 344,82 D |

ND: 2 Proventos: 2.074,33 Descontos: 600,81 Informativa: 165,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.473,52**
NF: 2 Base INSS: 2.074,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.074,33 Valor FGTS: 165,94 Base IRRF: 1.509,53

---

Empr.: 397 LIVIA HENRIQUE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 118.203.004-12 — Adm: 16/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,78 | 145,43 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 24,00 | 39,74 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.868,98 Descontos: 237,51 Informativa: 149,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.631,47**
NF: 0 Base INSS: 1.868,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,98 Valor FGTS: 149,51 Base IRRF: 1.304,18

---

Empr.: 421 LIVIA SIBERIA NOBREGA VANDERLEI — Situação: Trabalhando — CPF: 705.239.154-62 — Adm: 09/11/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA — C.B.O: 225124 — Filial: 1 — Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 286,27 P | 998 | I.N.S.S. | 8,59 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.888,88 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 32,00 | 1.488,58 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.078,45 Descontos: 2.841,50 Informativa: 886,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 8.236,95**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.921,04 Base FGTS: 11.078,45 Valor FGTS: 886,27 Base IRRF: 10.126,83

---

UPA SOTAVE
Inalda Soares
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vínculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 329 LUARA VITORIA CANDIDO | Situação: Trabalhando | CPF: 709.169.594-14 | Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 155,65 P | 998 | I.N.S.S. | 9,18 | 346,84 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 18,68 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 100,64 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 30,00 | 809,36 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 143,66 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 24,00 | 97,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.778,67 Descontos: 592,14 Informativa: 302,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.186,53**
NF: 0 Base INSS: 3.778,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,67 Valor FGTS: 302,29 Base IRRF: 3.213,87

---

Empr.: 303 LUCIANA SERPA DE SOUZA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 057.506.884-10 | Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 8 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 65 ANALISTA DE RH | C.B.O: 252405 | Filial: 1 | Salário: 3.347,84

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 2.008,70 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 88,00 | 1.339,14 P | 998 | I.N.S.S. | 9,08 | 331,57 D |
| 244 | REEMBOLSO DESC INDEVIDO | 200,87 | 200,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 81,56 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 172,20 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 121,44 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 3.852,31 Descontos: 586,33 Informativa: 292,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.265,98**
NF: 1 Base INSS: 3.651,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.651,44 Valor FGTS: 292,11 Base IRRF: 3.086,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2025 a 03/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 13/01/2025

---

Empr.: 213 LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 013.432.334-37 | Adm: 23/01/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.232,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.303,60 Descontos: 1.232,17 Informativa: 664,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.071,43**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.303,60 Base FGTS: 8.303,60 Valor FGTS: 664,28 Base IRRF: 7.738,80

---

Empr.: 402 MANOEL ALVES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 661.524.024-68 | Adm: 08/08/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC | C.B.O: 782320 | Filial: 1 | Salário: 1.692,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.692,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,58 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 160,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 29,04 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.030,82 Descontos: 161,00 Informativa: 162,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.869,82**
NF: 0 Base INSS: 2.030,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.030,82 Valor FGTS: 162,46 Base IRRF: 1.466,02

---

Empr.: 400 MARCELO ALVES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 025.017.854-01 | Adm: 06/08/2024
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.394,26 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,16 | 220,03 D |

ND: 3 Proventos: 2.697,86 Descontos: 221,03 Informativa: 215,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.476,83**
NF: 1 Base INSS: 2.697,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.697,86 Valor FGTS: 215,82 Base IRRF: 1.909,06

---

UPA SOLANE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000120 Página: 24/39
Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 118 MARCELO RODRIGUES SANTANA | Situação: Trabalhando | CPF: 035.456.454-44 | Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA | C.B.O: 225124 | Filial: 1 | Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 116,00 | 7.733,33 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 4,00 | 266,67 P | 998 | I.N.S.S. | 10,02 | 951,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 199,29 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.298,21 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 24,00 | 996,43 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 9.499,32 Descontos: 2.250,83 Informativa: 759,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.248,49**
NF: 2 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.341,91 Base FGTS: 9.499,32 Valor FGTS: 759,94 Base IRRF: 7.978,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 16/01/2025

---

Empr.: 50 MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOB( | Situação: Trabalhando | CPF: 026.930.944-61 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.047,24

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.047,24 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 354 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 77,33 P | 998 | I.N.S.S. | 9,22 | 353,03 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 108,38 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 80,00 | 402,10 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.830,27 Descontos: 462,41 Informativa: 306,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.367,86**
NF: 0 Base INSS: 3.830,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.830,27 Valor FGTS: 306,42 Base IRRF: 3.265,47

---

Empr.: 180 MARCIA TEIXEIRA GOMES | Situação: Trabalhando | CPF: 431.390.193-00 | Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 186,67 | 2.234,64 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 13,33 | 159,62 P | 998 | I.N.S.S. | 8,70 | 281,45 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 56,21 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 30,73 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 13,49 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2 | 122,68 | 122,68 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 269,79 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,23 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 16,00 | 64,75 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 131,68 P | | | | |

ND 0 Proventos: 3.233,77 Descontos: 435,86 Informativa: 258,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.797,91**
NF. 0 Base INSS: 3.233,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.233,77 Valor FGTS: 258,70 Base IRRF: 2.668,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 11/01/2025

---

Empr.: 52 MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | Situação: Trabalhando | CPF: 033.215.784-92 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 372 ENCARREGADO ADMINISTRATIVO | C.B.O: 410105 | Filial: 1 | Salário: 1.615,93

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.615,93 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,58 P | 998 | I.N.S.S. | 7,94 | 170,95 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 109,20 | 109,20 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 195,44 P | | | | |

ND: 4 Proventos: 2.152,55 Descontos: 281,15 Informativa: 172,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.871,40**
NF: 2 Base INSS: 2.152,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.152,55 Valor FGTS: 172,20 Base IRRF: 1.223,24

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 289 MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA — Situação: Trabalhando — CPF: 137.870.234-45 — Adm: 26/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 ASSISTENTE ADMINISTR — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.653,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.653,38 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,84 | 153,35 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 99,20 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 513,64 | 513,64 D |

ND: 0 Proventos: 1.956,98 Descontos: 767,19 Informativa: 156,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.189,79**
NF: 0 Base INSS: 1.956,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,98 Valor FGTS: 156,55 Base IRRF: 1.392,18

---

Empr.: 380 MARIA ALICE VANDERLEI DO REGO BARRO — Situação: Trabalhando — CPF: 708.578.384-23 — Adm: 12/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 5.268,18 | 5.268,18 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 214,70 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 10,45 | 560,90 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 24,00 | 1.116,43 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 424,48 D |

ND: 0 Proventos: 10.634,73 Descontos: 6.254,56 Informativa: 429,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.380,17**
NF: 0 Base INSS: 5.366,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.366,55 Valor FGTS: 429,32 Base IRRF: 4.801,75

---

Empr.: 54 MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIM. — Situação: Trabalhando — CPF: 766.560.714-49 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 162,58 P | 998 | I.N.S.S. | 9,46 | 396,56 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 59,12 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 162,75 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 33,00 | 845,44 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 692,94 | 692,94 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 307,43 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.192,71 Descontos: 651,39 Informativa: 335,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.541,32**
NF: 0 Base INSS: 4.192,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.192,71 Valor FGTS: 335,41 Base IRRF: 3.627,91

---

Empr.: 126 MARIA DO SOCORRO MACHADO DIAS A ME — Situação: Trabalhando — CPF: 128.701.884-04 — Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA — C.B.O: 225124 — Filial: 1 — Salário: 9.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 9.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 357,83 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 2.117,27 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.860,72 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 11.522,15 Descontos: 2.118,27 Informativa: 921,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 9.403,88**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 11.522,15 Base FGTS: 11.522,15 Valor FGTS: 921,77 Base IRRF: 10.957,35

---

Empr.: 275 MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 707.992.394-88 — Adm: 07/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 515215 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 424 MARIA ELAINE DE OLIVEIRA EUSTAQUIO Situação: Trabalhando CPF: 878.996.554-04 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 161,07 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.042,74 Descontos: 162,07 Informativa: 163,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.880,67**
NF: 0 Base INSS: 2.042,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.042,74 Valor FGTS: 163,41 Base IRRF: 1.477,94

---

Empr.: 193 MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 043.264.934-45 Adm: 15/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 6,67 | 79,81 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.507,91 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 129,50 P | 812 | INSS FERIAS | 9,68 | 392,34 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 7,69 | 7,69 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 9,65 D |
| 9189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 2,58 | 2,58 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 28,80 D |
| 192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 20,49 | 20,49 P | 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | 152,92 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 193,33 | 2.314,45 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 325,15 | 325,15 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 400,28 | 400,28 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.013,29 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 32,00 | 129,50 P | | | | |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 5,50 | 4,39 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.437,25 Descontos: 4.091,62 Informativa: 354,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 345,63**
NF: 1 Base INSS: 4.437,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.437,25 Valor FGTS: 354,98 Base IRRF: -211,48
FERIAS DE 03/01/2025 - 01/02/2025

---

Empr.: 60 MARIA VALDENICE DAS NEVES Situação: Trabalhando CPF: 900.021.724-53 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

NF 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NI 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 401 MARIANNA CRISTINA MENEZES DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 039.569.094-37 Adm: 08/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 349 ANALISTA DE SUPRIMENTOS C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 2.952,47

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.952,47 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,73 | 284,13 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 32,41 D |

ND: 0 Proventos: 3.256,07 Descontos: 317,54 Informativa: 260,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.938,53**
NF: 0 Base INSS: 3.256,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.256,07 Valor FGTS: 260,48 Base IRRF: 2.691,27

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Sistema licenciado para ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA HEALTH

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 428 MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 101.759.344-28 Adm: 23/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 378 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 58,67 | 404,80 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 34,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 36,43 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 80,96 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 520,43 Descontos: 37,43 Informativa: 38,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **483,00**
NF: 2 Base INSS: 485,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 485,76 Valor FGTS: 38,86 Base IRRF: -79,04

---

Empr.: 286 MARYSTELLA BIONES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 108.067.124-22 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 7,33 | 50,60 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.052,76 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 2,59 P | 812 | INSS FERIAS | 8,08 | 180,44 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 13,27 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 1,60 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 102,47 | 102,47 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 19,11 D |
| 9112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 41,91 | 41,91 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 9189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 2,77 | 2,77 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 3,04 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 20,49 | 20,49 P | | | | |
| 3 | HORAS FERIAS | 212,67 | 1.364,93 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 36,98 | 36,98 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 272,99 | 272,99 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 558,30 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,27 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.490,69 Descontos: 2.287,31 Informativa: 199,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **203,38**
NF: 2 Base INSS: 2.488,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.488,10 Valor FGTS: 199,04 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/01/2025 - 01/02/2025

---

Empr.: 66 MIRIAM ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 660.498.904-63 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 54,20 P | 998 | I.N.S.S. | 8,99 | 318,87 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,07 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 65,68 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 11,00 | 281,85 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 693,28 | 693,28 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 327,97 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.545,57 Descontos: 476,63 Informativa: 283,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.068,94**
NF: 0 Base INSS: 3.545,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.545,57 Valor FGTS: 283,64 Base IRRF: 2.980,77

---

Empr.: 396 MIRIAN SAMAI DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 060.709.134-77 Adm: 03/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR SERVICOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 183,33 | 1.265,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 36,67 | 253,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 214,07 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 74,53 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 18,00 | 351,35 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 4,00 | 58,56 P | | | | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 506,00 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 21,96 | 21,96 P | | | | |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR | 40,00 | 101,21 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.631,61 Descontos: 306,15 Informativa: 210,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.325,46**
NF: 2 Base INSS: 2.631,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.631,61 Valor FGTS: 210,52 Base IRRF: 2.038,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2025 a 13/01/2025

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 266 MONICA JANUARIO — Situação: Trabalhando — CPF: 033.037.044-81 — Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 212,67 | 1.467,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 7,33 | 50,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,24 | 233,17 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 37,46 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 9,00 | 208,68 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 2,00 | 34,78 P | | | | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 586,96 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 425,28 | 425,28 P | | | | |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR | 40,00 | 20,23 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.831,39 Descontos: 325,25 Informativa: 226,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.506,14**
NF: 0 Base INSS: 2.831,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,39 Valor FGTS: 226,51 Base IRRF: 2.266,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/01/2025 a 05/01/2025

---

Empr.: 403 NATHALIA DANTAS SOARES GALINDO VAZ — Situação: Trabalhando — CPF: 112.698.724-78 — Adm: 16/09/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 120,00
Car 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 7.047,27 | 7.047,27 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 63,87 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,62 | 125,94 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 8,00 | 332,14 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 8.699,61 Descontos: 7.174,21 Informativa: 132,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.525,40**
NF: 0 Base INSS: 1.652,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,34 Valor FGTS: 132,18 Base IRRF: 1.087,54

---

Empr.: 69 NEIDE DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 500.224.404-10 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,57 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 158,23 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,00 | 158,98 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.011,15 Descontos: 159,23 Informativa: 160,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.851,92**
NF: 0 Base INSS: 2.011,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,15 Valor FGTS: 160,89 Base IRRF: 1.446,35

---

Empr.: 77 NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 975.863.904-87 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 161,07 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 185,47 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 0 Proventos: 2.042,74 Descontos: 283,51 Informativa: 163,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.759,23**
NF: 0 Base INSS: 2.042,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.042,74 Valor FGTS: 163,41 Base IRRF: 1.477,94

---

Empr.: 78 PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.323.114-36 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 258 | ABONO CCT | 300,82 | 300,82 P | 998 | I.N.S.S. | 10,01 | 477,03 D |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 300,83 | 300,83 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 282,84 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.068,34 Descontos: 760,87 Informativa: 381,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.307,47**
NF: 0 Base INSS: 4.767,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.767,52 Valor FGTS: 381,40 Base IRRF: 4.202,72

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000125 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 79 PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO Situação: Trabalhando CPF: 863.340.504-00 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 375 AUXILIAR EM SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.625,02

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.625,02 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | 998 | I.N.S.S. | 8,36 | 244,42 D |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 692,97 | 692,97 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.925,19 Descontos: 245,42 Informativa: 234,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.679,77**
NF: 0 Base INSS: 2.925,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.925,19 Valor FGTS: 234,01 Base IRRF: 2.360,39

---

Empr.: 80 PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.424.234-26 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 47 SUPERVISOR ADMINISTR C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.779,16

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.779,16 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,39 | 383,33 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 146,25 D |

ND: 0 Proventos: 4.082,76 Descontos: 530,58 Informativa: 326,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.552,18**
NF 0 Base INSS: 4.082,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.082,76 Valor FGTS: 326,62 Base IRRF: 3.517,96

---

Empr.: 81 PAULO LUIZ DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 078.079.174-66 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,10 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 144,01 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 16,00 | 26,50 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 452,28 | 452,28 D |

ND: 0 Proventos: 1.853,20 Descontos: 688,37 Informativa: 148,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.164,83**
NF: 0 Base INSS: 1.853,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,20 Valor FGTS: 148,25 Base IRRF: 1.288,40

---

Empr.: 267 PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 098.518.174-57 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.692,60

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.692,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8,37 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,56 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 24,00 | 43,55 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.048,12 Descontos: 162,56 Informativa: 163,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.885,56**
NF: 0 Base INSS: 2.048,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,12 Valor FGTS: 163,84 Base IRRF: 1.483,32

---

Empr.: 425 PAULO VINICIUS AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 710.690.294-24 Adm: 07/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 163 ASSISTENTE ADMINISTR C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.653,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 183,33 | 1.377,82 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 253,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,60 | 124,00 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 82,67 D |

ND: 0 Proventos: 1.630,82 Descontos: 207,67 Informativa: 130,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.423,15**
NF: 0 Base INSS: 1.630,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.630,82 Valor FGTS: 130,46 Base IRRF: 1.066,02

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 121 POLLYANA RABELO BORBA CARVALHO AMC Situação: Trabalhando CPF: 035.663.604-65 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 116,00 | 7.733,33 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 102,20 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 339,52 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 0,27 | 0,27 P | 812 | INSS FERIAS | 6,73 | 30,29 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,11 | 0,11 P | 998 | I.N.S.S. | 10,82 | 951,62 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 0,71 | 0,71 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 80,39 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 4,00 | 266,67 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.112,38 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 19,24 | 19,24 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 42,33 | 42,33 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 9,41 | 9,41 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 112,55 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 30,29 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 16,00 | 664,29 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 9.274,88 Descontos: 2.515,20 Informativa: 739,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.759,68**
NF: 3 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.087,18 Base FGTS: 9.244,59 Valor FGTS: 739,56 Base IRRF: 7.303,20
FE[illegible] DE 03/12/2024 - 01/01/2025

---

Empr.: 82 RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 085.483.994-14 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,49 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 395,28 | 395,28 D |

ND: 1 Proventos: 2.058,54 Descontos: 649,85 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.408,69**
NF: 1 Base INSS: 2.058,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,54 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.493,74

---

Empr.: 422 RAFAELA CRISTINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 080.484.474-79 Adm: 12/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 2 Proventos: 1.886,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,35**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 364 RAFAELA MONIQUE FERREIRA DO NASCIME Situação: Trabalhando CPF: 068.036.174-08 Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA C.B.O: 515205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 1 Proventos: 1.886,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.653,35**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000127

Emissão: 26/02/2025
Horas: 08:54:14

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 86 REINALDO LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 038.283.684-76 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 1 Proventos: 1.886,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.653,35**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 171 RENATA NEVES DE MORAES ANDRADE OLI — Situação: Trabalhando — CPF: 020.214.694-41 — Adm: 06/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - — C.B.O: 223232 — Filial: 1 — Salário: 2.732,40

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.732,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.092,96 P | 998 | I.N.S.S. | 9,21 | 352,44 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 107,64 D |

ND: 0 Proventos: 3.825,36 Descontos: 461,08 Informativa: 306,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.364,28**
NF: 0 Base INSS: 3.825,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.825,36 Valor FGTS: 306,02 Base IRRF: 3.260,56

---

Empr.: 88 RILZO KELLES SANTOS BENEDITO — Situação: Trabalhando — CPF: 667.153.004-10 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 66,88 P | 998 | I.N.S.S. | 8,06 | 194,13 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 28,03 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 18,00 | 298,08 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 4,00 | 49,68 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 88,00 | 145,73 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.410,00 Descontos: 286,21 Informativa: 192,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.123,79**
NF: 0 Base INSS: 2.410,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.410,00 Valor FGTS: 192,80 Base IRRF: 1.845,20

---

Empr.: 89 RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIR — Situação: Trabalhando — CPF: 011.964.534-38 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,12 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 159,65 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,00 | 172,22 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND: 1 Proventos: 2.026,94 Descontos: 282,09 Informativa: 162,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.744,85**
NF: 0 Base INSS: 2.026,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.026,94 Valor FGTS: 162,15 Base IRRF: 1.462,14

---

Empr.: 352 ROSELENE BEZERRA DE MELO — Situação: Doença — CPF: 667.573.124-68 — Adm: 07/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO — C.B.O: 513425 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 220,00 | 1.518,00 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 220,00 | 1.821,60 D |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 1.821,60 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 25/09/2024 a 00/00/0000

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Sistema licenciado para: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E A INFANCIA

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000128 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 93 ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 036.722.674-06 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 25,48 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 155,39 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 80,00 | 132,48 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.979,56 Descontos: 247,47 Informativa: 158,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,09**
NF: 1 Base INSS: 1.979,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,56 Valor FGTS: 158,36 Base IRRF: 1.414,76

---

Empr.: 332 ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.474.294-40 Adm: 08/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 340 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 44,45 P | 998 | I.N.S.S. | 7,99 | 180,80 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 164,73 | 164,73 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 231,14 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.261,92 Descontos: 181,80 Informativa: 180,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,12**
NF: 1 Base INSS: 2.261,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,92 Valor FGTS: 180,95 Base IRRF: 1.697,12

---

Empr.: 306 SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 102.861.734-84 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 60,00
Cargo: 40 CIRURGIAO DENTISTA - C.B.O: 223232 Filial: 1 Salário: 2.732,40

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 2.732,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.092,96 P | 998 | I.N.S.S. | 9,21 | 352,44 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 107,64 D |

ND: 0 Proventos: 3.825,36 Descontos: 461,08 Informativa: 306,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.364,28**
NF: 0 Base INSS: 3.825,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.825,36 Valor FGTS: 306,02 Base IRRF: 3.260,56

---

Empr.: 128 SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 684.222.534-53 Adm: 14/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 374 DIRETORA ASSISTENCIAL C.B.O: 131205 Filial: 1 Salário: 10.892,27

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 10.892,27 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 8,21 | 951,62 D |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 400,00 | 400,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.979,03 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1 | 821,18 | 821,18 D |

ND: 1 Proventos: 11.595,87 Descontos: 3.752,83 Informativa: 927,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.843,04**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.438,46 Base FGTS: 11.595,87 Valor FGTS: 927,66 Base IRRF: 10.454,66

---

Empr.: 99 SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 618.486.704-00 Adm: 08/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 1.301,09 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 60,00 | 1.301,08 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 60,00 | 1.301,08 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 520,44 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,16 D |

ND: 0 Proventos: 3.122,61 Descontos: 1.443,24 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.679,37**
NF: 0 Base INSS: 1.821,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,53 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,73
Novo afast. mesma doença: 04/11/2024 a 15/01/2025

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 — Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal — Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 96 SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 822.032.104-00 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 3 TECNICO EM RADIOLOGI — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.602,17

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.602,17 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,06 P | 998 | I.N.S.S. | 9,39 | 382,69 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 40,00 | 1.040,87 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 119,13 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 40,00 | 364,30 P | 8910 | PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR | 10,00 | 357,56 D |

ND: 0 Proventos: 4.077,40 Descontos: 860,38 Informativa: 326,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.217,02**
NF: 0 Base INSS: 4.077,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.077,40 Valor FGTS: 326,19 Base IRRF: 3.337,15

---

Empr.: 382 SEVERINO RIBEIRO JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 059.011.754-84 — Adm: 04/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 293 MAQUEIRO — C.B.O: 515110 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |

ND. 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

---

Empr.: 97 SILMAR JOSE DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 033.139.524-02 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 7,96 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 166,94 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | | | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 1,00 | 16,56 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 2,00 | 24,84 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.107,90 Descontos: 167,94 Informativa: 168,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.939,96**
NF: 0 Base INSS: 2.107,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.107,90 Valor FGTS: 168,63 Base IRRF: 1.543,10

---

Empr.: 416 SILVANIO JOSE DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 932.523.234-00 — Adm: 01/10/2024
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
C : 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 37,15 P | 998 | I.N.S.S. | 8,03 | 189,22 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 10,00 | 193,20 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 607,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.355,55 Descontos: 281,30 Informativa: 188,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.074,25**
NF: 0 Base INSS: 2.355,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.355,55 Valor FGTS: 188,44 Base IRRF: 1.790,75

---

Empr.: 46 SYLVANIA DOS SANTOS LEAL — Situação: Doença — CPF: 509.343.844-87 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 200,00 | 2.394,26 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 200,00 | 2.697,86 D |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.697,86 Descontos: 2.697,86 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 25/04/2024 a 00/00/0000

---

UPA SOCAVID
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 124 TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 067.892.144-02 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 52,00 | 3.466,67 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.267,56 D |
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 68,00 | 4.533,33 P | | | | |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 128,68 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 131,56 P | | | | |
| 8011 | INSALUB 20% LIC.MATERN | 20,00 | 172,04 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 8.432,28 Descontos: 1.267,56 Informativa: 674,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.164,72**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 8.432,28 Base FGTS: 8.432,28 Valor FGTS: 674,58 Base IRRF: 7.867,48
Licença maternidade: 14/01/2025 a 13/05/2025

---

Empr.: 55 TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.259.904-40 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 346 FLEBOTOMISTA C.B.O: 515205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 954 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 40,76 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 163,91 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 346,81 | 346,81 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 128,00 | 211,97 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.074,33 Descontos: 511,72 Informativa: 165,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.562,61**
NF: 0 Base INSS: 2.074,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.074,33 Valor FGTS: 165,94 Base IRRF: 1.509,53

---

Empr.: 426 THAIANY FERNANDES DA SILVA MELO Situação: Trabalhando CPF: 079.878.224-26 Adm: 09/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 180 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.074,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 168,67 | 4.656,89 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 P | 998 | I.N.S.S. | 10,11 | 494,13 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 310,32 D |

ND: 0 Proventos: 4.889,65 Descontos: 805,45 Informativa: 391,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.084,20**
NF: 0 Base INSS: 4.889,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.889,65 Valor FGTS: 391,17 Base IRRF: 4.324,85

---

Empr.: 59 THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 097.948.934-20 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 186,67 | 2.234,64 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 13,33 | 159,62 P | 998 | I.N.S.S. | 8,55 | 264,08 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 67,45 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 19,88 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,23 P | | | | |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 80,00 | 323,74 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.089,04 Descontos: 284,96 Informativa: 247,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.804,08**
NF: 0 Base INSS: 3.089,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.089,04 Valor FGTS: 247,12 Base IRRF: 2.524,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/01/2025 a 09/01/2025

---

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000131 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14
Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 147 THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 707.763.614-30 Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 190,67 | 1.315,60 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 29,33 | 202,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,75 | 141,17 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 263,12 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 40,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 233,25 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.588,35**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 04/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 26/01/2025

---

Empr.: 390 THIAGO JOSE SILVA SOARES DAS NEVES Situação: Trabalhando CPF: 052.138.894-50 Adm: 21/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 998 | I.N.S.S. | 11,46 | 951,62 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.125,79 D |

ND: 0 Proventos: 8.303,60 Descontos: 2.078,41 Informativa: 664,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.225,19**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 146,19 Base FGTS: 8.303,60 Valor FGTS: 664,28 Base IRRF: 7.351,98

---

Empr.: 61 THIAGO LINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.401.514-44 Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,22 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 1,00 | 50,60 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | 998 | I.N.S.S. | 7,82 | 151,56 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 120,00 | 198,72 P | 8792 | DIAS FALTAS | 1,00 | 50,60 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 85,01 D |
| | | | | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3 | 352,16 | 352,16 D |

ND: 1 Proventos: 2.038,30 Descontos: 690,93 Informativa: 154,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.347,37**
NF: 1 Base INSS: 1.937,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.937,10 Valor FGTS: 154,96 Base IRRF: 1.372,30

---

Empr.: 404 TOMAS BARBOSA SCHNEIDER Situação: Trabalhando CPF: 086.389.484-41 Adm: 23/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 447,12 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 3.695,50 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 56,00 | 2.325,01 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 6.185,45 | 6.185,45 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 17.261,18 Descontos: 3.696,50 Informativa: 1380,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 13.564,68**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 17.261,18 Base FGTS: 17.261,18 Valor FGTS: 1.380,89 Base IRRF: 16.696,38

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 68 VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | Situação: Trabalhando | CPF: 044.548.494-20 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 68 AUXILIAR DE MANUTENC | C.B.O: 514310 | Filial: 1 | Salário: 1.889,58

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 146,67 | 1.259,72 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 303 | AJUDA DE CUSTO | 300,00 | 300,00 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.286,45 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 73,33 | 629,86 P | 812 | INSS FERIAS | 7,50 | 104,30 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 8,62 | 8,62 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 43,53 D |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 404,58 | 404,58 P | 998 | I.N.S.S. | 7,94 | 171,49 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 347,69 P | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 251,95 P | | | | |
| 306 | PARCELA DIF. PERICULOSIDADE | 646,88 | 646,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.849,30 Descontos: 1.606,77 Informativa: 283,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.242,53**
NF: 1 Base INSS: 3.549,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.549,30 Valor FGTS: 283,94 Base IRRF: 1.593,75
FERIAS DE 06/01/2025 - 15/01/2025

---

Empr.: 65 VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 008.887.574-17 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Car 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 25,48 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 155,39 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 80,00 | 132,48 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.979,56 Descontos: 247,47 Informativa: 158,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.732,09**
NF: 0 Base INSS: 1.979,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,56 Valor FGTS: 158,36 Base IRRF: 1.414,76

---

Empr.: 330 VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO | Situação: Trabalhando | CPF: 701.155.874-89 | Adm: 06/11/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA | C.B.O: 225124 | Filial: 1 | Salário: 8.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 8.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 319,37 P | 998 | I.N.S.S. | 9,25 | 951,62 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.670,32 D |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 40,00 | 1.660,72 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 10.283,69 Descontos: 2.622,94 Informativa: 822,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 7.660,75**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 2.126,28 Base FGTS: 10.283,69 Valor FGTS: 822,69 Base IRRF: 9.332,07

---

Empr.: 75 VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | Situação: Trabalhando | CPF: 120.076.244-43 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 33,44 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 159,83 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 9,00 | 149,04 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 2,00 | 24,84 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.028,92 Descontos: 282,27 Informativa: 162,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.746,65**
NF: 0 Base INSS: 2.028,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.028,92 Valor FGTS: 162,31 Base IRRF: 1.464,12

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 292 WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO | Situação: Trabalhando | CPF: 114.880.134-03 | Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ENFERMEIRO | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.394,26

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 66,67 | 798,09 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.247,30 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 4,84 | 4,84 P | 812 | INSS FERIAS | 9,37 | 240,10 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 0,39 | 0,39 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 2,14 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 14,14 | 14,14 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 68,90 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 133,33 | 1.596,17 P | 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | 75,12 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 49,67 | 49,67 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 276,05 | 276,05 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 640,63 P | | | | |
| 8011 | INSALUB 20% LIC.MATERN | 20,00 | 101,21 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 3.481,19 Descontos: 2.633,56 Informativa: 278,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 847,63**
NF: 1 Base INSS: 3.481,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.481,19 Valor FGTS: 278,49 Base IRRF: 638,67

Licença maternidade: 14/09/2024 a 11/01/2025
FERIAS DE 12/01/2025 - 10/02/2025

---

Empr.: 146 ZEILA DO CARMO VIEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 320.687.488-27 | Adm: 21/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 13 | Horas Mês: 132,00
Cargo: 334 COORDENADOR DE FARMACIA | C.B.O: 223405 | Filial: 1 | Salário: 4.011,29

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 132,00 | 4.011,29 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 258 | ABONO CCT | 449,94 | 449,94 P | 998 | I.N.S.S. | 11,22 | 767,74 D |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 300,71 | 300,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 681,80 D |
| 8305 | PARCELA DIFERENCA ADICIONAL FI | 121,34 | 121,34 P | | | | |
| 8307 | PARCELA DIFERENCA DE FERIAS | 20,92 | 20,92 P | | | | |
| 8309 | PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI | 6,98 | 6,98 P | | | | |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 30,00 | 455,40 P | | | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 728,08 | 728,08 P | | | | |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 1.199,32 | 1.199,32 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 7.293,98 Descontos: 1.450,54 Informativa: 547,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.843,44**
NF: 1 Base INSS: 6.844,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.844,04 Valor FGTS: 547,52 Base IRRF: 5.737,47

---

Empr.: 98 ZILANDIA RODRIGUES DE FRANÇA | Situação: Trabalhando | CPF: 898.666.814-91 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.518,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 54 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,55 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,59 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 91,08 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,00 | 13,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.837,40 Descontos: 234,67 Informativa: 146,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.602,73**
NF: 0 Base INSS: 1.837,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,40 Valor FGTS: 146,99 Base IRRF: 1.272,60

---

Total Geral Proventos: 688.232,31
Total Geral Descontos: 194.901,89
Líquido Geral: 493.330,42

UPA 24 HORAS
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 26.787,75 | 443.547,77 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 24,00 | 364,32 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 1.478,00 | 21.263,25 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 354,00 | 5.261,62 D |
| 4 | SALARIO MATERNIDADE | 266,67 | 9.342,71 P | 251 | DESCONTO DE PLANTAO | 30.818,01 | 30.818,01 D |
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 920,00 | 10.079,18 P | 273 | PENSAO ALIMENTICIA 20,01% | 20,01 | 406,29 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 2.460,00 | 34.914,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 147,00 | 147,00 D |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 360,00 | 4.817,12 P | 286 | PENSAO ALIMENTICIA 18% | 18,00 | 703,67 D |
| 20 | GRATIFICACOES | 1.456,16 | 995,04 P | 812 | INSS FERIAS | 91,18 | 2.768,25 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 251,95 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 247,43 D |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 413,00 | 9.731,41 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 34.971,58 D |
| 203 | GRATIFICACOES | 500,00 | 500,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 147,50 | 5.111,29 D |
| 204 | RESPONSABILIDADE TECNICA | 2.998,64 | 2.239,07 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 920,00 | 11.293,58 D |
| 205 | INSALUBRIDADE 30% | 270,00 | 4.098,60 P | 998 | I.N.S.S. | 1.261,99 | 45.921,64 D |
| 206 | GRATIFICACAO - POS GRADUACAO | 49,50 | 1.071,80 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 1.245,00 | 49.439,16 D |
| 207 | INSALUBRIDADE 40% - SB | 520,00 | 13.271,33 P | 8792 | DIAS FALTAS | 5,00 | 340,63 D |
| 226 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 5.408,00 | 9.419,88 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 4,00 | 260,82 D |
| 228 | ADICIONAL NOTURNO 30% | 864,00 | 6.009,50 P | 8910 | PENSAO ALIMENTICIA DEDUCAO IR | 10,00 | 357,56 D |
| 231 | AUXILIO CRECHE CCT | 2,00 | 165,65 P | 9101 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO # | 6.489,04 | 6.489,04 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 2,00 | 155,14 P | | | | |
| 240 | ADICIONAL NOTURNO 60% | 584,00 | 24.926,52 P | | | | |
| 243 | HORAS EXTRAS 75% | 7,00 | 414,52 P | | | | |
| 244 | REEMBOLSO DESC INDEVIDO | 200,87 | 200,87 P | | | | |
| 245 | HORAS EXTRAS 50% | 34,00 | 525,31 P | | | | |
| 248 | COBERTURA DE PLANTÃO | 26.894,06 | 26.894,06 P | | | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 2.042,84 P | | | | |
| 258 | ABONO CCT | 3.134,62 | 3.134,62 P | | | | |
| 303 | AJUDA DE CUSTO | 300,00 | 300,00 P | | | | |
| 304 | ADICIONAL SUBSTITUIÇÃO | 10.000,00 | 10.000,00 P | | | | |
| 306 | PARCELA DIF. PERICULOSIDADE | 646,88 | 646,88 P | | | | |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 3.974,54 | 3.974,54 P | | | | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 4.771,16 | 4.771,16 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 2.839,50 | 2.839,50 P | | | | |
| 807 | VANTAGENS FERIAS | 3.264,43 | 3.264,43 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 151,46 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7.951,21 P | | | | |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 852,21 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 399,96 | 10.712,78 P | | | | |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 378,97 | 378,97 P | | | | |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 1.527,16 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 12,00 | 684,67 P | | | | |
| 8011 | INSALUB 20% LIC.MATERN | 40,00 | 273,25 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 80,00 | 1.214,40 P | | | | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 155,70 | 155,70 P | | | | |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 38,02 | 38,02 P | | | | |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 130,74 | 130,74 P | | | | |
| 8294 | PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS | 2.428,21 | 2.428,21 P | | | | |
| 8305 | PARCELA DIFERENCA ADICIONAL FI | 121,34 | 121,34 P | | | | |
| 8307 | PARCELA DIFERENCA DE FERIAS | 68,33 | 68,33 P | | | | |
| 8309 | PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI | 26,67 | 26,67 P | | | | |
| 8316 | PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA | 11,70 | 11,70 P | | | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 372,65 | 5.097,71 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 300,00 | 455,38 P | | | | |
| 9231 | INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR | 80,00 | 121,44 P | | | | |
| 9366 | PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA | 22,31 | 22,31 P | | | | |

Líquido Geral: 493.330,42

UPA SOLIVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 26/02/2025

Cálculo: Folha Mensal Horas: 08:54:14

Competência: 01/2025

Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60; Vinculos: 0-11,18,22-25,50-52,54-56,58-62,99

## EXTRATO MENSAL

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 512.949,05 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 |
| Excedente: | 126.250,65 |
| Base total: | 639.199,70 |
| Segurados: | 48.785,86 |
| Empresa: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Total INSS: | 48.785,86 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 721,50 |
| (-) Salário Maternidade: | 10.490,48 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 639.199,70 |
| Valor do FGTS: | 51.135,08 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Valor FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 |
| Valor PIS: | 0,00 |
| Base ISS: | 0,00 |
| Valor ISS: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do cálculo

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 497.419,98 |
| Va[illegible]RF Mensal: | 49.439,16 |
| Bas[illegible]RF Férias: | 38.655,41 |
| Valor IRRF Férias: | 5.111,29 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 54.550,45 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 490.326,35 |
| Valor IRRF Mensal: | 49.642,74 |
| Base IRRF Férias: | 52.099,72 |
| Valor IRRF Férias: | 5.322,72 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 474,05 |
| Valor Total do IRRF: | 55.439,51 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 161 | Demitido: | 0 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 155 | Férias: | 1 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 1 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Do[illegible] | 4 | Admissões: | 4 |
| Doe[illegible] Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Vinculos: 13

**EXTRATO MENSAL**

Contr: 429 BIANCA MELO ARAGAO — Situação: Trabalhando — CPF: 128.821.064-75 — Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 1.155,30 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 231,06 D |

ND: 0 Proventos: 1.155,30 Descontos: 231,06 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 924,24**
NF: 0 Base INSS: 1.155,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 590,50

---

Contr: 432 DANIEL MARQUES SARMENTO MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 108.199.584-09 — Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 2.634,09 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 526,81 D |

ND: 0 Proventos: 2.634,09 Descontos: 526,81 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.107,28**
NF: 0 Base INSS: 2.634,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 2.069,29

---

Contr: 430 IZAC ANDERSEIN DE SOUZA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 060.345.234-51 — Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 9.681,36 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 1.631,48 D |
| | | | | 857 | IRRF AUTONOMO | 27,50 | 1.317,72 D |

ND: 0 Proventos: 9.681,36 Descontos: 2.949,20 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 6.732,16**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.523,95 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 8.049,88

---

Contr: 433 LETICIA BEATRIZ FREIRE QUINTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 124.755.704-90 — Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês:
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA — C.B.O: 225124 — Filial: 1 — Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 11.745,45 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 1.631,48 D |
| | | | | 857 | IRRF AUTONOMO | 27,50 | 1.885,34 D |

ND: 0 Proventos: 11.745,45 Descontos: 3.516,82 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 8.228,63**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 3.588,04 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 10.113,97

---

Co — 434 MARIA JULYA SANTOS LOBO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.385.544-56 — Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 1.980,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 396,00 D |

ND: 0 Proventos: 1.980,00 Descontos: 396,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.584,00**
NF: 0 Base INSS: 1.980,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.415,20

---

Contr: 431 MATHEUS LEANDRO DOS SANTOS MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 703.750.224-30 — Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo — CC: 45 — Depto: 13 — Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO — C.B.O: 225125 — Filial: 1 — Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 19.126,35 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 1.631,48 D |
| | | | | 857 | IRRF AUTONOMO | 27,50 | 3.915,09 D |

ND: 0 Proventos: 19.126,35 Descontos: 5.546,57 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 13.579,78**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 10.968,94 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 17.494,87

---

UPA
Diretoria Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 090137 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:08:12
Competência: 01/2025

Vinculos: 13

## EXTRATO MENSAL

Contr: 435 PEDRO HENRIQUE NASCIMENTO LEITE Situação: Trabalhando CPF: 107.488.984-33 Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo CC: 45 Depto: 13 Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 2.349,09 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 469,81 D |

ND: 0 Proventos: 2.349,09 Descontos: 469,81 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.879,28**
NF: 0 Base INSS: 2.349,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.784,29

---

Contr: 436 ROBERTA JULIANA SILVA GALVAO Situação: Trabalhando CPF: 102.686.494-13 Adm: 24/01/2025
Vínculo: Autônomo CC: 45 Depto: 13 Horas Mês:
Cargo: 84 MEDICO CLINICO C.B.O: 225125 Filial: 1 Salário: 0,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 51,33 | 1.980,00 P | 858 | INSS AUTONOMO | 20,00 | 396,00 D |

ND: 0 Proventos: 1.980,00 Descontos: 396,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.584,00**
NF: 0 Base INSS: 1.980,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 1.415,20

---

Total Geral Proventos: 50.651,64 Total Geral Descontos: 14.032,27
Líquido Geral: 36.619,37

---

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8909 | SERVICOS AUTONOMO | 410,64 | 50.651,64 P | 857 | IRRF AUTONOMO | 82,50 | 7.118,15 D |
| | | | | 858 | INSS AUTONOMO | 160,00 | 6.914,12 D |

Líquido Geral: 36.619,37

---

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 0,00 |
| Salário contribuição contribuintes: | 34.570,71 |
| Excedente: | 16.080,93 |
| Base total: | 50.651,64 |
| Segurados: | 6.914,12 |
| Empresa: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 |
| Co uintes: | 0,00 |
| Ter...os: | 0,00 |
| Total INSS: | 6.914,12 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 721,50 |
| (-) Salário Maternidade: | 10.490,48 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 0,00 |
| Valor do FGTS: | 0,00 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Valor FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 |
| Valor PIS: | 0,00 |
| Base ISS: | 0,00 |
| Valor ISS: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do cálculo

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 42.933,20 |
| Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 7.118,15 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 0,00 |
| Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

UPA S... VE...
Ina... ...os
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000138 Emissão: 26/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 09:08:12
Competência: 01/2025

Vinculos: 13

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

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

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# FOLHA DE PAGAMENTO (ATIVOS JOVEM APRENDIZ)

**(Folha consolidada)**

Inaldo Sabtos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

Página: 1/2
Emissão: 25/02/2025
Horas: 16:54:36

Vinculos: 53

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 375 PAULO VINICIUS AGUIAR — Situação: Demitido — CPF: 710.690.294-24 — Adm: 09/01/2024
Vínculo: Aprendiz — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 339 JOVEM APRENDIZ — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 663,39

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 6,67 | 44,23 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 921,79 D |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 663,39 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 221,13 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 3,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 2,65 D |

ND: 0 Proventos: 928,75 Descontos: 928,75 Informativa: 0,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 44,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 44,23 Valor FGTS: 0,88 Base IRRF: 44,23
DEMITIDO EM 02/01/2025 - MOTIVO 36-Rescisão antecipada a pedido do aprendiz

Empr.: 374 WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 709.779.694-44 — Adm: 09/01/2024
Vínculo: Aprendiz — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 339 JOVEM APRENDIZ — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 712,99

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 427,79 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 19,84 | 19,84 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 327,28 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 47,10 | 47,10 P | 812 | INSS FERIAS | 7,50 | 26,53 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 121,44 | 121,44 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 0,01 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 40,00 | 265,36 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 59,87 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 88,45 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 25,67 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.152,14 Descontos: 440,36 Informativa: 23,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 711,78**
NF: 0 Base INSS: 1.152,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.152,14 Valor FGTS: 23,04 Base IRRF: 45,15
FERIAS DE 20/01/2025 - 18/02/2025

Total Geral Proventos: 2.080,89
Total Geral Descontos: 1.369,11
Líquido Geral: 711,78

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HORAS NORMAIS | 60,00 | 427,79 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 921,79 D |
| 3 | HORAS FERIAS | 40,00 | 265,36 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 12,00 | 28,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 182,16 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 2,00 | 2,00 D |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 663,39 P | 812 | INSS FERIAS | 7,50 | 26,53 D |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 221,13 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 0,01 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 88,45 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 3,31 D |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 19,84 | 19,84 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 327,28 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 47,10 | 47,10 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 59,87 D |
| 8192 | DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 121,44 | 121,44 P | | | | |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 6,67 | 44,23 P | | | | |

Líquido Geral: 711,78

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000141

Emissão: 25/02/2025
Horas: 16:54:36

Vinculos: 53

## EXTRATO MENSAL

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 1.196,37 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 |
| Excedente: | 0,00 |
| Base total: | 1.196,37 |
| Segurados: | 89,72 |
| Empresa: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Total INSS: | 89,72 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 721,50 |
| (-) Salário Maternidade: | 10.490,48 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 0,00 |
| Valor do FGTS: | 0,00 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 1.196,37 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 23,92 |
| Base FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Valor FGTS Rescisório: | 0,00 |
| Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 |
| Valor PIS: | 0,00 |
| Base ISS: | 0,00 |
| Valor ISS: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do cálculo

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 89,38 |
| Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 241,41 |
| Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Base IRRF Férias: | 818,19 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | |
|---|---|
| No. Empregados: | 2 |
| No. Estagiários: | 0 |
| Trabalhando: | 1 |
| Afastado direitos integrais: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 |
| Doença: | 0 |
| Doença Profissional: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 |
| Demitido: | 1 |
| Transferido: | 0 |
| Férias: | 0 |
| Mandato sindical: | 0 |
| Aposentadoria: | 0 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Ausência justificada: | 0 |
| Outros afastamentos: | 0 |
| Admissões: | 0 |
| No. Contribuintes: | 0 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# PENSÕES ALIMENTÍCIAS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# Relação de Descontos de Pensão alimentícia 01/01/2025

**Razão Social** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U **CNPJ/CEI:** 14.284.483/0004-50

**Endereço:** Rua MARACANA **Nº** 31

**Compl.:** **Bairro** PRAZERES

**Cidade:** JABOATAO DOS GUARARAPES **UF:** PE **CEP:** 54340-100

Funcionário:

000162 ERIC DA MOTA RAMOS

| Resposável Finaceiro | CPF:702.017.754-92 | Valor |
|---|---|---|
| SABRINA KETHYLLEN DOS S SOUZA | | 703,67 |
| Banco: SANTANDER Conta: 01088242-5 | Agência: 4039 | |

**TOTAL PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)** 703,67

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000144

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 07/02/2025 - 12h00
N° de controle: 109241575453630365 | Documento: 8386307

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **SABRINA KETHYLLEN DOS SANTOS SOU**

CPF: **702.017.754-92**

Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4039 | Conta: 10882425**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 703,67**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 707,23**

Data de débito: **07/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
X9#5EEHf Kmm@Vt26 SewuLjcC Gn2#RVMK A5qyv@tR *JvV2lKr YOexGz3Y lDTqa9Ak
3eCHtOEr gwz#zceb CCIxVHGh L#j#UyIE uJspR@L* 9gojvGno l5AhFkqM n3?ES@bE
tbuyeFAv hsMAc5AX SrM7MKmY WC5yFs9O PiUktyUk n5MOEwN? 83863070 7/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

UPA SORAYA
Inalda Santos
Diretora Geral

# Relação de Descontos de Pensão alimentícia 01/01/2025

**Razão Social** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U **CNPJ/CEI:** 14.284.483/0004-50

**Endereço:** Rua MARACANA **Nº** 31

**Compl.:** **Bairro** PRAZERES

**Cidade:** JABOATAO DOS GUARARAPES **UF:** PE **CEP:** 54340-100

Funcionário:

000041 CLELIO TOMAZ DA SILVA

| Resposavel Financeiro | CPF: 092.558.224-70 | Valor |
|---|---|---|
| FERNANDA RANIELLE N LIMA | | 406,29 |

Banco: CAIXA Conta: 0084892499-0 Agência: 0047

**TOTAL PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)** 406,29

UPA SORAIDE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 07/02/2025 - 12h00
N° de controle: 109241575453630365 | Documento: 8386362

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **FERNANDA RANIELLE N LIMA**

CPF: **092.558.224-70**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 47 | Conta: 8489294990**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 406,29**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 409,85**

Data de débito: **07/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
gfcMiQsX Ih3NpzJq TXHkiDEX J2ydnM@R @pm?ecuF cAkZq*3d z@ReXkSs j@zMptWi
Ov6nkh?m mMegV4vx 8OSXtILN wtiXix4c IDpWX@Zj RZB@7PSH dF@zei4F aiMHZMNB
3TGf@dcO qbgqf8vQ FthcNbE3 St#vVdD7 wZJn?IDe 9N?OKP6I 83863620 7/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

## Relação de Descontos de Pensão alimentícia 01/01/2025

**Razão Social** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U **CNPJ/CEI:** 14.284.483/0004-50

**Endereço:** Rua MARACANA **Nº** 31

**Compl.:** **Bairro** PRAZERES

**Cidade:** JABOATAO DOS GUARARAPES **UF:** PE **CEP:** 54340-100

Funcionário:

000096 SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO

| RESPONSAVEL FINANCEIRO | CPF: 127.641614-84 | Valor |
|---|---|---|
| SERGIO LEITE COUTINHO | | 357,56 |

Banco: SANTANDER Conta: 02005781-4 Agência: 4047

**TOTAL PENSÃO ALIMENTÍCIA (FOLHA)** 357,56

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000148

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 07/02/2025 - 12h00
N° de controle: 109.241.575.453.630.365

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **SERGIO LEITE COUTINHO**

CNPJ/CPF: *****.641.614-****

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 5,01**

Valor: **R$ 357,56**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202502071439I2864FIRBMU**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# EMPRÉSTIMO CONSIGNADO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

**Instruções de Impressão**
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

**Recibo do Pagador**

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00040 59761.90516 0 6799930000648904**

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.** | **30 / 61905166** | **R$** | | **001/4097-9** |

| Endereço do Beneficiário | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | Valor documento |
| | **39676772000183** | **15/02/2025** | | **R$ 6,489.04** |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| | | | | |

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ: 14.284.483/0004-50**

Instruções
Autenticação mecânica

**Repasse mensal do empréstimo consignado da folha de 01/2025 da empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA 14.284.483/0004-50 - SOTAVE**

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00040 59761.90516 0 6799930000648904**

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | **15/02/2025** |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código Beneficiário |
| **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 39.676.772/0001-83** | | | | | | **30 / 61905166** |
| Data do documento | No documento | | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
| **28/01/2025** | | | **DM** | **N** | **29/01/2025** | **001/4097-9** |
| Uso do banco | C I P | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
| | | **01** | **R$** | | | **R$ 6,489.04** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
**Repasse mensal do empréstimo consignado da folha de 01/2025 da empresa ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA 14.284.483/0004-50 - SOTAVE**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ: 14.284.483/0004-50**

Código de Baixa

Sacador Avalista: **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - CNPJ: 39.676.772/0001-83**
Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 17/02/2025
Nº de controle: 100.670.702.392.855.535 | Documento: 0001495

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **20890 03004 10000 000405 97619 051606 7 99930000648904** |
| Banco destinatário: | **208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **039.676.772/0001-83** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **039.676.772/0001-83** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **17/02/2025** |
| Data de vencimento: | **15/02/2025** |
| Valor | **R$ 6.489,04** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 6.489,04** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
DA#qCJYh hnke#iPM mRYtZBhE ?oZhKc3c jCMTIK7n 2MDQZTcC 49BwlKi9 u@5JmYsA
@MOCiaHn pQwMuZcF 4UHzaDni kqtkem2a hF7?K#vo 477N*Cuu bm5J3cCe A8GlWYc*
h6vxqJmb RI*oO6Qg d9IT#OYs MS7P9Ste VnPSl5CO rqISIPtv 07581285 24599041
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| CPF | Empresa | Nome | Setor | Data do Contrato | Nº CCB(s) | Parcela Atual | Valor da Parcela Atual | Total de Parcelas | Valor Bruto/Total | Credor | Venc. 1ª Parcela | Venc. Última Parcela |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 008.473.584-88 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | ALUISSON JOSE GONCALVES DE MOURA | SOTAVE | 13/11/2024 | 4485406 | 3 | R$ 344,82 | 8 | R$ 2.758,56 | Trademax | 15/12/2024 | 15/07/2025 |
| 099.097.064-74 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | CAMILA MARQUES RIBEIRO PEREIRA | SOTAVE | 02/01/2025 | 2387685 | 1 | R$ 493,24 | 5 | R$ 2.466,20 | Trademax | 15/02/2025 | 15/06/2025 |
| 073.609.084-21 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | CLEUO TOMAZ DA SILVA | SOTAVE | 25/11/2024 | 9633848 | 2 | R$ 414,56 | 8 | R$ 3.316,48 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 028.397.514-88 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | SOTAVE | 25/11/2024 | 8084326 | 2 | R$ 407,55 | 8 | R$ 3.260,40 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 096.077.934-55 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | ELVIS DOS SANTOS SILVA | SOTAVE | 25/11/2024 | 5057282 | 2 | R$ 328,23 | 3 | R$ 984,69 | Trademax | 15/01/2025 | 15/03/2025 |
| 075.962.894-79 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | FRANCISCO VALBERES DA SILVA | SOTAVE | 25/11/2024 | 8931487 | 2 | R$ 87,54 | 8 | R$ 700,32 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 083.286.874-45 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | SOTAVE | 25/11/2024 | 6643202 | 2 | R$ 102,92 | 8 | R$ 823,36 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 728.044.164-53 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | JOSE ELENILSON DA SILVA | SOTAVE | 03/12/2024 | 4007869 | 2 | R$ 357,20 | 8 | R$ 2.857,60 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 025.463.594-60 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | JOSE SERGIO DA SILVA | SOTAVE | 10/01/2025 | 2529045 | 1 | R$ 408,16 | 8 | R$ 3.265,28 | Credifit | 15/02/2025 | 15/09/2025 |
| 985.949.104-97 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | SOTAVE | 03/12/2024 | 5996739 | 2 | R$ 86,77 | 8 | R$ 694,16 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 703.150.234-90 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | LEONARDO JOSE DA SILVA | SOTAVE | 13/11/2024 | 8779166 | 3 | R$ 344,82 | 8 | R$ 2.758,56 | Trademax | 15/12/2024 | 15/07/2025 |
| 431.390.193-00 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | MARCIA TEIXEIRA GOMES | SOTAVE | 16/12/2024 | 5663258 | 2 | R$ 122,68 | 8 | R$ 981,44 | Trademax | 15/01/2025 | 15/08/2025 |
| 033.215.784-92 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | SOTAVE | 13/11/2024 | 4612216 | 3 | R$ 109,20 | 5 | R$ 655,20 | Trademax | 15/12/2024 | 15/05/2025 |
| 137.870.234-45 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA | SOTAVE | 13/11/2024 | 5217009 | 3 | R$ 513,64 | 6 | R$ 3.081,84 | Trademax | 15/12/2024 | 15/05/2025 |
| 078.079.174-66 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | PAULO LUIZ DOS SANTOS | SOTAVE | 13/11/2024 | 8150803 | 3 | R$ 452,28 | 6 | R$ 2.713,68 | Trademax | 15/12/2024 | 15/05/2025 |
| 085.483.994-14 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | SOTAVE | 13/11/2024 | 4022582 | 3 | R$ 395,28 | 7 | R$ 2.766,96 | Trademax | 15/12/2024 | 15/06/2025 |
| 684.222.534-53 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALHAES | SOTAVE | 20/12/2024 | 5927683 | 1 | R$ 821,18 | 8 | R$ 6.569,44 | Trademax | 15/02/2025 | 15/09/2025 |
| 065.259.904-40 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | SOTAVE | 13/11/2024 | 2937706 | 5 | R$ 346,81 | 8 | R$ 2.774,48 | Trademax | 15/12/2024 | 15/07/2025 |
| 064.401.514-44 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE I | THIAGO LINS DA SILVA | SOTAVE | 13/11/2024 | 8129064 | 3 | R$ 352,16 | 8 | R$ 2.817,28 | Trademax | 15/12/2024 | 15/07/2025 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# MENSALIDADE SINDICAL

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 000154 Emissão: 21/02/2025

Competência: 01/2025 Horas: 18:37:23

Rubrica: 52

**MOVIMENTOS**

| Código | Nome | Referência | Valor calculado | Valor informado | Tipo | Unidade | Local de trabalho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52 - MENSALIDADE SINDICAL | | | | | | | |
| Empregados | | | | | | | |
| 20 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | |
| 28 | BETANIA MARIA GOMES | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 40 | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 44 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 75 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 77 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 89 | RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 114 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 164 | BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 173 | JAQUELINE FERREIRA SILVA | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 184 | IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS SANTOS | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 215 | GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| 286 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 01/2025 | 30,36 | 2,00 | D | Percentual | PERNAMBUCO |
| | | Total da Rubrica: | 394,68 | 26,00 | | | |
| | | Total da empresa: | 394,68 | 26,00 | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 24/02/2025 - 12h33
N° de controle: 370539293142324715 | Documento: 7388712

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **SATENPE**

CNPJ: **11.578.277/0001-12**

Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4588 | Conta: 130015379**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 394,68**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 398,24**

Data de débito: **24/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
AsXlRqS# T2UGqDg6 kLk*9ErR AvuQjgtj K9s9e3kD lENkMi5G *kZRqLLa lXn5yGZk
JHSajfOn P7142b4K NUFvN6It Kf2rGbVS 2XX2K36C jBD5B3ha Q#2Exg@F BEOjbpMi
BjYHk*dL MdIHDnJj lXUb9YEr ?53kO87o egqCk9rR igkOHwI4 73887122 4/02/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SCTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# FOLHA DE PAGAMENTO
# (FÉRIAS ATIVOS)
## (Folha consolidada)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA | 7097796 | 9444 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 09/01/2024 A 08/01/2025 | 20/01/2025 A 18/02/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 04 | Férias: | 663,39 | P |
| Salário Base: | 663,39 | 1/3 das Férias: | 221,13 | 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: | 663,39 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 66,33 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 884,52 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 66,33 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 818,19 | 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$ 818,19 (oitocentos e dezoito reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 818,19(oitocentos e dezoito reais e dezenove 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 73198807482460095610057 90

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOU** | CPF: | **709.779.694-44** |
| Número de Pagamento: | **00000012549** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **6312-6** | Conta: | **37787-2** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **818,19** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 108067 | 12422 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 05/04/2023 A 04/04/2024 | 03/01/2025 A 01/02/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.732,65 | P |
| Salário Base: | 1.412,00 | 1/3 das Férias: | 577,55 | P |
| Média Horas: | 38,25 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 282,40 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.732,65 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 186,73 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.310,20 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 186,73 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.123,47 | 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$ 2.123,47 (dois mil cento e vinte e três reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

MARYSTELLA BIONES DE LIMA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.123,47(dois mil cento e vinte e três reais e quarenta 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

MARYSTELLA BIONES DE LIMA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 983112019065728769090 5209

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **MARYSTELLA BIONES DE LIMA** | CPF: | **108.067.124-22** |
| Número de Pagamento: | **00000012547** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **1260-2** | Conta: | **155637-1** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.123,47** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVI
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | 0445484 | 9420 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 27/01/2023 A 26/01/2024 | 06/01/2025 A 15/01/2025 = 10 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 1.889,58 |
| Média Horas: | 25,86 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 1.213,75 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.129,19 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 1.043,06 | P |
| 1/3 das Férias: | 347,69 | 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: | 104,30 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 1.390,75 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 104,30 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 1.286,45 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.286,45 (um mil duzentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

VALDOMIRO JOSE DE SANTANA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 1.286,45(um mil duzentos e oitenta e seis reais e quarenta 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

VALDOMIRO JOSE DE SANTANA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 20927704364863032963599 14

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **VALDOMIRO JOSE SANTANA** | CPF: | **044.548.494-20** |
| Número de Pagamento: | **00000012548** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **1232-7** | Conta: | **117011-2** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **1.286,45** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | | |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 20/09/2023 A 19/09/2024 | 06/01/2025 A 20/01/2025 = 15 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 3.200,00 |
| Média Horas: | 13,98 |
| Média Valores: | 29,17 |
| Outras Vantagens: | 282,40 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.525,55 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 1.762,77 | P |
| 1/3 das Férias: | 587,59 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 190,35 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.350,36 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 190,35 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 2.160,01 | 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$ 2.160,01 (dois mil cento e sessenta reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LAURA PACHECO DE OLIVEIRA

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.160,01(dois mil cento e sessenta reais e um centavo) 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

LAURA PACHECO DE OLIVEIRA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 05897601944041386280501 22

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **LAURA PACHECO DE OLIVEIR** | CPF: | **136.359.884-80** |
| Número de Pagamento: | **00000012545** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **1232-7** | Conta: | **23912-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.160,01** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA | 043264 | 93445 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 15/09/2023 A 14/09/2024 | 03/01/2025 A 01/02/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 3.144,71 | P |
| Salário Base: | 2.394,26 | 1/3 das Férias: | 1.048,23 | P |
| Média Horas: | 336,37 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 414,08 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.144,71 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Familia: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 405,82 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 158,19 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.192,94 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 564,01 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 3.628,93 | 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$ 3.628,93 (três mil seiscentos e vinte e oito reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 3.628,93(três mil seiscentos e vinte e oito 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 89296109870680223008046 63

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATIS** | CPF: | **043.264.934-45** |
| Número de Pagamento: | **00000012546** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **3190-9** | Conta: | **45226-2** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **3.628,93** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| JULIANA COUTO BARROS LIMA | 0666274 | 2406 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/03/2023 A 29/02/2024 | 04/01/2025 A 02/02/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 9.000,00 |
| Média Horas: | 1.918,36 |
| Média Valores: | 4.627,58 |
| Outras Vantagens: | 282,40 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 15.828,35 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 15.828,34 | P |
| 1/3 das Férias: | 5.276,11 | 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: | 908,85 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 4.605,65 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 21.104,45 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 5.514,50 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 15.589,95 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 15.589,95 (quinze mil quinhentos e oitenta e nove reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIANA COUTO BARROS LIMA

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde

Data: ____/____/____

UPA SOTAVE

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 15.589,95(quinze mil quinhentos e oitenta e nove 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

JULIANA COUTO BARROS LIMA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 84160786682473931870150 59

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **JULIANA COUTO BARROS LIMA** | CPF: | **066.627.424-06** |
| Número de Pagamento: | **00000012544** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **2891-6** | Conta: | **31928-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **15.589,95** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| IRIS MARIA DA SILVA | 056355 | 25490 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 22/11/2023 A 21/11/2024 | 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 1.425,00 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 1.042,28 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 2.467,28 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 2.467,28 | P |
| 1/3 das Férias: | 822,43 | 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: | 293,58 | D |
| Desconto do Imposto de Renda: | 34,93 | D |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.289,71 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 328,51 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 2.961,20 | 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$ 2.961,20 (dois mil novecentos e sessenta e um reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

IRIS MARIA DA SILVA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.961,20(dois mil novecentos e sessenta e um reais e vinte 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

IRIS MARIA DA SILVA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 62005301700560404306172 95

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **IRIS MARIA DA SILVA** | CPF: | **056.355.254-90** |
| Número de Pagamento: | **00000012543** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **1260-2** | Conta: | **152247-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.961,20** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| GLEBSON JONATA DA SILVA | 158590 | 71469 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 06/10/2023 A 05/10/2024 | 03/01/2025 A 01/02/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 |
| Salário Base: | 1.425,00 |
| Média Horas: | 241,62 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 282,40 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.949,02 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 1.949,02 | P |
| 1/3 das Férias: | 649,67 | 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: | 212,70 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.598,69 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 212,70 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 2.385,99 | 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$ 2.385,99 (dois mil trezentos e oitenta e cinco reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GLEBSON JONATA DA SILVA

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.385,99(dois mil trezentos e oitenta e cinco reais e noventa 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

GLEBSON JONATA DA SILVA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 54808901300916860599784O6

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **GLEBSON JONATA DA SILVA** | CPF: | **158.590.714-69** |
| Número de Pagamento: | **00000012542** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **1116-9** | Conta: | **36899-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.385,99** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | 121298 | 92442 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 03/11/2023 A 02/11/2024 | 02/01/2025 A 31/01/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 01 | Férias: | 1.853,31 | P |
| Salário Base: | 1.412,00 | 1/3 das Férias: | 617,77 | P |
| Média Horas: | 158,91 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 282,40 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.853,31 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 201,21 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.471,08 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 201,21 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.269,87 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.269,87 (dois mil duzentos e sessenta e nove reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 2.269,87(dois mil duzentos e sessenta e nove reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS

UPA SOTAVE
Inaldá Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 482718763875372474 | Autenticação Bancária: 994022016244370739593087 4

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MART** | CPF: | **121.298.924-42** |
| Número de Pagamento: | **00000012541** | Data de Pagamento: | **30/12/2024** |
| Agência: | **2992-0** | Conta: | **40961-8** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **2.269,87** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000175

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO | 114880 | 13403 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 15/05/2023 A 14/05/2024 | 12/01/2025 A 10/02/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 2.882,84 | P |
| Salário Base: | 2.394,26 | 1/3 das Férias: | 960,95 | P |
| Média Horas: | 74,50 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 414,08 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 2.882,84 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 360,07 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 112,68 | D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 3.843,79 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 472,75 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 3.371,04 | 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$ 3.371,04 (três mil trezentos e setenta e um reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Luciana Serpa
Analista de RH
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Data: ____/____/____

WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA, estabelecida a Rua MARACANA, 31 em JABOATAO DOS GUARARAPES a importância de R$ 3.371,04(três mil trezentos e setenta e um reais 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: 20/12/2024
JABOATAO DOS GUARARAPES

WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 886338108751120604 | Autenticação Bancária: 60176530950108667007704l7

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE AR** | CPF: | **114.880.134-03** |
| Número de Pagamento: | **00000012533** | Data de Pagamento: | **07/01/2025** |
| Agência: | **1232-7** | Conta: | **121046-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **3.371,04** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS)

## (Folha consolidada)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 8

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 271 ANA PAULA GOMES DE SOUZA | Situação: Demitido | CPF: 063.029.104-71 | Adm: 15/02/2023
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 8 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 146,67 | 1.012,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 4.663,06 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 253,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 101,20 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 5,00 | 253,00 D |
| 9591 | AVISO PREVIO | 33,00 | 1.669,80 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,96 | 174,31 D |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 33,00 | 118,31 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 26,56 D |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 33,00 | 667,92 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 135,18 D |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 2.898,28 | 2.898,28 P | 8792 | DIAS FALTAS | 29,00 | 1.467,40 D |

ND: 0 Proventos: 6.720,51 Descontos: 6.720,51 Informativa: 1657,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.544,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,11 Valor FGTS: 1.657,71 Base IRRF: 1.979,28
DEMITIDO EM 20/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 101 ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | Situação: Demitido | CPF: 701.787.174-01 | Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 45 | Depto: 1 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 7,33 | 50,60 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 6.169,95 D |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 36,67 | 253,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 102,67 | 708,40 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 7,33 | 60,72 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 1,00 | 126,50 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 86,52 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 1,00 | 25,30 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 22,77 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | | | | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 1.518,00 P | | | | |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 607,94 P | | | | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | | | | |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 2,21 P | | | | |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 303,60 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 50,66 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 1,00 | 0,18 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 36,00 | 1.821,60 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 36,00 | 2,65 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 36,00 | 364,32 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 141,68 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 10,12 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 50,60 P | | | | |

ND. 1 Proventos: 6.340,96 Descontos: 6.340,96 Informativa: 2190,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.457,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.645,85 Valor FGTS: 2.190,89 Base IRRF: 892,48
Novo afast. mesma doença: 07/07/2024 a 01/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 12/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2025 a 16/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2025 a 18/01/2025
DEMITIDO EM 20/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50 Emissão: 03/02/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 11:48:30
Competência: 01/2025

Situações: 8

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 215 GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA Situação: Demitido CPF: 048.106.644-65 Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 13 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 22,00 | 151,80 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 5.795,06 D |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 102,67 | 708,40 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 43,96 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 77,41 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 36,83 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 22,77 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 1,00 | 126,50 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 262,58 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 1,00 | 25,30 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | | | | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 1.518,00 P | | | | |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 625,57 P | | | | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 126,50 P | | | | |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 55,10 P | | | | |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 303,60 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 52,13 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 1,00 | 4,60 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 33,00 | 1.669,80 P | | | | |
| 597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 33,00 | 57,99 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 33,00 | 333,96 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 141,68 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 30,36 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.189,18 Descontos: 6.189,18 Informativa: 2240,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.335,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.397,59 Valor FGTS: 2.240,49 Base IRRF: 1.235,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2025 a 13/01/2025
DEMITIDO EM 17/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 379 GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ Situação: Demitido CPF: 076.094.124-65 Adm: 09/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 45 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 31 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.074,20

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 46,67 | 1.417,31 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 14.244,21 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 506,18 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 111,61 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 8,00 | 4.049,47 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 39,86 D |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 506,18 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 378,55 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 8,00 | 202,40 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 177,16 P | | | | |
| 158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00 | 25,30 P | | | | |
| 169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 1.417,29 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 30,00 | 6.074,20 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 30,00 | 303,60 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 70,84 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 14.775,23 Descontos: 14.775,23 Informativa: 2379,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.019,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.397,43 Valor FGTS: 2.379,55 Base IRRF: 1.868,16
DEMITIDO EM 07/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000130

Emissão: 03/02/2025
Horas: 11:48:30

Situações: 8

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 23 JOSE DE BARROS PEREIRA NETO — Situação: Demitido — CPF: 391.400.164-04 — Adm: 27/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 45 — Depto: 1 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 371 DIRETOR TECNICO MEDICO — C.B.O: 131205 — Filial: 1 — Salário: 18.000,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 139,33 | 11.400,00 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 37.790,28 D |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 73,33 | 6.000,00 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 1.500,00 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 139,33 | 11.592,28 D |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 10,88 | 663,75 D |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 2,00 | 3.000,00 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,51 | 114,50 D |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 1.151,18 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 599,30 D |
| 8156 | MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI | 2,00 | 280,92 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 2,00 | 122,02 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 39,00 | 23.400,00 P | | | | |
| 9596 | MEDIA VALOR AVISO PREVIO | 39,00 | 2.191,15 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 39,00 | 951,78 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 39,00 | 394,68 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 101,20 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 20,00 | 192,28 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 50.761,11 Descontos: 50.761,11 Informativa: 36827,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 7.626,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 34.564,11 Valor FGTS: 36.827,76 Base IRRF: 6.848,25
Novo afast. mesma doença: 20/07/2024 a 19/01/2025
DEMITIDO EM 29/01/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 375 PAULO VINICIUS AGUIAR — Situação: Demitido — CPF: 710.690.294-24 — Adm: 09/01/2024
Vínculo: Aprendiz — CC: 45 — Depto: 8 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 339 JOVEM APRENDIZ — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 663,39

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 6,67 | 44,23 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 921,79 D |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 1,00 | 663,39 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 1,00 | 1,00 D |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 33,33 | 221,13 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 3,31 D |
| | | | | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 2,65 D |

ND: 0 Proventos: 928,75 Descontos: 928,75 Informativa: 0,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 44,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 44,23 Valor FGTS: 0,88 Base IRRF: 44,23
DEMITIDO EM 02/01/2025 - MOTIVO 36-Rescisão antecipada a pedido do aprendiz

---

Total Geral Proventos: 85.715,74
Total Geral Descontos: 85.715,74
Líquido Geral: 0,00

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Situações: 8

## EXTRATO MENSAL

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC | 146,66 | 11.450,60 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 69.584,35 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 80,00 | 455,40 P | 52 | MENSALIDADE SINDICAL | 2,00 | 30,36 D |
| 28 | FERIAS VENCIDAS | 3,00 | 3.699,39 P | 225 | DESC. VALE TRANSPORTE 6% | 6,00 | 2,65 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 8,00 | 4.049,47 P | 278 | DESC. ALIMENTAÇÃO | 6,00 | 6,00 D |
| 64 | 1/3 FERIAS RESCISAO | 99,99 | 1.454,64 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 48,84 | 1.116,91 D |
| 232 | AUXILIO CRECHE CCT | 1,00 | 43,96 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 97,50 | 1.375,61 D |
| 307 | PARCELA INSALUBRIDADE RETROA | 2.898,28 | 2.898,28 P | 988 | DESCONTO HORAS AFASTADAS | 146,66 | 11.653,00 D |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 5,00 | 3.759,18 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 37,51 | 226,46 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 8,00 | 202,40 P | 8792 | DIAS FALTAS | 29,00 | 1.467,40 D |
| 818 | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS | 2,00 | 57,31 P | 8794 | DIAS FALTAS DSR | 5,00 | 253,00 D |
| 820 | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS | 2,00 | 607,20 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 36,83 P | | | | |
| 8013 | INSALUB 20% DOENCA | 40,00 | 202,40 P | | | | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 133,32 | 1.431,13 P | | | | |
| 8156 | MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI | 2,00 | 280,92 P | | | | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 4,00 | 126,80 P | | | | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 5,00 | 126,50 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 1.417,29 P | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 253,00 P | | | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 8697 | HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 58,67 | 404,80 P | | | | |
| 9179 | SALDO DE SALARIO HORAS | 478,68 | 9.890,34 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 40,00 | 80,96 P | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 171,00 | 34.635,40 P | | | | |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 6,00 | 2.512,18 P | | | | |
| 9596 | MEDIA VALOR AVISO PREVIO | 39,00 | 2.191,15 P | | | | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 141,00 | 1.130,73 P | | | | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 171,00 | 2.064,48 P | | | | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 6,00 | 202,40 P | | | | |

Líquido Geral: 0,00

### INSS

| | |
|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 15.027,56 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 |
| Excedente: | 0,00 |
| Base total: | 15.027,56 |
| Se dos: | 1.343,37 |
| Em sa: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 |
| Total INSS: | 1.343,37 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 721,50 |
| (-) Salário Maternidade: | 10.490,48 |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 |

### FGTS, PIS e ISS

| | |
|---|---|
| Base do FGTS: | 0,00 |
| Valor do FGTS: | 0,00 |
| Base do FGTS Aprendiz: | 44,23 |
| Valor do FGTS Aprendiz: | 0,88 |
| Base FGTS Rescisório: | 55.005,09 |
| Valor FGTS Rescisório: | 45.296,40 |
| Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Base PIS: | 0,00 |
| Valor PIS: | 0,00 |
| Base ISS: | 0,00 |
| Valor ISS: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do cálculo

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 11.156,61 |
| Valor IRRF Mensal: | 1.375,61 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 194,18 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 1.375,61 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

### IRRF conforme competência do pagamento

| | |
|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 13.359,39 |
| Valor IRRF Mensal: | 1.451,02 |
| Base IRRF Férias: | 5,99 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 1.451,02 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CNPJ: 14.284.483/0004-50
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

000182

Emissão: 03/02/2025
Horas: 11:48:30

Situações: 8

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 6 | Demitido: | 6 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 0 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 0 | Admissões: | 0 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# RESCISÃO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# (TERMO RESCISÓRIO / GRRF)

## (Termo, comprovante de pagamento, GRRF completa e comprovante de pagamento)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 200.68341.56-8 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Travessa TRAVESSA AURINO XAVIER , 107 - casa | | | | CHARNEQUINHA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| CABO DE SANTO AGOSTINHO | PE | 54.500-001 | | 063.029.104-71 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 02/01/1979 | EDIMAR GOMES DA SILVA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.249,62 | 15/02/2023 | 20/01/2025 | 20/01/2025 | SJ2 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 000.000.000.00000-0 | 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.012,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 0,00 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias | R$ 2.456,03 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 354,20 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| 95 Outras Verbas (PARCELA INSALUBRIDADE RETROATIVA ) | R$ 2.898,28 | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 6.720,51** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 174,31 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 26,56 |
| 114.1 IRRF | R$ 135,18 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 |
| 115.2 Outros Descontos (DIAS FALTAS DSR) | R$ 253,00 | 115.3 Outros Descontos (DIAS FALTAS) | R$ 1.467,40 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 2.057,45** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 4.663,06** |

Inaldo Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>200.68341.56-8 | 11 Nome<br>ANA PAULA GOMES DE SOUZA | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF<br>063.029.104-71 | 19 Data de Nascimento<br>02/01/1979 | 20 Nome da Mãe<br>EDIMAR GOMES DA SILVA |
| **CONTRATO** | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | |

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 15/02/2023 | 20/01/2025 | 20/01/2025 | SJ2 | 0,00 |

| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | |
|---|---|
| 31 Código Sindical<br>000.000.000.00000-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 4.663,06

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.

_____/_____,_____de_____de_____.

Inaida Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

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**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 198543740613987035 | Autenticação Bancária: 80248824025927204590169 40

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **ANA PAULA GOMES DE SOUZA** | CPF: | **063.029.104-71** |
| Número de Pagamento: | **00000013084** | Data de Pagamento: | **27/01/2025** |
| Agência: | **2947-5** | Conta: | **66977-6** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **4.663,06** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 160.57393.98-9 | ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Travessa AURINO XAVIER , 107 | | | | | CHARNEQUINHA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| CABO DE SANTO AGOSTINHO | PE | 54.500-001 | 7017871 - 7401 / PE | | 701.787.174-01 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 19/11/1993 | ROSILENE TEIXEIRA VIEIRA | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 296,23 | 27/01/2022 | 20/01/2025 | 20/01/2025 | SJ2 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 000.000.000.00000-0 | 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.012,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 202,40 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos | R$ 151,80 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ . __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/01/2024 a 20/01/2025 | R$ 1.823,81 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 658,60 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias | R$ 2.188,57 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 151,80 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 151,98 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 6.340,96** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimenticia | 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$ 86,52 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 22,77 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS) | R$ 60,72 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 171,01** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 6.169,95** |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>160.57393.98-9 | 11 Nome<br>ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>7017871 - 7401 / PE | 18 CPF<br>701.787.174-01 | 19 Data de Nascimento<br>19/11/1993 | 20 Nome da Mãe<br>ROSILENE TEIXEIRA VIEIRA |
| **CONTRATO** | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | |

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 27/01/2022 | 20/01/2025 | 20/01/2025 | SJ2 | 0,00 |

| 30 Categoria do Trabalhador | |
|---|---|
| 01 - Empregado | |
| 31 Código Sindical<br>000.000.000.00000-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 6.169,95

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

_____/_____,_____ de _____ de _____.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

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).**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 079140925169208135 | Autenticação Bancária: 143955749032967976012756 1

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERR** | CPF: | **701.787.174-01** |
| Número de Pagamento: | **00000013085** | Data de Pagamento: | **29/01/2025** |
| Agência: | **2947-5** | Conta: | **65299-7** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **6.169,95** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 136.45475.45-0 | GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua MINEIRO, 48 | | | | CACOTE |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| RECIFE | PE | 50.870-520 | 048106 - 64405 | 048.106.644-65 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 02/01/1991 | NEIDE MATIAS DE SOUZA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.913,00 | 01/02/2023 | 17/01/2025 | 17/01/2025 | SJ2 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| 000.000.000.00000-0 | 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 860,20 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 172,04 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 36,83 | 63 13º Salário Proporcional 1/12 avos | R$ 151,80 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/02/2024 a 17/01/2025 | R$ 1.876,70 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 677,70 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias | R$ 2.061,75 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 151,80 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 156,40 |
| 91 Reembolso Creche | R$ 43,96 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 6.189,18** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimenticia | 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$ 77,41 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 22,77 |
| 114.1 IRRF | R$ 262,58 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 |
| 115.2 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL) | R$ 30,36 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 394,12** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 5.795,06** |

Ana Paula Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Ana Paula Santos
Diretora Geral

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>136.45475.45-0 | 11 Nome<br>GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>048106 - 64405 | 18 CPF<br>048.106.644-65 | 19 Data de Nascimento<br>02/01/1991 | 20 Nome da Mãe<br>NEIDE MATIAS DE SOUZA | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>01/02/2023 | 25 Data do Aviso Prévio<br>17/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>17/01/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical<br>000.000.000.00000-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE | | | |

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 5.795,06

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.

_____/_____._____ de _____ de _____.

Inaldo Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

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 C[illegible]**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 212029064923653025 | Autenticação Bancária: 13878821063305282061039 66

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZ** | CPF: | **048.106.644-65** |
| Número de Pagamento: | **00000013083** | Data de Pagamento: | **27/01/2025** |
| Agência: | **6312-6** | Conta: | **31325-4** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **5.795,06** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| AV CNSO ROSA E SILVA, 852 - ED SOLAR DO GIQUI | | | | | GRAÇAS |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| RECIFE | PE | 52.050-215 | 07609412 - 465 | | 076.094.124-65 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 30/03/1989 | VANDETE GOIS DE VASCONCELOS | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 6.430,80 | 09/05/2024 | 07/01/2025 | 07/01/2025 | SJ2 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 000.000.000.00000-0 | 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.417,31 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 70,84 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 8/12 avos | R$ 4.251,87 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.594,45 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias | R$ 6.377,80 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 531,48 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 531,48 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 14.775,23** |

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$ 111,61 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 39,86 |
| 114.1 IRRF | R$ 378,55 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 531,02** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 14.244,21** |

Inaldo Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP | 11 Nome<br>GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>07609412 - 465 | 18 CPF<br>076.094.124-65 | 19 Data de Nascimento<br>30/03/1989 | 20 Nome da Mãe<br>VANDETE GOIS DE VASCONCELOS | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>09/05/2024 | 25 Data do Aviso Prévio<br>07/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>07/01/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical<br>000.000.000.00000-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE | | | |

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R$ 14.244,21

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

_____/_____/_____ de _____ de _____.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

150 Assinatura do Empregador ou Preposto UPA SOTAVE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

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**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 544651389404115824 | Autenticação Bancária: 24237759057946540843908 82

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **GIZELE GOIS DE VASCONCELOS** | CPF: | **076.094.124-65** |
| Número de Pagamento: | **00000013081** | Data de Pagamento: | **14/01/2025** |
| Agência: | **3980-2** | Conta: | **217724-2** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **14.244,21** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVI
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000197

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 166.35309.49-8 | PAULO VINICIUS AGUIAR | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua GEOLANDIA, 320 | | | | JIQUIA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| RECIFE | PE | 50.850-266 | 71069902 - 9424 / PE | 710.690.294-24 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 03/05/2002 | JESSICA CRISTINA DE AGUIAR CAVALCANTI |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

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

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 663,39 | 09/01/2024 | | 02/01/2025 | RA1 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 07 - Menor Aprendiz (Lei nº10.097/2000) |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 000.000.000.00000-0 | 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 44,23 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 vos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/01/2024 a 02/01/2025 | R$ 663,39 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 221,13 |
| 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$ 928,75** |

### 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$ 3,31 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 0,00 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 |
| 115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6%) | R$ 2,65 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 6,96** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 921,79** |

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>166.35309.49-8 | 11 Nome<br>PAULO VINICIUS AGUIAR | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>71069902 - 9424 / PE | 18 CPF<br>710.690.294-24 | 19 Data de Nascimento<br>03/05/2002 | 20 Nome da Mãe<br>JESSICA CRISTINA DE AGUIAR CAVALCANTI |
| **CONTRATO** | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | |

| 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento | 29 Pensão Alim. (%) FGTS |
|---|---|---|---|---|
| 09/01/2024 | | 02/01/2025 | RA1 | 0,00 |

| 30 Categoria do Trabalhador | |
|---|---|
| 07 - Menor Aprendiz (Lei nº10.097/2000) | |
| 31 Código Sindical<br>000.000.000.00000-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE |

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 921,79

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.

_____/_____/_____ de _____ de _____.

Inaida Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

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).**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 287316458121924774 | Autenticação Bancária: 998999960081699697803606 7

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **PAULO VINICIUS AGUIAR** | CPF: | **710.690.294-24** |
| Número de Pagamento: | **00000013080** | Data de Pagamento: | **10/01/2025** |
| Agência: | **286-0** | Conta: | **52212-0** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **921,79** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000200

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| Rua MARACANA, 31 | | | | PRAZERES |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 54.340-100 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 170.36829.91-3 | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua NAVEGANTES, 169 - APT 503 | | | | BOA VIAGEM |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| RECIFE | PE | 51.021-010 | 3914001 - 6404 / PE | 391.400.164-04 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 30/05/1964 | RITA LEITE DE BARROS | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 282,40 | 27/01/2022 | 29/01/2025 | 29/01/2025 | SJ2 |

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

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

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 17.400,00 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 293,48 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | R$ 0,00 | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc __/12 avos | R$ 0,00 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.151,18 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias | R$ 26.937,61 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 1.525,30 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 3.453,54 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 50.761,11** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 663,75 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 114,50 |
| 114.1 IRRF | R$ 599,30 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Outros Descontos (DESC. ALIMENTAÇÃO) | R$ 1,00 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS) | R$ 11.592,28 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 12.970,83** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 37.790,28** |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>14.284.483/0004-50 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>170.36829.91-3 | 11 Nome<br>JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>3914001 - 6404 / PE | 18 CPF<br>391.400.164-04 | 19 Data de Nascimento<br>30/05/1964 | 20 Nome da Mãe<br>RITA LEITE DE BARROS | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>27/01/2022 | 25 Data do Aviso Prévio<br>29/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>29/01/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado | | | | |
| 31 Código Sindical<br>000.000.000.00000-0 | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE | | | |

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 37.790,28

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.

_____ / _____, _____ de _____ de _____.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

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. 7° da Constituição Federal/1988).**

bradesco
net empresa

## Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 142598814856124345 | Autenticação Bancária: 56548902482708879213776 71

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de Débito **Agência: 2864-9 | Conta: 3750-8**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Funcionário: | **JOSE DE BARROS PEREIRA NETO** | CPF: | **391.400.164-04** |
| Número de Pagamento: | **00000013309** | Data de Pagamento: | **07/02/2025** |
| Agência: | **3453-3** | Conta: | **630056-1** |
| Finalidade: | | Valor (R$): | **37.790,28** |
| Uso da Empresa: | | | |

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# GFD
# DEMITIDOS

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

FGTS Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 14.284.483 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 24/01/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125012350664598-1 | GFD RESC GESSICA SOUZA - SOTAVE | 2.444,95 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 0,00 | 271,79 | 2.173,16 | 0,00 | 2.444,95 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **271,79** | **2.173,16** | **0,00** | **2.444,95** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 23/01/2025 às 12:14:16 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fd562d6078fe40ad93802af357b15824520400005303986540 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasi62[illegible]6304D9D4

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fd562d6078fe40ad93802af357b15824

UPA SOTAVE
Inalda Santos

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 24/01/2025 - 14h16
N° de controle: 303.204.523.696.025.095

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **24/01/2025**

Valor: **R$ 2.444,95**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 2.444,95**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 2.444,95**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202501241701I2864zc8AP8**

Descrição:

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 24/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.444,95

**Número da Guia:** 0125012350664598-1 **Data Emissão:** 23/01/2025 12:14:16 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | 215 | 048.106.644-65 | 101 | 27/01/2025 | Rescisório | 1.032,24 | 82,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,57 |
| **01/2025** | | **GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA** | **215** | **048.106.644-65** | **101** | **27/01/2025** | **Verba Indenizatóri** | **2.365,35** | **189,22** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **189,22** |
| 01/2025 | | GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | 215 | 048.106.644-65 | 101 | 27/01/2025 | Multa Rescisória | 5.432,91 | 2.173,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.173,16 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **8.830,50** | **2.444,95** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **14.284.483/0004-50** | **8.830,50** | **2.444,95** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **8.830,50** | **2.444,95** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

902000

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 23/01/2025 12:15:03 (Brasília).

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 24/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.444,95

**Número da Guia:** 0125012350664598-1 **Data Emissão:** 23/01/2025 12:14:16 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 101 | 1 | 8.830,50 | 0,00 | 271,79 | 2.173,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.444,95 |
| | | **Total FGTS** | **8.830,50** | **0,00** | **271,79** | **2.173,16** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |

**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**
**306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**309 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração**
**771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
**781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
**901 - Estagiário**
**902 - Médico residente**
**903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
**904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário**
**905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000207

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 24/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.444,95

**Número da Guia:** 0125012350664598-1 **Data Emissão:** 23/01/2025 12:14:16 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 8.830,50 | 0,00 | 271,79 | 2.173,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.444,95 |
| | | **Total FGTS** | **8.830,50** | **0,00** | **271,79** | **2.173,16** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000208

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 24/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.444,95

**Número da Guia:** 0125012350664598-1 **Data Emissão:** 23/01/2025 12:14:16 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.032,24 | 0,00 | 82,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82,57 |
| 01/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 151,80 | 0,00 | 12,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,14 |
| 01/2025 | 23 - FGTS aviso prévio indenizado | 1 | 2.213,55 | 0,00 | 177,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,08 |
| 01/2025 | 99 - FGTS indenização compensatória | 1 | 5.432,91 | 0,00 | 0,00 | 2.173,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.173,16 |
| | | **Total FGTS** | **8.830,50** | **0,00** | **271,79** | **2.173,16** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

007209

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 24/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.444,95

**Número da Guia:** 0125012350664598-1 **Data Emissão:** 23/01/2025 12:14:16 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 8.830,50 | 0,00 | 271,79 | 2.173,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.444,95 |
| | **Total FGTS** | **8.830,50** | **0,00** | **271,79** | **2.173,16** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.444,95** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000210

FGTS Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 14.284.483 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 15/01/2025 as 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125011348926738-7 | GFD RESC GIZELE GOIS - SOTAVE | 3.339,86 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 0,00 | 671,79 | 1.982,13 | 0,00 | 2.653,92 |
| 13º/2024 | 1 | 171,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,48 |
| 12/2024 | 1 | 514,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,46 |
| **Total Geral:** | | **685,94** | **671,79** | **1.982,13** | **0,00** | **3.339,86** |

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Observações**

Data de geração da Guia: 13/01/2025 às 11:10:40 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226980014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a075f4c213ef4b3ebd8a5166b00720e6520400005303986540328A3923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil62070503***6304E0D8

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a075f4c213ef4b3ebd8a5166b00720e6

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 15/01/2025 - 15h02
N° de controle: 405.706.633.399.216.864

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **15/01/2025**

Valor: **R$ 3.339,86**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 3.339,86**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 3.339,86**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202501151747I2864Bn0pzY**

Descrição:

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 15/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.339,86

**Número da Guia:** 0125011348926738-7 **Data Emissão:** 13/01/2025 11:10:40 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | 379 | 076.094.124-65 | 101 | 17/01/2025 | Rescisório | 1.488,15 | 119,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119,05 |
| **01/2025** | | **GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ** | **379** | **076.094.124-65** | **101** | **17/01/2025** | **Verba Indenizatóri** | **6.909,28** | **552,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **552,74** |
| 01/2025 | | GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | 379 | 076.094.124-65 | 101 | 17/01/2025 | Multa Rescisória | 4.955,34 | 1.982,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.982,13 |
| **13º/2024** | | **GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ** | **379** | **076.094.124-65** | **101** | **17/01/2025** | **Mensal** | **2.143,61** | **171,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,48** |
| 12/2024 | | GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | 379 | 076.094.124-65 | 101 | 17/01/2025 | Mensal | 6.430,80 | 514,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,46 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **21.927,18** | **3.339,86** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **14.284.483/0004-50** | **21.927,18** | **3.339,86** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **21.927,18** | **3.339,86** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 15/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.339,86

**Número da Guia:** 0125011348926738-7 **Data Emissão:** 13/01/2025 11:10:40 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 101 | 1 | 13.352,77 | 0,00 | 671,79 | 1.982,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.653,92 |
| **13º/2024** | **101** | **1** | **2.143,61** | **171,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,48** |
| 12/2024 | 101 | 1 | 6.430,80 | 514,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,46 |
| | | **Total FGTS** | **21.927,18** | **685,94** | **671,79** | **1.982,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**761 - 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**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 15/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.339,86

**Número da Guia:** 0125011348926738-7 **Data Emissão:** 13/01/2025 11:10:40 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 13.352,77 | 0,00 | 671,79 | 1.982,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.653,92 |
| 13º/2024 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 2.143,61 | 171,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,48 |
| 12/2024 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 6.430,80 | 514,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,46 |
| | | **Total FGTS** | **21.927,18** | **685,94** | **671,79** | **1.982,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 15/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.339,86

**Número da Guia:** 0125011348926738-7 **Data Emissão:** 13/01/2025 11:10:40 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.488,15 | 0,00 | 119,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119,05 |
| **01/2025** | **23 - FGTS aviso prévio indenizado** | 1 | **6.909,28** | **0,00** | **552,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **552,74** |
| 01/2025 | 99 - FGTS indenização compensatória | 1 | 4.955,34 | 0,00 | 0,00 | 1.982,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.982,13 |
| **13º/2024** | **12 - FGTS 13º salário** | 1 | **2.143,61** | **171,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,48** |
| 12/2024 | 11 - FGTS mensal | 1 | 6.430,80 | 514,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,46 |
| | | **Total FGTS** | **21.927,18** | **685,94** | **671,79** | **1.982,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000216

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 15/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 3.339,86

**Número da Guia:** 0125011348926738-7 **Data Emissão:** 13/01/2025 11:10:40 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 13.352,77 | 0,00 | 671,79 | 1.982,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.653,92 |
| 13º/2024 | 1 | 2.143,61 | 171,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,48 |
| 12/2024 | 1 | 6.430,80 | 514,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 514,46 |
| | **Total FGTS** | **21.927,18** | **685,94** | **671,79** | **1.982,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **3.339,86** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000217

# GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

Pagar este documento até
28/01/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 14.284.483 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

Valor a recolher
2.185,10

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag |
|---|---|---|
| 1 | 0125012450839373-2 | GFD RESC ANTONIO BEZERRA - SOTAVE |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 0,00 | 291,65 | 1.893,45 | 0,00 | 2.185,10 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **291,65** | **1.893,45** | **0,00** | **2.185,10** |

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Observações**

Data de geração da Guia: 24/01/2025 às 14:49:13 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/689e645ade3847f09159f35e7cd52f775204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil62070503***6304A8E4

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/689e645ade3847f09159f35e7cd52f77

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 28/01/2025 - 12h10
N° de controle: 713917641303097065 | Documento: 1208580

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **99990005370003603O5**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 2.185,10**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202501281205I2864Q7I5GU**

transacao.lbl_txid **ddef5613f113436b8844106eb9b87759**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 28/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.185,10

**Número da Guia:** 0125012450839373-2 **Data Emissão:** 24/01/2025 14:49:13 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | 509113 | 701.787.174-01 | 101 | 30/01/2025 | Rescisório | 1.153,68 | 92,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,29 |
| **01/2025** | | **ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA** | **509113** | **701.787.174-01** | **101** | **30/01/2025** | **Verba Indenizatóri** | **2.492,17** | **199,36** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **199,36** |
| 01/2025 | | ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | 509113 | 701.787.174-01 | 101 | 30/01/2025 | Multa Rescisória | 4.733,63 | 1.893,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.893,45 |
| | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **8.379,48** | **2.185,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |
| | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **14.284.483/0004-50** | **8.379,48** | **2.185,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |
| | | | | | | | **Total FGTS** | **8.379,48** | **2.185,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000220

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 28/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.185,10

**Número da Guia:** 0125012450839373-2 **Data Emissão:** 24/01/2025 14:49:13 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 101 | 1 | 8.379,48 | 0,00 | 291,65 | 1.893,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.185,10 |
| | | **Total FGTS** | **8.379,48** | **0,00** | **291,65** | **1.893,45** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente sindical - Informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**761 - 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**

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

00022

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 28/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.185,10

**Número da Guia:** 0125012450839373-2 **Data Emissão:** 24/01/2025 14:49:13 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 8.379,48 | 0,00 | 291,65 | 1.893,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.185,10 |
| | | **Total FGTS** | **8.379,48** | **0,00** | **291,65** | **1.893,45** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000222

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 28/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.185,10

**Número da Guia:** 0125012450839373-2 **Data Emissão:** 24/01/2025 14:49:13 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.153,68 | 0,00 | 92,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 92,29 |
| **01/2025** | **22 - FGTS 13° salário rescisório** | 1 | **151,80** | **0,00** | **12,14** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **12,14** |
| 01/2025 | 23 - FGTS aviso prévio indenizado | 1 | 2.340,37 | 0,00 | 187,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,22 |
| **01/2025** | **99 - FGTS Indenização compensatória** | 1 | **4.733,63** | **0,00** | **0,00** | **1.893,45** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.893,45** |
| | | **Total FGTS** | **8.379,48** | **0,00** | **291,65** | **1.893,45** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000223

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 28/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.185,10

**Número da Guia:** 0125012450839373-2 **Data Emissão:** 24/01/2025 14:49:13 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 8.379,48 | 0,00 | 291,65 | 1.893,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.185,10 |
| | **Total FGTS** | **8.379,48** | **0,00** | **291,65** | **1.893,45** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.185,10** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000224

FGTS Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 14.284.483 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 27/01/2025 as 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125012450856210-0 | GFD RESC ANA PAULA SOUZA - SOTAVE | 2.055,13 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 0,00 | 400,00 | 1.655,13 | 0,00 | 2.055,13 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **400,00** | **1.655,13** | **0,00** | **2.055,13** |

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Observações**

Data de geração da Guia: 24/01/2025 às 15:46:24 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/34d4fe78491e422e9576c9d01f6fdd0652040000530398654022BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1a620709503***6304DC6D

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/34d4fe78491e422e9576c9d01f6fdd0652

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 27/01/2025 - 11h49
N° de controle: 109.414.170.241.161.095

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **27/01/2025**

Valor: **R$ 2.055,13**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 2.055,13**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 2.055,13**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202501271412I2864wcEQtc**

Descrição:

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 27/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.055,13

**Número da Guia:** 0125012450856210-0 **Data Emissão:** 24/01/2025 15:46:24 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 271 | 063.029.104-71 | 101 | 30/01/2025 | Rescisório | 2.189,88 | 175,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,19 |
| **01/2025** | | **ANA PAULA GOMES DE SOUZA** | 271 | **063.029.104-71** | **101** | **30/01/2025** | **Verba Indenizatóri** | **2.810,23** | **224,81** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **224,81** |
| 01/2025 | | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 271 | 063.029.104-71 | 101 | 30/01/2025 | Multa Rescisória | 4.137,84 | 1.655,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.655,13 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **9.137,95** | **2.055,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **14.284.483/0004-50** | **9.137,95** | **2.055,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **9.137,95** | **2.055,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 27/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.055,13

**Número da Guia:** 0125012450856210-0 **Data Emissão:** 24/01/2025 15:46:24 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 101 | 1 | 9.137,95 | 0,00 | 400,00 | 1.655,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.055,13 |
| | | **Total FGTS** | **9.137,95** | **0,00** | **400,00** | **1.655,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |

**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**
**306 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração**
**771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
**781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
**901 - Estagiário**
**902 - Médico residente**
**903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
**904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário**
**905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000228

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 27/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.055,13

**Número da Guia:** 0125012450856210-0 **Data Emissão:** 24/01/2025 15:46:24 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 9.137,95 | 0,00 | 400,00 | 1.655,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.055,13 |
| | | **Total FGTS** | **9.137,95** | **0,00** | **400,00** | **1.655,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



0002

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 27/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.055,13

**Número da Guia:** 0125012450856210-0 **Data Emissão:** 24/01/2025 15:46:24 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 2.189,88 | 0,00 | 175,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,19 |
| 01/2025 | 23 - FGTS aviso prévio indenizado | 1 | 2.810,23 | 0,00 | 224,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,81 |
| 01/2025 | 99 - FGTS indenização compensatória | 1 | 4.137,84 | 0,00 | 0,00 | 1.655,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.655,13 |
| | | **Total FGTS** | **9.137,95** | **0,00** | **400,00** | **1.655,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000230

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 27/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.055,13

**Número da Guia:** 0125012450856210-0 **Data Emissão:** 24/01/2025 15:46:24 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 9.137,95 | 0,00 | 400,00 | 1.655,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.055,13 |
| | **Total FGTS** | **9.137,95** | **0,00** | **400,00** | **1.655,13** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **2.055,13** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000231

FGTS Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 14.284.483 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 06/02/2025 as 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125020252141850-1 | GFD RESC JOSE PEREIRA - SOTAVE | 36.827,51 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 0,00 | 2.765,12 | 34.062,39 | 0,00 | 36.827,51 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **2.765,12** | **34.062,39** | **0,00** | **36.827,51** |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Observações**

Data de geração da Guia: 02/02/2025 às 19:35:26 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/264d0b894c6c4620b971b7a8ddb39ab3520400005303986540536.005802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047514

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/264d0b894c6c4620b971b7a8ddb39ab3

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000233

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 05/02/2025 - 11h17
Nº de controle: 252.871.982.912.276.255

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**
CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**
Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **06/02/2025**
Valor: **R$ 36.827,51**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Valor original **R$ 36.827,51**
Juros **R$ 0,00**
Multa **R$ 0,00**
Abatimento **R$ 0,00**
Desconto **R$ 0,00**
Valor final **R$ 36.827,51**
Tarifa: **R$ 0,00**
Identificação: **E60746948202502051351I2864Y4XOcY**
Descrição:

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 06/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 36.827,51

**Número da Guia:** 0125020252141850-1 **Data Emissão:** 02/02/2025 19:35:26 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 509205 | 391.400.164-04 | 101 | 07/02/2025 | Rescisório | 6.101,20 | 488,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,09 |
| 01/2025 | | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 509205 | 391.400.164-04 | 101 | 07/02/2025 | Verba Indenizatóri | 28.462,91 | 2.277,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.277,03 |
| 01/2025 | | JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | 509205 | 391.400.164-04 | 101 | 07/02/2025 | Multa Rescisória | 85.155,99 | 34.062,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34.062,39 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **119.720,10** | **36.827,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **14.284.483/0004-50** | **119.720,10** | **36.827,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **119.720,10** | **36.827,51** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

0002

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 06/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 36.827,51

**Número da Guia:** 0125020252141850-1 **Data Emissão:** 02/02/2025 19:35:26 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 101 | 1 | 119.720,10 | 0,00 | 2.765,12 | 34.062,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.827,51 |
| | | **Total FGTS** | **119.720,10** | **0,00** | **2.765,12** | **34.062,39** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |

**Descrição das categorias:**

**101** - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
**102** - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
**103** - Empregado - Aprendiz
**104** - Empregado - Doméstico
**105** - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
**106** - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
**107** - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
**108** - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
**111** - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
**201** - Trabalhador avulso portuário
**202** - Trabalhador avulso não portuário
**301** - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
**302** - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
**303** - Exercente de mandato eletivo
**304** - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
**305** - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
**306** - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
**307** - Militar
**308** - Conscrito
**309** - Agente público - Outros
**310** - Servidor público eventual
**311** - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
**312** - Auxiliar local
**401** - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
**410** - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
**701** - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
**711** - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
**712** - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
**721** - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
**722** - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
**723** - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
**731** - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
**734** - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
**738** - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
**741** - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
**751** - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
**761** - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
**771** - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
**781** - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
**901** - Estagiário
**902** - Médico residente
**903** - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
**904** - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
**905** - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000235

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 06/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 36.827,51

**Número da Guia:** 0125020252141850-1 **Data Emissão:** 02/02/2025 19:35:26 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 14.284.483/0004-50 | 1 | 119.720,10 | 0,00 | 2.765,12 | 34.062,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.827,51 |
| | | **Total FGTS** | **119.720,10** | **0,00** | **2.765,12** | **34.062,39** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000236

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 06/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 36.827,51

**Número da Guia:** 0125020252141850-1 **Data Emissão:** 02/02/2025 19:35:26 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 6.101,20 | 0,00 | 488,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,09 |
| 01/2025 | 23 - FGTS aviso prévio indenizado | 1 | 28.462,91 | 0,00 | 2.277,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.277,03 |
| 01/2025 | 99 - FGTS indenização compensatória | 1 | 85.155,99 | 0,00 | 0,00 | 34.062,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 34.062,39 |
| | | **Total FGTS** | **119.720,10** | **0,00** | **2.765,12** | **34.062,39** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

030237

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 06/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 36.827,51

**Número da Guia:** 0125020252141850-1 **Data Emissão:** 02/02/2025 19:35:26 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 | 119.720,10 | 0,00 | 2.765,12 | 34.062,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.827,51 |
| | **Total FGTS** | **119.720,10** | **0,00** | **2.765,12** | **34.062,39** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **36.827,51** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000238

GESTÃO EM SAÚDE

# 1.2. BENEFÍCIO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# VALE TRANSPORTE

## (Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Recibo do Pagador**

| Beneficiário | | | Agência/Código Beneficiário | Vencimento |
|---|---|---|---|---|
| **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80** | | | **8541/26496-9** | **02/01/2025** |
| Pagador<br>**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA** | | | Número do Documento<br>**17699686** | Nosso Número<br>**109/82097056-4** |
| Espécie<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**12.117,91** | (-) Desconto |
| **Demonstrativo:** | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itaú Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09826 09705.648542 12649.690000 9 99490001211791

| Local de Pagamento<br>**Até o vencimento, preferencialmente no Itaú**<br>**Após o vencimento, somente no Itaú** | | | | | Vencimento<br>**02/01/2025** |
|---|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80** | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**8541/26496-9** |
| Data Documento<br>**18/12/2024** | Número do Documento<br>**17699686** | Espécie Doc.<br>**RC** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**18/12/2024** | Nosso Número<br>**109/82097056-4** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**12.117,91** |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)**

SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

**Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA** **CNPJ: 34.284.483/0004-50**
**RUA MARACANA 31 PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES PE 54340-100**
Sacador/Avalista

**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/12/2024 - 12h07
N° de controle: 734.739.090.192.617.474 | Documento: 0001427

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09826 09705 648542 12649 690000 9 99490001211791** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAU UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **009.759.606/0001-80** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **26/12/2024** |
| Data de vencimento: | **02/01/2025** |
| Valor | **R$ 12.117,91** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 12.117,91** |
| Descrição: | **S** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

xbhvkzUM k@vy9NHq ww8AWsuJ O7Xbd@EB JEXqa7gq 3IAzqrKg cCdJiU?c R*l8U6GQ
xymkFUZI N@usIuqk ZL4TUxta owdk*4Eg D93f3L6X A6evqgzt clWVKxEc 8PTa?rIo
Yt7pO*A9 ?cbDFF@w #Jy8TkIJ @h2bOdM9 oWK8ufp# qy?SJf*T 06711294 34221102

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

vem
vale eletrônico metropolitano

Número do pedido **17699686**
Valor do Pedido **R$ 11.820,20**
Status do pedido **Novo**

| Código | CPF | Nome | Cartão | Valor | Status da recarga |
|---|---|---|---|---|---|
| 4140107 | 66832667434 | ABEL JOSE DOS SANTOS | 90.04.02584866-9 | R$ 196,80 | Aguardando Recarga |
| 4140108 | 13595668480 | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | 90.04.02054833-1 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4368170 | 70419455450 | ADRYA KETILLY NASCIMENTO GALVAO DE LIMA | 90.04.02564515-6 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140109 | 88999882420 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 90.04.02157194-8 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4572576 | 06302910471 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 90.04.02550430-7 | R$ 106,60 | Aguardando Recarga |
| 4140110 | 02456744462 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONCA | 90.04.02014619-4 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140111 | 10283186429 | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 90.04.01954283-9 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 41 2 | 05813428445 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 90.04.00331426-2 | R$ 245,80 | Aguardando Recarga |
| 4517275 | 69641277472 | AURELICE MARIA BALBINO | 90.04.02422210-3 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140114 | 01937921417 | BETANIA MARIA GOMES | 90.04.00790815-9 | R$ 344,40 | Aguardando Recarga |
| 4140117 | 78272203472 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 90.04.02310856-1 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4517277 | 01402410433 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 90.04.02262644-4 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5685998 | 07940908421 | CLELIO TOMAZ DA SILVA | 90.04.00837051-9 | R$ 344,40 | Aguardando Recarga |
| 4140169 | 02839751488 | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 90.04.02362185-3 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140121 | 09607793455 | ELVIS DOS SANTOS SILVA | 90.04.02383618-3 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140123 | 13600688480 | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 90.04.02551607-1 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4163122 | 94991723434 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 90.04.02346211-9 | R$ 114,80 | Aguardando Recarga |
| 4328073 | 07596289479 | FRANCISCO VALBERIS DA SILVA | 90.04.02666869-9 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4334197 | 05217038403 | IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS SANTOS | 90.04.01545627-1 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140131 | 92120482420 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 90.04.02244398-6 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 418 719 | 86566539468 | JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | 90.04.02320052-1 | R$ 344,40 | Aguardando Recarga |
| 4207540 | 06346714481 | JAQUELINE FERREIRA DA SILVA | 90.04.01550631-5 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140135 | 03360673484 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 90.04.02044470-5 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4797351 | 08328687445 | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | 90.04.02518852-9 | R$ 344,40 | Aguardando Recarga |
| 4163038 | 46543214899 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 90.04.02515312-1 | R$ 393,60 | Aguardando Recarga |
| 5006845 | 02591001456 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 90.04.00763415-6 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5182790 | 13212772450 | LARISSA CORREIA DE SOUZA | 90.04.02514651-6 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140141 | 70811055485 | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 90.04.02185998-4 | R$ 246,00 | Aguardando Recarga |
| 4140142 | 98694910497 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 90.04.02046096-4 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140143 | 70315023490 | LEONARDO JOSE DA SILVA | 90.04.01303079-8 | R$ 196,80 | Aguardando Recarga |
| 5472657 | 11820300412 | LIVIA HENRIQUE DOS SANTOS | 90.04.02631184-7 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4918575 | 70916959414 | LUARA VITORIA CANDIDO | 90.04.02529116-8 | R$ 164,00 | Aguardando Recarga |
| 4735666 | 05750688410 | LUCIANA SERPA DE SOUZA | 90.04.01528602-1 | R$ 172,20 | Aguardando Recarga |
| 4657254 | 13787023445 | MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA | 90.04.02466050-1 | R$ 172,20 | Aguardando Recarga |
| 4140144 | 76656071449 | MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | 90.04.02039948-3 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |

UPA SOAVE
Inalde Santos
Diretora Geral

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4389224 | 70799259488 | OLIVEIRA SANTOS | 90.04.02441886-5 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5686018 | 87899655404 | MARIA ELAINE DE OLIVEIRA EUSTAQUIO | 90.04.02229632-1 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140146 | 90002172453 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 90.04.02015732-3 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140147 | 66049890463 | MIRIAM ALVES DA SILVA | 90.04.00297258-4 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5492027 | 06070913477 | MIRIAN SAMAI DA SILVA | 90.04.02633086-8 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4562482 | 03303704481 | MONICA JANUARIO | 90.04.02433259-6 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140149 | 97586390487 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 90.04.02597369-2 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140153 | 07807917466 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 90.04.02356647-1 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 5254958 | 71069029424 | PAULO VINICIUS AGUIAR | 90.04.02555969-1 | R$ 172,20 | Aguardando Recarga |
| 4140154 | 08548399414 | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 90.04.02513868-8 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5639021 | 08048447479 | RAFAELA CRISTINA DO NASCIMENTO | 90.04.02666117-1 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5252343 | 06803617408 | RAFAELA MONIQUE FERREIRA DO NASCIMENTO | 90.04.00109804-1 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4724694 | 03828368476 | REINALDO LUIZ DA SILVA | 90.04.02145984-6 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140157 | 66715300410 | RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 90.04.02291934-4 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140158 | 01196453438 | RITA DE CASSIA ALVES DOS S VIEIRA | 90.04.02385813-6 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 41[illegible]0 | 03672267406 | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | 90.04.02585939-3 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 5406272 | 05901175484 | SEVERINO RIBEIRO JUNIOR | 90.04.02253698-4 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 5588728 | 93252323400 | SILVANIO JOSE DA SILVA | 90.04.01841468-3 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4149226 | 70776361430 | THALLYS ARTHUR D ARC SOARES DA SILVA | 90.04.02406045-6 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140164 | 06440151444 | THIAGO LINS DA SILVA | 90.04.02403691-1 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140166 | 00888757417 | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 90.04.01917704-9 | R$ 262,20 | Aguardando Recarga |
| 4140167 | 12007624443 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | 90.04.02230324-6 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |
| 4140168 | 89866681491 | ZILANDIA RODRIGUES DE FRANCA | 90.04.02098200-6 | R$ 131,20 | Aguardando Recarga |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA 24h

## DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 01/2025 - UPA SOTAVE

| QUANT | MAT. | NOME | VT/SETOR | TAXA DE SERVIÇO | TOTAL (VT+TX) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | ABEL JOSE DOS SANTOS | 196,80 | R$ 4,96 | R$ 201,76 |
| 2 | 3 | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 3 | 189 | ADRYA KETILLY N G DE LIMA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 4 | 9 | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 5 | 271 | ANA PAULA GOMES DE SOUZA | 106,60 | R$ 2,68 | R$ 109,28 |
| 6 | 10 | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 7 | 16 | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 8 | 18 | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 245,80 | R$ 6,19 | R$ 251,99 |
| 9 | 208 | AURELICE MARIA BALBINO | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 10 | 28 | BETANIA MARIA GOMES | 344,40 | R$ 8,67 | R$ 353,07 |
| 11 | 36 | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 12 | 207 | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 13 | 41 | CLELIO TOMAZ DA SILVA | 344,40 | R$ 8,67 | R$ 353,07 |
| 15 | 202 | DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | | 0 | R$ 0,00 |
| 16 | 63 | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 17 | 70 | ELVIS DOS SANTO SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 18 | 100 | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 19 | 152 | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 114,80 | R$ 2,89 | R$ 117,69 |
| 20 | 181 | FRANCISCO VALBERES DA SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 21 | 109 | GILVAN JOSE SILVA BORGES | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 22 | 203 | IRIS MARIA DA SILVA | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 23 | 184 | IVANILZA MARIA A A DOS SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 24 | 114 | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 25 | 138 | JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | 344,40 | R$ 8,67 | R$ 353,07 |
| 26 | 173 | JAQUELINE FERREIRA DA SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 27 | 20 | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 28 | 313 | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | 344,40 | R$ 8,67 | R$ 353,07 |
| 29 | 25 | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 393,60 | R$ 9,91 | R$ 403,51 |
| 30 | 1607 | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 31 | 351 | LARISSA CORREIA DE SOUZA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 32 | 40 | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 246,00 | R$ 6,20 | R$ 252,20 |
| 33 | 44 | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 34 | 47 | LEONARDO JOSE DA SILVA | 196,80 | R$ 4,96 | R$ 201,76 |
| 35 | 397 | LIVIA HENRIQUE DOS SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 36 | 329 | LUARA VITORIA CANDIDO | 164,00 | R$ 4,13 | R$ 168,13 |
| 37 | 303 | LUCIANA SERPA DE SOUZA | 172,20 | R$ 4,34 | R$ 176,54 |
| 38 | 289 | MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA | 172,20 | R$ 4,34 | R$ 176,54 |
| 39 | 54 | MARIA DA CONCEIÇÃO DE MENDONÇA LIMA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 40 | 275 | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 41 | | MARIA ELAINE DE O EUSTAQUIO | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 42 | 60 | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 43 | 286 | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 44 | 66 | MIRIAM ALVES DA SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 45 | 396 | MIRIAN SAMAI DA SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 46 | 266 | MONICA JANUARIO | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 47 | 77 | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 48 | 81 | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 49 | 355 | PAULO VINICIUS AGUIAR | 172,20 | R$ 4,34 | R$ 176,54 |
| 50 | 82 | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 51 | 422 | RAFAELA CRISTINA DO NASCIMENTO | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 52 | 368 | RAFAELA MONIQUE F. DO NASCIMENTO | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 53 | 86 | REINALDO LUIZ DA SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 54 | 88 | RILZO KELLES SANTOS | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 55 | 89 | RITA DE CASSIA ALVES DO S VIERA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 56 | 352 | ROSELENE BEZERRA DE MELO | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 57 | 93 | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 58 | 382 | SEVERINO RIBEIRO JUNIOR | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 59 | 416 | SILVANIO JOSE DA SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 60 | 147 | THALLYS ARTHUR D ARC SOARES DA SILVA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 61 | 61 | THIAGO LINS DA SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 62 | 65 | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 262,20 | R$ 6,60 | R$ 268,80 |
| 63 | 75 | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| 64 | 374 | WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 65 | 98 | ZILANDIA RODRIGUES DE FRANCA | 131,20 | R$ 3,30 | R$ 134,50 |
| | | **TOTAL** | **R$ 11.820,20** | **R$ 297,71** | **R$ 12.117,91** |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DO PEDIDO | R$ | 11.820,20 |
| VALOR DO BOLETO | R$ | 12.117,91 |
| TAXA | R$ | 297,71 |
| PERCENTUAL TAXA | R$ | 2,52 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# ALIMENTAÇÃO

## (Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

UPA SOTAVE
Irialda Santos
Diretora Geral

| RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | NF-e<br>Nº 5458<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | VLR TOTAL NOTA<br>R$ 30.686,02 |

**NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP**

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 5458
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0218 5547 5700 0192 5500 1000 0054 5817 8051 5744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 126250012341436 04/02/2025 12:05:42 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 053834550 | | 18.554.757/0001-92 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | 14.284.483/0004-50 | 04/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340100 | 04/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | 12:05:00 |

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7361 / Valor Orig. : 30.686,02 - Valor Liq. : 30.686,02 **Dup. nº:** 001 **Venc.:** 20/02/2025 **- Valor:**30.686,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 6.318,25 | 1.295,24 | 0,00 | 0,00 | 30.686,02 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30.686,02 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | DESJEJUM COLABORADOR | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 682,00 | 7,95 | 0,00 | 5.421,90 | 1.116,37 | 228,86 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 39 | ALMOCO COLABORADOR | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 1311,00 | 12,93 | 0,00 | 16.951,23 | 3.490,26 | 715,50 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 41 | CEIA COLABORADOR | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 769,00 | 10,81 | 0,00 | 8.312,89 | 1.711,62 | 350,88 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148 2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e redação da BC de ICMS Convenio ICMS n 91 2012 Decreto n 44.650 2017, art 18, Anexo 5, art. 8<br>Pedidos N: 7361<br>Vai Apros Tributos R$ 4.127,27 ( 13,45% ) a Federal e R$ 5.216,62 ( 17,00% ) a Estadual - Fonte: IBPT | |



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Larissa Oliveira
Recepcionista
Cl[illegible] 36338
UPA SOTAVE

EMPRESA UPA SOTAVE

| DATA | DESJ. Col. | ALMO. Col. | CEIA. Col. | | SUCO alm. | SUCO ceia. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 01/jan |
| 02/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 02/jan |
| 03/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 03/jan |
| 04/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 04/jan |
| 05/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 05/jan |
| 06/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 06/jan |
| 07/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 07/jan |
| 08/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 08/jan |
| 09/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 09/jan |
| 10/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 10/jan |
| 11/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 11/jan |
| 12/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 12/jan |
| 13/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 13/jan |
| 14/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 14/jan |
| 15/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 15/jan |
| 16/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 16/jan |
| 17/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 17/jan |
| 18/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 18/jan |
| 19/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 19/jan |
| 20/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 20/jan |
| 21/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 21/jan |
| 22/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 22/jan |
| 23/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 23/jan |
| 24/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 24/jan |
| 25/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 25/jan |
| 26/jan | 22 | 23 | 23 | | 13 | 6,5 | 26/jan |
| 27/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 27/jan |
| 28/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 28/jan |
| 29/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 29/jan |
| 30/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 30/jan |
| 31/jan | 22 | 47 | 23 | | 13 | 6,5 | 31/jan |
| | | | | | | | |
| | 682 | 1217 | 713 | TOTAL DE REFEIÇÕES | | | |
| | | | | | | | |
| SUCOS 3,00 | | 94 | 56 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL | 682 | 1311 | 769 | TOTAL COM SUCOS | 403 | 201,5 | |
| | R$ 5.421,90 | R$ 16.951,23 | R$ 8.312,89 | R$ 30.686,02 | R$ 1.209,00 | R$ 604,50 | R$ 1.813,50 |
| | R$ 7,95 | R$ 12,93 | R$ 10,81 | | R$ 3,00 | R$ 3,00 | |
| | | | | | 93,50 | 55,92 | |

Larissa Oliveira
Nutricionista
CRN - 6 36338
UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# TRIBUTOS / IMPOSTOS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 1.3 FGTS

## (Recibo e comprovante de pagamento)



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 14.284.483 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | 20/02/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125021755114150-6 | 17/02/2025 11:19 | 64.553,38 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 158 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |
| **Total Geral:** | | **64.553,38** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **64.553,38** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 17/02/2025 às 11:21:22 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b7a8d1dce45140119d0057cb4bdb2e375204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil62070503***6304414FC

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b7a8d1dce45140119d0057cb4bdb2e37

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/02/2025 - 11h29

Nº de controle: 394566164586207685 | Documento: 1115308

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 64.553,38**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202502191343I2864F2mO0U**

transacao.lbl_txid **0b6cf2c503724c118a842584c91bae2b**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **FGTS**, referente à competência **01/2025** foram geradas em seu processamento a partir do **FGTS Digital,** sendo emitida Guia Unica com vencimento para 20/02/2025 no valor total de **R$ 64.553,38** (Secenta e Quatro Mil Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Oito Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

**ENCARGOS FGTS COMP.01/2025 - FGTS DIGITAL**

| Centro Custo | EMPREGADOS | GUIAS ANTECIPADAS | APRENDIZ | GUIAS ANTECIPADAS | Total Analitico FGTS |
|---|---|---|---|---|---|
| Sotave | R$ 51.135,08 | R$ 547,52 | R$ 23,92 | R$ 0,00 | R$ 50.611,48 |
| Piso Enferm. - Sotave | R$ 13.941,90 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 13.941,90 |
| **Total Segurados** | **R$ 65.076,98** | **R$ 547,52** | **R$ 23,92** | **R$ 0,00** | **R$ 64.553,38** |

**Resumo FGTS**

| | |
|---|---|
| Total Apurado Empresa | **R$ 64.553,38** |

**SALDO A PAGAR:**

| | |
|---|---|
| **FGTS** | **R$ 64.553,38** |

Salvador/BA, 17 de Fevereiro de 2025

Arlesson Alves
Analista DP/S3 Saúde

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | ABEL JOSE DOS SANTOS | 509170 | 668.326.674-34 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.802,23 | 464,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 464,17 |
| 01/2025 | | ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | 509141 | 135.956.684-80 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.250,06 | 180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,00 |
| 01/2025 | | ADRYA KETILLY NASCIMENTO GALVAO DE L | 189 | 704.194.554-50 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.541,60 | 443,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 443,32 |
| 01/2025 | | ALBA ELENA SOUSA PEREIRA | 137 | 029.503.397-51 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 11.770,96 | 941,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 941,67 |
| 01/2025 | | ALESSANDRA OLIVEIRA SANTIAGO | 144 | 071.787.634-93 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 7.024,78 | 561,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 561,98 |
| 01/2025 | | ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | 509182 | 026.708.474-98 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.990,53 | 319,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 319,24 |
| 01/2025 | | ALLISSON JOSE GONCALVES DE MOURA | 509243 | 008.473.584-88 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | 509126 | 889.998.824-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.246,11 | 179,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,68 |
| 01/2025 | | ALYSON GERMANO DOS SANTOS | 1428448300010820684 | 094.198.924-09 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.386,62 | 430,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 430,92 |
| 01/2025 | | AMANDA FERREIRA MENEZES | 315 | 068.082.854-03 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.690,96 | 455,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 455,27 |
| 01/2025 | | ANA PAULA PEREIRA DE MENDONCA | 509172 | 024.567.444-62 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.541,60 | 443,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 443,32 |
| 01/2025 | | ANDERSON FREITAS | 509143 | 096.013.034-99 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.739,75 | 459,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,18 |
| 01/2025 | | ANDREA CRISTINA SOUSA PEREIRA | 135 | 040.890.459-32 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 18.526,41 | 1.482,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.482,11 |
| 01/2025 | | ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | 509117 | 102.831.864-29 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | ANDREZA MARIA DA SILVA ARRUDA | 509116 | 058.134.284-45 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.762,74 | 461,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,01 |
| 01/2025 | | ANTONIO CARLOS DA SILVA | 509108 | 063.924.724-52 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.133,55 | 410,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,68 |
| 01/2025 | | ANTONIO MARCELO CORDEIRO DE CARVAL | 205 | 793.611.374-68 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 19.887,68 | 1.591,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.591,01 |
| 01/2025 | | AURELICE MARIA BALBINO | 208 | 696.412.774-72 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.541,60 | 443,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 443,32 |
| 01/2025 | | BETANIA MARIA GOMES | 509174 | 019.379.214-17 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.541,60 | 443,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 443,32 |
| 01/2025 | | BETANIA MARIA GUIMARAES DE OLIVEIRA | 356 | 031.324.254-27 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.755,80 | 220,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,46 |
| 01/2025 | | BRUNO HENRIQUE SOARES DE SOUZA | 164 | 107.352.054-42 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.794,33 | 463,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 463,54 |
| 01/2025 | | CAMILA MARQUES RIBEIRO PEREIRA | 176 | 099.097.064-74 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.792,47 | 223,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,39 |
| 01/2025 | | CAMILA RODRIGUES PINTO | 211 | 701.722.204-08 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.745,08 | 379,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,60 |
| 01/2025 | | CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | 509197 | 782.722.034-72 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.221,22 | 177,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,69 |
| 01/2025 | | CAROLINA CASTANHA CAVALCANTI | 154 | 112.049.374-94 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.427,09 | 274,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 274,16 |
| 01/2025 | | CASSIA ALVES DOS SANTOS | 207 | 014.024.104-33 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.746,94 | 459,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,75 |
| 01/2025 | | CHRISTIANE MARIA BEZERRA SOARES | 130 | 446.691.274-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.757,19 | 540,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,57 |
| 01/2025 | | CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | 509165 | 025.876.424-42 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 7.497,83 | 599,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 599,82 |
| 01/2025 | | CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | 509153 | 771.181.624-34 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.677,38 | 534,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 534,19 |
| 01/2025 | | CLELIO TOMAZ DA SILVA | 509212 | 079.409.084-21 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.206,20 | 176,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,49 |
| 01/2025 | | DANIELLE LUIZA FIGUEROA DE ALBUQUERQ | 129 | 090.235.924-09 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 9.209,10 | 736,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 736,72 |
| 01/2025 | | DANIELLY TOMAZ DE MENDONCA CARNEIR | 159 | 041.383.184-10 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.060,32 | 484,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 484,82 |
| 01/2025 | | DANILLO VICENTE MONTEIRO | 383 | 124.444.584-35 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.541,60 | 443,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 443,32 |
| 01/2025 | | DANILO RIBEIRO DE BARROS | 509120 | 077.674.214-06 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.045,71 | 163,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,65 |
| 01/2025 | | DAVID FRANCISCO LARESTE | 357 | 061.250.124-84 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.541,60 | 443,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 443,32 |
| 01/2025 | | DEBORA IALLE PESSOA DE SOUSA | 183 | 063.288.404-54 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 14.145,60 | 1.131,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.131,64 |
| 01/2025 | | DEGNAL JUNIOR DE OLIVEIRA MARTINS | 202 | 121.298.924-42 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.403,09 | 512,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 512,24 |
| 01/2025 | | DUNA CAMILA DE MELO ARAUJO | 158 | 059.262.684-94 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.756,21 | 540,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,49 |



UPA SOTAVE

0002547

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | EDILENE EDILZA DA ROCHA | 509178 | 090.903.974-77 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.190,95 | 335,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,27 |
| 01/2025 | | EDINALDO LUIZ MESQUITA JUNIOR | 509233 | 036.401.604-36 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.677,38 | 534,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 534,19 |
| 01/2025 | | ELENILDO DA SILVA BEZERRA | 509201 | 028.397.514-88 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.597,80 | 207,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,82 |
| 01/2025 | | ELISANGELA MARTINS TEODOZIO | 1428448300010820719 | 934.566.704-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.755,80 | 220,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,46 |
| 01/2025 | | ELVIS DOS SANTOS SILVA | 509189 | 096.077.934-55 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.058,54 | 164,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,68 |
| 01/2025 | | EMERSON MARQUES CARNEIRO DOS SANT | 274 | 086.559.404-02 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.382,74 | 430,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 430,61 |
| 01/2025 | | ERIC DA MOTA RAMOS | 162 | 097.055.874-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.745,37 | 379,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,62 |
| 01/2025 | | EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | 509190 | 136.006.884-80 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | FABIANO SILVESTRE DE LIMA | 509151 | 007.987.264-66 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.164,27 | 333,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,14 |
| 01/2025 | | FAUSTO JOSE SANTOS COSDEM JUNIOR | 187 | 069.852.394-63 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.042,74 | 163,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,41 |
| 01/2025 | | FERNANDA SILVA DE AMORIM | 1428448300010820680 | 056.508.245-09 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.677,38 | 534,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 534,19 |
| 01/2025 | | FRANCISCO DE ASSIS CAVALCANTE SALES | 152 | 949.917.234-34 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANT | 509138 | 399.605.444-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.990,53 | 319,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 319,24 |
| 01/2025 | | FRANCISCO VALBERES DA SILVA | 181 | 075.962.894-79 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | GABRIELLE DANTAS SOARES GALINDO VAZ | 294 | 063.532.394-08 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 16.442,19 | 1.315,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.315,37 |
| 01/2025 | | GEANDRA SARAH DE AZEVEDO DANTAS | 206 | 701.549.754-94 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 12.632,78 | 1.010,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.010,62 |
| 01/2025 | | GESSICA KAROLINE BARBOSA DOS SANTOS | 188 | 073.213.194-40 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.825,36 | 306,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,02 |
| 01/2025 | | GIBSON DE SOUZA LOBO | 365 | 799.302.634-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.083,24 | 326,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,65 |
| 01/2025 | | GLEBSON JONATA DA SILVA | 196 | 158.590.714-69 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.873,29 | 229,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,86 |
| 01/2025 | | HEIZY VIEIRA LIMA | 509192 | 008.103.594-21 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.755,80 | 220,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,46 |
| 01/2025 | | HOGLA MARIA DA SILVA LUIZ | 167 | 062.992.554-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.754,85 | 460,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 460,38 |
| 01/2025 | | IGOR ARTUR DE FARIAS | 1428448300010821061 | 035.281.364-48 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.632,92 | 210,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,63 |
| 01/2025 | | INALDA DE MELO SANTOS | 376 | 394.070.634-53 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 13.711,20 | 1.096,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.096,89 |
| 01/2025 | | IRIS MARIA DA SILVA | 203 | 056.355.254-90 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.692,52 | 295,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,40 |
| 01/2025 | | IVANILZA MARIA ANDRADE AMORIM DOS SA | 184 | 052.170.384-03 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.573,20 | 445,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,85 |
| 01/2025 | | IVONETE DE PAULA DAS NEVES | 509169 | 921.204.824-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.610,94 | 448,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 448,87 |
| 01/2025 | | JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | 138 | 865.665.394-68 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.956,98 | 156,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,55 |
| 01/2025 | | JAILSON VIEIRA DA SILVA | 509115 | 038.250.304-07 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.058,54 | 164,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,68 |
| 01/2025 | | JAQUELINE FERREIRA SILVA | 173 | 063.467.144-81 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.574,12 | 445,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,92 |
| 01/2025 | | JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | 509150 | 075.382.624-07 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.067,24 | 485,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 485,37 |
| 01/2025 | | JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | 509144 | 033.606.734-84 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.762,74 | 461,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,01 |
| 01/2025 | | JEFFERSON ROBERTO PEREIRA DA SILVA | 313 | 083.286.874-45 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.837,40 | 146,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,99 |
| 01/2025 | | JENNIFER ALVES DO NASCIMENTO | 398 | 065.639.684-90 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.770,65 | 461,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,65 |
| 01/2025 | | JONAS AMORIM DA SILVA | 381 | 701.619.004-88 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 7.414,20 | 593,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 593,13 |
| 01/2025 | | JOSE DOUGLAS SILVA DE SOUZA | 160 | 107.513.124-36 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.205,78 | 496,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 496,46 |
| 01/2025 | | JOSE ELENILSON DA SILVA | 264 | 728.044.164-53 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.631,13 | 210,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,49 |
| 01/2025 | | JOSE JONALVE MONTEIRO ALVES | 363 | 071.284.734-08 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.596,70 | 287,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 287,73 |
| 01/2025 | | JOSE LUCAS CORREIA LEITE | 509216 | 465.432.148-99 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.034,85 | 162,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,78 |



000255

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | JOSE PEDRO GOMES SILVA | 331 | 025.910.014-56 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.837,40 | 146,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,99 |
| 01/2025 | | JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRER | 509147 | 025.624.934-27 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.983,05 | 318,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,64 |
| 01/2025 | | JOSE SERGIO DA SILVA | 509198 | 025.463.594-60 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.186,61 | 174,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,92 |
| 01/2025 | | JULIANA COUTO BARROS LIMA | 133 | 066.627.424-06 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 18.273,69 | 1.461,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.461,89 |
| 01/2025 | | JULIETA HENNESSEY PIMENTEL | 384 | 105.653.214-98 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 9.887,68 | 791,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 791,01 |
| 01/2025 | | KARINA ALCANTARA SILVA | 320 | 064.862.655-58 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.411,53 | 272,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,92 |
| 01/2025 | | KARLSON BARROS TRAJANO | 334 | 933.979.414-15 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.573,20 | 445,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 445,85 |
| 01/2025 | | LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | 509207 | 105.607.154-04 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.825,36 | 306,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,02 |
| 01/2025 | | LARISSA CORREIA DE SOUZA | 351 | 132.127.724-50 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.837,61 | 147,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,00 |
| 01/2025 | | LARISSA OLIVEIRA DE ARRUDA | 155 | 112.970.414-96 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.711,94 | 296,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,95 |
| 01/2025 | | LARISSA SOUSA RANGEL | 509206 | 703.068.234-38 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.825,36 | 306,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,02 |
| 01/2025 | | LAURA PACHECO DE OLIVEIRA | 194 | 136.359.884-80 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.116,35 | 329,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,30 |
| 01/2025 | | LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | 509166 | 708.110.554-85 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.778,54 | 462,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 462,28 |
| 01/2025 | | LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | 509186 | 986.949.104-97 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.778,54 | 462,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 462,28 |
| 01/2025 | | LEONARDO JOSE DA SILVA | 509127 | 703.150.234-90 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.074,33 | 165,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,94 |
| 01/2025 | | LIVIA HENRIQUE DOS SANTOS | 397 | 118.203.004-12 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.588,98 | 447,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,11 |
| 01/2025 | | LIVIA SIBERIA NOBREGA VANDERLEI | 421 | 705.239.154-62 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 11.078,45 | 886,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 886,27 |
| 01/2025 | | LUARA VITORIA CANDIDO | 329 | 709.169.594-14 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 7.626,51 | 610,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 610,12 |
| 01/2025 | | LUCIANA SERPA DE SOUZA SILVA | 303 | 057.506.884-10 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.651,44 | 292,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 292,11 |
| 01/2025 | | LYVIA NAYA BEZERRA DA SILVA | 213 | 013.432.334-37 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 8.303,60 | 664,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 664,28 |
| 01/2025 | | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 1428448300010820603 | 661.524.024-68 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.030,82 | 162,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,46 |
| 01/2025 | | MARCELO ALVES DA SILVA | 1428448300010820601 | 025.017.854-01 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.545,70 | 523,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 523,65 |
| 01/2025 | | MARCELO RODRIGUES SANTANA | 118 | 035.456.454-44 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 9.499,32 | 759,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 759,94 |
| 01/2025 | | MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | 509163 | 026.930.944-61 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.372,15 | 509,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 509,77 |
| 01/2025 | | MARCIA TEIXEIRA GOMES | 180 | 431.390.193-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 7.081,61 | 566,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 566,52 |
| 01/2025 | | MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | 509122 | 033.215.784-92 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.152,55 | 172,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,20 |
| 01/2025 | | MARCOS GABRIEL BASTOS BEZERRA | 289 | 137.870.234-45 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.956,98 | 156,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,55 |
| 01/2025 | | MARIA ALICE VANDERLEI DO REGO BARROS | 380 | 708.578.384-23 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.366,55 | 429,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 429,32 |
| 01/2025 | | MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | 509168 | 766.560.714-49 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.192,71 | 335,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,41 |
| 01/2025 | | MARIA DO SOCORRO MACHADO DIAS A MEL | 126 | 128.701.884-04 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 11.522,15 | 921,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 921,77 |
| 01/2025 | | MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SANTOS | 275 | 707.992.394-88 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | MARIA ELAINE DE OLIVEIRA EUSTAQUIO | 424 | 878.996.554-04 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.762,74 | 461,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,01 |
| 01/2025 | | MARIA JOSE DO NASCIMENTO BATISTA | 193 | 043.264.934-45 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 8.285,09 | 662,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 662,80 |
| 01/2025 | | MARIA VALDENICE DAS NEVES | 509176 | 900.021.724-53 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | MARIANNA CRISTINA MENEZES DE BARROS | 1428448300010820602 | 039.569.094-37 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.256,07 | 260,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,48 |
| 01/2025 | | MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | 1428448300010821070 | 101.759.344-28 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 485,76 | 38,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,86 |
| 01/2025 | | MARYSTELLA BIONES DE LIMA | 286 | 108.067.124-22 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.208,10 | 496,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 496,64 |
| 01/2025 | | MIRIAM ALVES DA SILVA | 509112 | 660.498.904-63 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.545,57 | 283,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,64 |

0002956

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | MIRIAN SAMAI DA SILVA | 396 | 060.709.134-77 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.631,61 | 210,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,52 |
| 01/2025 | | MONICA JANUARIO | 266 | 033.037.044-81 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.831,39 | 226,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,51 |
| 01/2025 | | NATHALIA DANTAS SOARES GALINDO VAZ | 1428448300010820622 | 112.698.724-78 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.652,34 | 132,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,18 |
| 01/2025 | | NEIDE DA SILVA FERREIRA | 509128 | 500.224.404-10 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.731,15 | 458,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,49 |
| 01/2025 | | NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | 509105 | 975.863.904-87 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.762,74 | 461,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,01 |
| 01/2025 | | PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | 509148 | 082.323.114-36 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.767,52 | 381,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 381,40 |
| 01/2025 | | PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO | 509194 | 863.340.504-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.925,19 | 234,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,01 |
| 01/2025 | | PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA | 509214 | 089.424.234-26 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.082,76 | 326,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,62 |
| 01/2025 | | PAULO LUIZ DOS SANTOS | 509199 | 078.079.174-66 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.853,20 | 148,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,25 |
| 01/2025 | | PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIR | 267 | 098.518.174-57 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.048,12 | 163,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,84 |
| 01/2025 | | PAULO VINICIUS AGUIAR | 1428448300010821045 | 710.690.294-24 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.630,82 | 130,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 130,46 |
| 01/2025 | | PAULO VINICIUS AGUIAR | 5094363 | 710.690.294-24 | 103 | 20/02/2025 | Mensal | 44,23 | 0,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,88 |
| 01/2025 | | POLLYANA RABELO BORBA CARVALHO AMO | 121 | 035.663.604-65 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 9.244,59 | 739,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 739,56 |
| 01/2025 | | RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | 509124 | 085.483.994-14 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.058,54 | 164,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,68 |
| 01/2025 | | RAFAELA CRISTINA DO NASCIMENTO | 422 | 080.484.474-79 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | RAFAELA MONIQUE FERREIRA DO NASCIME | 364 | 068.036.174-08 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | REINALDO LUIZ DA SILVA | 509140 | 038.283.684-76 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | RENATA NEVES DE MORAES ANDRADE OLI | 171 | 020.214.694-41 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.825,36 | 306,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,02 |
| 01/2025 | | RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | 509154 | 667.153.004-10 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.130,00 | 490,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 490,40 |
| 01/2025 | | RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | 509132 | 011.964.534-38 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.746,94 | 459,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,75 |
| 01/2025 | | ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | 509181 | 036.722.674-06 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.699,56 | 455,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 455,96 |
| 01/2025 | | ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | 332 | 065.474.294-40 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.261,92 | 180,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,95 |
| 01/2025 | | SAMUEL TITO DE ARAUJO PESSOA | 306 | 102.861.734-84 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.825,36 | 306,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,02 |
| 01/2025 | | SANDRA SIMONE DA SILVA MAGALHAES | 509245 | 684.222.534-53 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 11.595,87 | 927,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 927,66 |
| 01/2025 | | SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | 99 | 618.486.704-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,53 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | 509185 | 822.032.104-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.077,40 | 326,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,19 |
| 01/2025 | | SEVERINO RIBEIRO JUNIOR | 382 | 059.011.754-84 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | SILMAR JOSE DA SILVA | 509121 | 033.139.524-02 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.107,90 | 168,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,63 |
| 01/2025 | | SILVANIO JOSE DA SILVA | 1428448300010820681 | 932.523.234-00 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.355,55 | 188,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,44 |
| 01/2025 | | TAISA MELANIA MOREIRA DE OLIVEIRA | 124 | 067.892.144-02 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 8.432,28 | 674,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 674,58 |
| 01/2025 | | TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | 509103 | 065.259.904-40 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 2.074,33 | 165,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,94 |
| 01/2025 | | THAIANY FERNANDES DA SILVA MELO | 1428448300010821051 | 079.878.224-26 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 4.889,65 | 391,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,17 |
| 01/2025 | | THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | 509155 | 097.948.934-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 6.936,88 | 554,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 554,95 |
| 01/2025 | | THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | 147 | 707.763.614-30 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 01/2025 | | THIAGO JOSE SILVA SOARES DAS NEVES | 390 | 052.138.894-50 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 8.303,60 | 664,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 664,28 |
| 01/2025 | | THIAGO LINS DA SILVA | 509102 | 064.401.514-44 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 1.937,10 | 154,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,96 |
| 01/2025 | | TOMAS BARBOSA SCHNEIDER | 1428448300010820649 | 086.389.484-41 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 17.261,18 | 1.380,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.380,89 |
| 01/2025 | | VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | 509187 | 044.548.494-20 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 3.549,30 | 283,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 283,94 |

UPA SOTAVE

000257

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50 **Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Comp. Referência | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Categoria | Vencimento | Tipo Depósito | Base Remuneração Total | Valor FGTS na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | | VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | 509139 | 008.887.574-17 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.699,56 | 455,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 455,96 |
| 01/2025 | | VITOR GABRIEL DE LIMA SIMPLICIO | 330 | 701.155.874-89 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 10.283,69 | 822,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 822,69 |
| 01/2025 | | VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | 509136 | 120.076.244-43 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.748,92 | 459,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,91 |
| 01/2025 | | WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA | 5094362 | 709.779.694-44 | 103 | 20/02/2025 | Mensal | 1.152,14 | 23,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,04 |
| 01/2025 | | WILLYANE BEATRIZ XIMENES DE ARAUJO | 292 | 114.880.134-03 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 7.329,03 | 586,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 586,32 |
| 01/2025 | | ZILANDIA RODRIGUES DE FRANCA | 509152 | 898.666.814-91 | 101 | 20/02/2025 | Mensal | 5.557,40 | 444,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 444,59 |
| | | | | | | | Total do Tomador Sem Tomador | 807.825,55 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |
| | | | | | | | Total do Estabelecimento 14.284.483/0004-50 | 807.825,55 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |
| | | | | | | | Total FGTS | 807.825,55 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |

UPA SOLIDARIEDADE
Inalda Santos
Diretora Geral

000253

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Categoria | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 101 | 156 | 806.629,18 | 64.529,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.529,46 |
| 01/2025 | 103 | 2 | 1.196,37 | 23,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,92 |
| | | Total FGTS | 807.825,55 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado à 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**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000259

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 14.284.483/0004-50 | 158 | 807.825,55 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |
| | | **Total FGTS** | **807.825,55** | **64.553,38** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **64.553,38** |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

000260

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 14.284.483/0004-50

| Comp. Apuração | Tipo de Valor | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 11 - FGTS mensal | 156 | 806.629,18 | 64.529,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.529,46 |
| 01/2025 | 15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo | 2 | 1.196,37 | 23,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 23,92 |
| | | **Total FGTS** | **807.825,55** | **64.553,38** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **64.553,38** |

UPA SOTAM
Ineilda Santos
Diretora Geral

000261

FGTS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 158 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 64.553,38

**Número da Guia:** 0125021755114150-6 **Data Emissão:** 17/02/2025 11:21:22 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 158 | 807.825,55 | 64.553,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 64.553,38 |
| | **Total FGTS** | **807.825,55** | **64.553,38** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **64.553,38** |

UPA SOTAM
Inalda Santos
Diretora Geral

000262

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# GPS PREVIDÊNCIA

## (Recibo e comprovante de pagamento)

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
R. Maracanã, 31 - Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Janeiro/2025 | 20/02/2025 | 07.16.25048.4071110-2 |

Pagar este documento até: **20/02/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000311899083**

Valor Total do Documento: **45.917,78**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 | 39.003,66 | | | 39.003,66 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20<br>02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%<br>PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 | 6.914,12 | | | 6.914,12 |
| | **Totais** | **45.917,78** | | | **45.917,78** |

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 17/02/2025 08:04:31

85890000459 5 17780385250 3 51071625048 8 40711102415 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000459 5 | 17780385250 3 | 51071625048 8 | 40711102415 6

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.16.25048.4071110-2
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 45.917,78

Pague com o PIX

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco

net empresa

Data da Transação: 19/02/2025 - 11h15
Nº Controle: 180.693.356.286.207.685
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

| | |
|---|---|
| Agente arrecadador: | 237 - Banco Bradesco S/A |
| Código de Barras: | 858900004595 177803852503 510716250488 407111024156 |
| Data do Pagamento: | 19/02/2025 |
| Número do Documento: | 0716250484071110-2 |
| Valor Total: | R$ 45.917,78 |
| Autenticação Bancária: | 69345210 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

```
bDekmq@Q #PXsNHRT opwrHDgE mPy2bCnp MiRuBbnq teBNczH3 pXG3n?IK qJ*SfQHU
S38mf@fF DtqMDx?z A36OoQ8F 6f@nwQbu *@7O6LKT xG2CX3St cJIyefON t7WjCHvJ
O2leO63j vtjayf4h sLAOVbi3 L2QVjpec e#@EwK3J DlsVl@3* 00501925 00510091
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **GPS – Guia de Previdência Social**, referente à competência **01/2025** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb** - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida Guias individuais com vencimento para 20/02/2025 no valor total de R$ 1.090.228,29 (Um Milhão e Noventa Mil, Duzentos e vinte e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

**ENCARGOS INSS X IRRF COMP.01/2025 - DCTFWEB**

| Centro Custo | Segurados | Deduções | INSS CONTRIBUINTE | Total Analitico GPS | TOTAIS | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Girassois Novo | R$ 3.073,44 | | | R$ 3.073,44 | **R$ 38.632,61** | R$ 4.148,83 |
| PC Itapagipe | R$ 4.037,27 | R$ 65,00 | | R$ 3.972,27 | | R$ 2.334,15 |
| PC Pelourinho | R$ 4.008,63 | R$ 65,00 | | R$ 3.943,63 | | R$ 985,63 |
| UAA | R$ 9.566,21 | R$ 257,83 | | R$ 9.308,38 | | R$ 3.440,27 |
| UBS Brotas | R$ 4.629,00 | R$ 65,00 | | R$ 4.564,00 | | R$ 3.716,73 |
| UBS Brotas COMPLEM. | R$ 2,74 | | | R$ 2,74 | | R$ 0,00 |
| UBS Gamboa | R$ 3.062,10 | | | R$ 3.062,10 | | R$ 911,54 |
| UBS Itapagipe | R$ 3.481,36 | R$ 130,00 | | R$ 3.351,36 | | R$ 1.176,11 |
| UBS Itapua | R$ 4.365,34 | | | R$ 4.365,34 | | R$ 4.694,29 |
| UBS Pelourinho | R$ 2.989,35 | | | R$ 2.989,35 | | R$ 947,91 |
| HC Ubaíra | R$ 12.317,86 | R$ 130,00 | | R$ 12.187,86 | | R$ 9.164,62 |
| Imbiribeira/PE | R$ 48.095,19 | R$ 1.134,54 | | R$ 46.960,65 | | R$ 17.079,30 |
| HC Porto alegre - HPOA | R$ 20.219,84 | | | R$ 20.219,84 | | R$ 5.627,59 |
| Liberdade | R$ 27.797,01 | R$ 11.605,25 | | R$ 16.191,76 | | R$ 19.333,87 |
| Liberdade COMPLEM. | R$ 341,61 | | | R$ 341,61 | | R$ 0,00 |
| FSA Adm | R$ 351,04 | | | R$ 351,04 | **R$ 48.197,25** | R$ 0,00 |
| FSA CAPS | R$ 967,24 | R$ 130,00 | | R$ 837,24 | | R$ 0,00 |
| FSA CEO | R$ 342,45 | R$ 65,00 | | R$ 277,45 | | R$ 0,00 |
| FSA Cerest | R$ 423,51 | | | R$ 423,51 | | R$ 0,00 |
| FSA DST | R$ 344,44 | | | R$ 344,44 | | R$ 0,00 |
| FSA Media | R$ 684,90 | R$ 195,00 | | R$ 489,90 | | R$ 0,00 |
| FSA PSF | R$ 10.095,02 | R$ 3.706,60 | | R$ 6.388,42 | | R$ 0,00 |
| FSA SMS | R$ 42.571,41 | R$ 7.866,60 | | R$ 34.704,81 | | R$ 0,00 |
| FSA UBS | R$ 2.520,11 | R$ 455,00 | | R$ 2.065,11 | | R$ 0,00 |
| FSA Vigilancia | R$ 2.640,33 | R$ 325,00 | | R$ 2.315,33 | | R$ 0,00 |
| Sede | R$ 9.781,62 | | | R$ 9.781,62 | | R$ 4.087,46 |
| Sotave/PE | R$ 50.215,64 | R$ 11.211,98 | R$ 6.914,12 | R$ 39.003,66 | | R$ 82.124,87 |
| UPA Valeria | R$ 54.830,30 | R$ 631,94 | R$ 8.141,78 | R$ 54.198,36 | | R$ 46.985,89 |
| UPA Valeria COMPLEM. | R$ 94,99 | | | R$ 94,99 | | R$ 0,00 |
| CPN | R$ 16.961,31 | R$ 1.047,40 | | R$ 15.913,91 | | R$ 9.478,46 |
| PA São Marcos | R$ 49.439,75 | R$ 1.440,83 | | R$ 47.998,92 | | R$ 36.025,69 |
| Rio Doce | R$ 65.516,18 | R$ 3.135,45 | | R$ 62.380,73 | | R$ 74.429,14 |
| UPA Feira de Santana | R$ 43.327,39 | R$ 944,03 | | R$ 42.383,36 | | R$ 41.610,18 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSP. Apucara | R$ 2.197,81 | | | R$ 2.197,81 | | R$ 995,83 |
| Camacari | R$ 10.941,80 | R$ 8,67 | | R$ 10.933,13 | | R$ 18.616,55 |
| Hosp. Petrolina | R$ 9.289,08 | R$ 881,83 | | R$ 8.407,25 | | R$ 7.179,98 |
| Piso Enferm - Sotave | R$ 22.811,98 | | | R$ 22.811,98 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - Rio Doce | R$ 11.711,33 | | | R$ 11.711,33 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - Liberdade | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - H Ubaira | R$ 3.975,07 | | | R$ 3.975,07 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - CPN | R$ 4.872,50 | | | R$ 4.872,50 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm. - São Marcos | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| UPA Feira de Santana | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm. - Valéria | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| **Total Segurados** | **R$ 564.894,15** | **R$ 45.497,95** | **R$ 15.055,90** | **R$ 519.396,20** | | **R$ 395.094,89** |

**Resumo Previdênciário:**

| | |
|---|---|
| Total Apurado Empresa | **R$ 579.950,05** |

**Resumo Não Previdênciário:**

| | |
|---|---|
| IRR Folha | **R$ 395.094,89** |
| IRRF Serv Prest PJ | **R$ 35.091,57** |
| CSRF | **R$ 111.632,93** |

| | |
|---|---|
| Sal. Familia | R$ 18.854,92 |
| Sal. Maternidade | R$ 26.643,03 |
| Total Deduções | **R$ 45.497,95** |

| | |
|---|---|
| **Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)** | **R$ 534.452,10** |
| Contr. Prev. Patronal | **R$ 13.956,80** |

SALDO A PAGAR:

| | |
|---|---|
| **IRRF + INSS** | **R$ 1.090.228,29** |

Salvador-BA, 14 de Fevereiro de 2025

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Neila Lima
Analista de Pessoal

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | **CNPJ** | 14.284.483/0001-08 |
| **Período apuração** | 01/2025 | **Número do Recibo** | 50000311899083 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 14/02/2025 10:24:59 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 100541222 / Reinf CP<br>100541223 / Reinf RET<br>30868924109 / eSocial |

## Dados Iniciais

| | |
|---|---|
| **Classificação Tributária** | 80-Entidade Beneficente/Isenta |
| **Número do Recibo da Declaração Retificada** | 50000311734247 |
| **Missão Diplomática ou Repartição Consular** | 0 - Sem acordo |
| **Ausência de Fatos Geradores** | Não |

## Endereço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Logradouro** | ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA | **Número** | SN |
| **Complemento** | - | **Bairro/Distrito** | CENTRO |
| **Município** | UBAIRA | **UF** | BA |
| **CEP** | 45310000 | **Telefone** | 7535442651 |
| **Correio Eletrônico** | CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | |

## Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Representante** | YURGAN TARGE PASSOS SANTANA | **CPF** | 00425649563 |
| **Telefone** | 00000000 | | |
| **Correio Eletrônico** | - | | |
| **Responsável pelo Preenchimento** | ANDRE PIMENTEL SA | | |
| **CPF** | 88575721534 | **CRC** | - |
| **UF** | - | **Telefone** | 7133423041 |
| **Correio Eletrônico** | andre@bsgrupo.com.br | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1082-01 | **Descrição** | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 564.894,15 | | |
| **Deduções** | **Salário Família:** 18.854,92<br>**Salário Maternidade:** 26.643,03 | | |
| **Saldo a Pagar** | 519.396,20 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 19.232.342/0001-65 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 7.480,00 | | |
| **Saldo a Pagar** | 7.480,00 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 07.901.268/0001-43 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 495,00 | | |
| **Saldo a Pagar** | 495,00 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 10.354.589/0001-80 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 3.291,75 | | |
| **Saldo a Pagar** | 3.291,75 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 22.381.390/0001-20 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 2.640,00 | | |
| **Saldo a Pagar** | 2.640,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 73.317.513/0001-02 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 50,05 | | |
| **Saldo a Pagar** | 50,05 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1708-06 | **Descrição** | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 35.091,57 | | |
| **Saldo a Pagar** | 35.091,57 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 5952-07 | **Descrição** | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 111.632,93 | | |
| **Saldo a Pagar** | 111.632,93 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1099-02 | **Descrição** | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 15.055,90 | | |
| **Saldo a Pagar** | 15.055,90 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 0561-07 | **Descrição** | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 395.094,89 | | |
| **Saldo a Pagar** | 395.094,89 | | |

UPA SOMME
Inalda Santos
Diretora Geral

**MINISTÉRIO DA FAZENDA** 000270

**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CPF** | 14.284.483/0001-08 |
| **Nome** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA |
| **Período de apuração** | 01/2025 |
| **Declaração Retificadora** | Sim |
| **Identificação da apuração de débitos** | 100541222 / Reinf CP<br>100541223 / Reinf RET<br>30868924109 / eSocial |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---|---|
| **Contribuição Previdenciária Segurados** | R$ 579.950,05 | R$ 534.452,10 |
| **Contribuição Previdenciária Patronal** | R$ 13.956,80 | R$ 13.956,80 |
| **Contribuição para Outras Entidades e Fundos** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRRF** | R$ 430.186,46 | R$ 430.186,46 |
| **COFINS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **PIS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSRF** | R$ 111.632,93 | R$ 111.632,93 |
| **COSIRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | R$ 1.135.726,24 | R$ 1.090.228,29 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

| | |
|---|---|
| **Nome** | YURGAN TARGE PASSOS SANTANA |
| **CPF** | 004.256.495-63 |
| **Telefone** | - |

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em** | 14/02/2025 10:24:59 |
| **Nº do recibo de entrega** | 0000050000311899083 |
| **DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por** | 14.284.483/0001-08 |

UPA SERAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# IRRF

## (Recibo e comprovante de pagamento)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000272

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| Janeiro/2025 | 20/02/2025 | 07.16.25045.0006531-0 | 20/02/2025 |

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000311899083**

Valor Total do Documento
**82.124,87**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 | 82.124,87 | | | 82.124,87 |
| | **Totais** | **82.124,87** | | | **82.124,87** |

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/02/2025 16:22:09

85830000821 2 24870385250 4 51071625045 3 00065310059 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000821 2 | 24870385250 4 | 51071625045 3 | 00065310059 0

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 14.284.483/0001-08 |
| Número: | 07.16.25045.0006531-0 |
| Pagar até: | 20/02/2025 |
| Valor: | 82.124,87 |

Pague com o PIX

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

Data da Transação: 19/02/2025 - 11h17
Nº Controle: 180.693.356.286.207.685
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

| | |
|---|---|
| Agente arrecadador: | 237 - Banco Bradesco S/A |
| Código de Barras: | 858300008212 248703852504 510716250453 000653100590 |
| Data do Pagamento: | 19/02/2025 |
| Número do Documento: | 0716250450006531-0 |
| Valor Total: | R$ 82.124,87 |
| Autenticação Bancária: | 69345214 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

```
y66M2Gfw n?pZFlIm zaRZoPZf pT2jSmQ3 Sn?dS#pu #zkSLncA ta4tJlUZ UXg?#*QC
md6nri5c ZN4xUcwH N*v6SgR9 SULg9mbh v7CRNi7a 9?qNX9a4 nZnjdj7W 8gprqpZ4
XmXulOk3 wWRQfjtH eAb9y?x5 9FCTOMoH DufH*lfE HAsVcgVs 00501925 00220012
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **GPS – Guia de Previdência Social**, referente à competência **01/2025** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb** - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida Guias individuais com vencimento para 20/02/2025 no valor total de R$ 1.090.228,29 (Um Milhão e Noventa Mil, Duzentos e vinte e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

**ENCARGOS INSS X IRRF COMP.01/2025 - DCTFWEB**

| Centro Custo | Segurados | Deduções | INSS CONTRIBUINTE | Total Analitico GPS | TOTAIS | Valor IRRF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Girassois Novo | R$ 3.073,44 | | | R$ 3.073,44 | **R$ 38.632,61** | R$ 4.148,83 |
| PC Itapagipe | R$ 4.037,27 | R$ 65,00 | | R$ 3.972,27 | | R$ 2.334,15 |
| PC Pelourinho | R$ 4.008,63 | R$ 65,00 | | R$ 3.943,63 | | R$ 985,63 |
| UAA | R$ 9.566,21 | R$ 257,83 | | R$ 9.308,38 | | R$ 3.440,27 |
| UBS Brotas | R$ 4.629,00 | R$ 65,00 | | R$ 4.564,00 | | R$ 3.716,73 |
| UBS Brotas COMPLEM. | R$ 2,74 | | | R$ 2,74 | | R$ 0,00 |
| UBS Gamboa | R$ 3.062,10 | | | R$ 3.062,10 | | R$ 911,54 |
| UBS Itapagipe | R$ 3.481,36 | R$ 130,00 | | R$ 3.351,36 | | R$ 1.176,11 |
| UBS Itapua | R$ 4.365,34 | | | R$ 4.365,34 | | R$ 4.694,29 |
| UBS Pelourinho | R$ 2.989,35 | | | R$ 2.989,35 | | R$ 947,91 |
| HC Ubaíra | R$ 12.317,86 | R$ 130,00 | | R$ 12.187,86 | | R$ 9.164,62 |
| Imbiribeira/PE | R$ 48.095,19 | R$ 1.134,54 | | R$ 46.960,65 | | R$ 17.079,30 |
| HC Porto alegre - HPOA | R$ 20.219,84 | | | R$ 20.219,84 | | R$ 5.627,59 |
| Liberdade | R$ 27.797,01 | R$ 11.605,25 | | R$ 16.191,76 | | R$ 19.333,87 |
| Liberdade COMPLEM. | R$ 341,61 | | | R$ 341,61 | | R$ 0,00 |
| FSA Adm | R$ 351,04 | | | R$ 351,04 | **R$ 48.197,25** | R$ 0,00 |
| FSA CAPS | R$ 967,24 | R$ 130,00 | | R$ 837,24 | | R$ 0,00 |
| FSA CEO | R$ 342,45 | R$ 65,00 | | R$ 277,45 | | R$ 0,00 |
| FSA Cerest | R$ 423,51 | | | R$ 423,51 | | R$ 0,00 |
| FSA DST | R$ 344,44 | | | R$ 344,44 | | R$ 0,00 |
| FSA Media | R$ 684,90 | R$ 195,00 | | R$ 489,90 | | R$ 0,00 |
| FSA PSF | R$ 10.095,02 | R$ 3.706,60 | | R$ 6.388,42 | | R$ 0,00 |
| FSA SMS | R$ 42.571,41 | R$ 7.866,60 | | R$ 34.704,81 | | R$ 0,00 |
| FSA UBS | R$ 2.520,11 | R$ 455,00 | | R$ 2.065,11 | | R$ 0,00 |
| FSA Vigilancia | R$ 2.640,33 | R$ 325,00 | | R$ 2.315,33 | | R$ 0,00 |
| Sede | R$ 9.781,62 | | | R$ 9.781,62 | | R$ 4.087,46 |
| Sotave/PE | R$ 50.215,64 | R$ 11.211,98 | R$ 6.914,12 | R$ 39.003,66 | | R$ 82.124,87 |
| UPA Valeria | R$ 54.830,30 | R$ 631,94 | R$ 8.141,78 | R$ 54.198,36 | | R$ 46.985,89 |
| UPA Valeria COMPLEM. | R$ 94,99 | | | R$ 94,99 | | R$ 0,00 |
| CPN | R$ 16.961,31 | R$ 1.047,40 | | R$ 15.913,91 | | R$ 9.478,46 |
| PA São Marcos | R$ 49.439,75 | R$ 1.440,83 | | R$ 47.998,92 | | R$ 36.025,69 |
| Rio Doce | R$ 65.516,18 | R$ 3.135,45 | | R$ 62.380,73 | | R$ 74.429,14 |
| UPA Feira de Santana | R$ 43.327,39 | R$ 944,03 | | R$ 42.383,36 | | R$ 41.610,18 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSP. Apucara | R$ 2.197,81 | | | R$ 2.197,81 | | R$ 995,83 |
| Camacari | R$ 10.941,80 | R$ 8,67 | | R$ 10.933,13 | | R$ 18.616,55 |
| Hosp. Petrolina | R$ 9.289,08 | R$ 881,83 | | R$ 8.407,25 | | R$ 7.179,98 |
| Piso Enferm - Sotave | R$ 22.811,98 | | | R$ 22.811,98 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - Rio Doce | R$ 11.711,33 | | | R$ 11.711,33 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - Liberdade | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - H Ubaira | R$ 3.975,07 | | | R$ 3.975,07 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm - CPN | R$ 4.872,50 | | | R$ 4.872,50 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm. - São Marcos | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| UPA Feira de Santana | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| Piso Enferm. - Valéria | | | | R$ 0,00 | | R$ 0,00 |
| **Total Segurados** | **R$ 564.894,15** | **R$ 45.497,95** | **R$ 15.055,90** | **R$ 519.396,20** | | **R$ 395.094,89** |

**Resumo Previdênciário:**

| | |
|---|---|
| Total Apurado Empresa | **R$ 579.950,05** |

**Resumo Não Previdênciário:**

| | |
|---|---|
| IRR Folha | **R$ 395.094,89** |
| IRRF Serv Prest PJ | **R$ 35.091,57** |
| CSRF | **R$ 111.632,93** |

| | |
|---|---|
| Sal. Familia | R$ 18.854,92 |
| Sal. Maternidade | R$ 26.643,03 |
| Total Deduções | **R$ 45.497,95** |

| | |
|---|---|
| **Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)** | **R$ 534.452,10** |
| Contr. Prev. Patronal | **R$ 13.956,80** |

**SALDO A PAGAR:**

| | |
|---|---|
| **IRRF + INSS** | **R$ 1.090.228,29** |

Salvador-BA, 14 de Fevereiro de 2025

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Neila Lima
Analista de Pessoal

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome do Contribuinte** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | **CNPJ** | 14.284.483/0001-08 |
| **Período apuração** | 01/2025 | **Número do Recibo** | 50000311899083 |
| **Data/Hora da Transmissão** | 14/02/2025 10:24:59 | **Identificação da Apuração de Débitos** | 100541222 / Reinf CP<br>100541223 / Reinf RET<br>30868924109 / eSocial |

## Dados Iniciais

| | |
|---|---|
| **Classificação Tributária** | 80-Entidade Beneficente/Isenta |
| **Número do Recibo da Declaração Retificada** | 50000311734247 |
| **Missão Diplomática ou Repartição Consular** | 0 - Sem acordo |
| **Ausência de Fatos Geradores** | Não |

## Endereço

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Logradouro** | ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA | **Número** | SN |
| **Complemento** | - | **Bairro/Distrito** | CENTRO |
| **Município** | UBAIRA | **UF** | BA |
| **CEP** | 45310000 | **Telefone** | 7535442651 |
| **Correio Eletrônico** | CONTATO@S3SAUDE.COM.BR | | |

## Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Representante** | YURGAN TARGE PASSOS SANTANA | **CPF** | 00425649563 |
| **Telefone** | 00000000 | | |
| **Correio Eletrônico** | - | | |
| **Responsável pelo Preenchimento** | ANDRE PIMENTEL SA | | |
| **CPF** | 88575721534 | **CRC** | - |
| **UF** | - | **Telefone** | 7133423041 |
| **Correio Eletrônico** | andre@bsgrupo.com.br | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1082-01 | **Descrição** | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 564.894,15 | | |
| **Deduções** | **Salário Família:** 18.854,92<br>**Salário Maternidade:** 26.643,03 | | |
| **Saldo a Pagar** | 519.396,20 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 19.232.342/0001-65 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 7.480,00 | | |
| **Saldo a Pagar** | 7.480,00 | | |

## Débito Apurado e Crédito Vinculado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 07.901.268/0001-43 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 495,00 | | |
| **Saldo a Pagar** | 495,00 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 10.354.589/0001-80 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 3.291,75 | | |
| **Saldo a Pagar** | 3.291,75 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 22.381.390/0001-20 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 2.640,00 | | |
| **Saldo a Pagar** | 2.640,00 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1162-01 | **Descrição** | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 |
| **CNO** | - | **CNPJ Prestador Serviço** | 73.317.513/0001-02 |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 50,05 | | |
| **Saldo a Pagar** | 50,05 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1708-06 | **Descrição** | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 35.091,57 | | |
| **Saldo a Pagar** | 35.091,57 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 5952-07 | **Descrição** | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 111.632,93 | | |
| **Saldo a Pagar** | 111.632,93 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 1099-02 | **Descrição** | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 15.055,90 | | |
| **Saldo a Pagar** | 15.055,90 | | |

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código da Receita** | 0561-07 | **Descrição** | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |
| **Período Apuração Débito** | 01/2025 | | |
| **Débito Apurado** | 395.094,89 | | |
| **Saldo a Pagar** | 395.094,89 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000278

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **CNPJ/CPF** | 14.284.483/0001-08 |
| **Nome** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA |
| **Período de apuração** | 01/2025 |
| **Declaração Retificadora** | Sim |
| **Identificação da apuração de débitos** | 100541222 / Reinf CP<br>100541223 / Reinf RET<br>30868924109 / eSocial |

**Totalização dos tributos apurados no período**

| Tributos | Débitos Apurados | Saldo a Pagar |
|---|---|---|
| **Contribuição Previdenciária Segurados** | R$ 579.950,05 | R$ 534.452,10 |
| **Contribuição Previdenciária Patronal** | R$ 13.956,80 | R$ 13.956,80 |
| **Contribuição para Outras Entidades e Fundos** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **IRRF** | R$ 430.186,46 | R$ 430.186,46 |
| **COFINS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **PIS** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **CSRF** | R$ 111.632,93 | R$ 111.632,93 |
| **COSIRF** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL** | R$ 1.135.726,24 | R$ 1.090.228,29 |

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

| | |
|---|---|
| **Nome** | YURGAN TARGE PASSOS SANTANA |
| **CPF** | 004.256.495-63 |
| **Telefone** | - |

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

| | |
|---|---|
| **DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em** | 14/02/2025 10:24:59 |
| **Nº do recibo de entrega** | 0000050000311899083 |
| **DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por** | 14.284.483/0001-08 |

# ESTOQUE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

## (Balancete consolidada)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Total Geral por Tp. Documento:** | Nota Fiscal | | 89.574,61 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 189.755,63 | |
| | Saída para Setor | | | 70.828,96 | |
| | Saída para Paciente | | | 37.689,37 | |
| | Baixa | | | 116,96 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 2.224,81 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 152,47 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 625,04 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 1.844,48 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | 109,00 | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 58,47 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,01 | 0,01 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total Geral:** | | **384.120,95** | **92.482,94** | **300.496,87** | **176.107,02** |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

0002821

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 24 - FARMACIA SATELITE

Código: 2896299
Dt Mvto: 05/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENDIMENTO SPA | QUEBRA ACIDENTAL NA UNIDADE | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMP | 2434810 | 31/08/2026 | 1,000 | 1,4844 | 1,48 |
| | | | | | | | Total por Data: | 1,48 |

Código: 2896833
Dt Mvto: 05/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENDIMENTO SPA | QUEBRA ACIDENTAL NA UNIDADE | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | HC23L171 | 30/11/2025 | 1,000 | 1,4047 | 1,40 |
| | | | | | | | Total por Data: | 1,40 |

Código: 2898917
Dt Mvto: 06/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 24081542 | 31/08/2026 | 1,000 | 0,7569 | 0,76 |
| | | | | | | | Total por Data: | 0,76 |

Código: 2902280
Dt Mvto: 08/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | PRODUTO DANIFICADO | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 23020448 | 28/02/2025 | 1,000 | 1,1311 | 1,13 |
| | | | | | | | Total por Data: | 1,13 |

Código: 2904592
Dt Mvto: 09/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | DX24F080 | 31/05/2026 | 1,000 | 1,1523 | 1,15 |
| | | | | | | | Total por Data: | 1,15 |

Código: 2907072
Dt Mvto: 11/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 2434810 | 31/08/2026 | 1,000 | 1,4844 | 1,48 |
| | | | | | | | Total por Data: | 1,48 |

UPA SOTAVE
Iraida Santos
Diretora Geral

Código: 2914082
Dt Mvto: 15/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL NA UNIDADE | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 2434810 | 31/08/2026 | 5,000 | 1,4844 | 7,42 |



000282

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 24 - FARMACIA SATELITE

Total por Data: 7,42

Código: 2916177
Dt Mvto: 17/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL NA UNIDADE | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 004/24 | 31/08/2026 | 3,000 | 1,1311 | 3,39 |

Total por Data: 3,39

Código: 2917604
Dt Mvto: 18/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 2505827 | 11/06/2026 | 1,000 | 6,6554 | 6,66 |

Total por Data: 6,66

Código: 2921105
Dt Mvto: 20/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | QUEBRA ACIDENTAL FARMACIA | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 20741824 | 31/08/2026 | 1,000 | 0,7411 | 0,74 |

Total por Data: 0,74

Código: 2936795
Dt Mvto: 29/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | PRODUTO DANIFICADO | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | H-053/24 | 30/09/2026 | 5,000 | 1,4047 | 7,02 |

Total por Data: 7,02
Total por Estoque: 32,65

**Estoque:** 28 - C.P. SALA AMARELA ADULTO

Código: 2912738
Dt Mvto: 15/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C.P. SALA VERMELHA ADULTO | VALIDADE VENCIDA | 81 - NOREPINEFRINA BITARTARATO SOL.INJ. 8MG - 4ML | AMP | 78RL5011 | 18/11/2024 | 2,000 | 2,0468 | 4,09 |

Total por Data: 4,09

Código: 2937418
Dt Mvto: 30/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | VALIDADE VENCIDA | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 74SB0684 | 31/01/2025 | 3,000 | 5,2414 | 15,72 |
| FARMACIA | VALIDADE VENCIDA | 388 - NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL.INJ. 50MG | AMP | 23010317 | 31/01/2025 | 2,000 | 19,3868 | 38,77 |

Total por Data: 54,50

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000283

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Mot Baixa: Todos, Setor: Todos, Tipo de Custo: Fixo(Último Custo).
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Estoque:** 28 - C.P. SALA AMARELA ADULTO

Total por Estoque: 58,59

**Estoque:** 39 - COTA AMBULANCIA

Código: 2938801

Dt Mvto: 30/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENDIMENTO SPA | VALIDADE VENCIDA | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | D-012/23M | 31/01/2025 | 10,000 | 1,1096 | 11,10 |
| ATENDIMENTO SPA | VALIDADE VENCIDA | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | DP23A26 | 31/01/2025 | 2,000 | 0,7411 | 1,48 |

Total por Data: 12,58

Total por Estoque: 12,58

**Estoque:** 43 - CARRO DE MEDICAÇÃO/FARMA

Código: 2896055

Dt Mvto: 05/01/2025

| Setor | Motivo da Baixa | Produto | Unidade | Lote | Validade | Qtd | Vl Unitário | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FARMACIA | VALIDADE VENCIDA | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 22120714 | 31/12/2024 | 2,000 | 6,5714 | 13,14 |

Total por Data: 13,14

Total por Estoque: 13,14

Total Geral: 116,96

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000284

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Relatório de produtos por baixa do estoque

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que no mês de Janeiro do ano de 2025, houve baixas de medicamentos e de materiais médicos hospitalares por consumo, vencimento e/ou avarias acidental no valor, somado, de R$116,96 (Cento e dezesseis reais e noventa e seis centavos), devidamente identificados abaixo:

- Avarias:
  - Cetoprofeno IM Sol Inj 100mg 2ml, 7 unidade, no valor total de R$10,36.
  - N-Butil Escopolamina 4+500mg Amp., 6 unidade, no valor de R$8,42.
  - Furosemida so. Inj. 20mg 2 ml, 1 unidade, no valor de R$ 0,76.
  - Lidocaína sol, inj 5ml amp., 4 unidade, no valor de R$18,08.
  - Dexametasona sol inj 10mg, 2,5ml, 1 unidade, no valor de R$1,15.
  - Benzilpenicilina Benzatina sol inj 1200000UI, 1 unidade, R$ 6,66.
  - Dipirona Sódica 2ml amp., 1 unidades, R$ 0,74.

- Validade Vencida:
  - Norepinefrina sol. Inj 8mg 4ml, 2 unidades, no valor de R$ 4,09.
  - Água Bidestilada sol inj, 3 unidades, no valor de R$15,72
  - Nitroprussiato Sódico amp. 50mg, 2 unidades, do valor de R$ 38,77.
  - Adrenalina Sol. Inj. Amp 10 unidades, no valor de R$11,10.
  - Morfina Sulfato Sol Inj., 2 unidades, no valor de R$ 13,14.
  - Dipirona Sódica 2ml amp., 2 unidades, R$1,48.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

A perda de medicamentos por vencimento e avarias acidental, é uma situação inevitável em unidades de saúde de urgências e emergência, considerando as medidas contínuas de controle e gestão de estoque adotadas pela coordenação farmacêutica que monitora diariamente os produtos e prioriza a dispensação dos itens próximos ao vencimento. Também há comunicação efetiva nas reuniões mensais da Comissão de Farmácia e Terapêutica com as equipes médica e assistencial, e quando necessário, permutas com outras unidades coligadas para evitar perdas.

Jaboatão dos Guararapes-PE, 14 de Fevereiro de 2025

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# SALDO FINAL DO ESTOQUE

## (Planilha que esta na aba da PCF)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

JABOATÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SUS

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# SALDO FINAL DO ESTOQUE

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | MÊS/ANO |
|---|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS -SOTAVE | INALDA DE MELO SANTOS | JANEIRO/2025 |

| INSUMOS ASSISTENCIAIS | | |
|---|---|---|
| ESTOQUE ITEM 2. | | |
| 2.1 | Materiais Descartáveis/Materiais de Penso | 70.300,68 |
| 2.2 | Medicamentos | 50.040,94 |
| 2.3 | Dietas Industrializadas | - |
| 2.4 | Gases Medicinais | 1.314,12 |
| 2.5 | OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais) | - |
| 2.6 | Material de uso odontológico | 3.362,23 |
| 2.7 | Material laboratorial | - |
| 2.8 | Outras Despesas com Insumos Assistenciais | 900,06 |
| TOTAL 2. | | 125.918,03 |

| MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS | | |
|---|---|---|
| ESTOQUE ITEM 3. | | |
| 3.1 | 3.1. Material de Higienização e Limpeza | 7.825,21 |
| 3.2 | 3.2. Material/Gêneros Alimentícios | 4.319,01 |
| 3.3 | 3.3. Material de Expediente | 7.167,71 |
| 3.4 | 3.4. Combustível | - |
| 3.5 | 3.5. GLP | - |
| 3.6. | **3.6. Material de Manutenção** | **20.282,78** |
| ***3.6.1*** | ***3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel*** | ***20.282,78*** |
| 3.6.1.1 | 3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário | 20.282,78 |
| ***3.6.2*** | ***3.6.2. Manutenção de Bem Móvel*** | - |
| 3.6.2.1 | 3.6.2.1. Suprimentos de Informática | - |
| ***3.6.2.2*** | ***3.6.2.2. Manutenção de Veículos*** | - |
| 3.6.2.2.1 | 3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares | - |
| 3.6.2.2.2 | 3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos | - |
| ***3.6.2.3*** | ***3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos*** | - |
| 3.6.2.3.1 | 3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar | - |
| 3.6.2.3.2 | 3.6.2.3.2. Outros Equipamentos | - |
| ***3.6.2.4*** | ***3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel*** | - |
| 3.7 | 3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI | 1.078,38 |
| 3.8 | 3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos | |
| TOTAL 3. | | 40.673,09 |

| INVESTIMENTO AUTORIZADO PELA SMS | | |
|---|---|---|
| ESTOQUE ITEM 8. | | |
| 8 | Investimentos | 9.515,89 |
| | | - |
| | | - |
| TOTAL 8. | | 9.515,89 |

| TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8) | 176.107,01 |
|---|---|

Assinatura do responsável

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# ESTOQUE

# 2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO | 26.670,21 |
| 2.1 FUNDO FIXO | - |
| 2.1 | - |
| 2.1 | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 26.670,21 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000291

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 65.220,25 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 70.300,69 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 65.220,25 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 33.068,63 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 27.988,19 |
| SALDO ATUAL | 70.300,69 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 33.068,63 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | 1.845,48 |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | 164,26 |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | 42,55 |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 31.016,34 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 27.988,19 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | 1.317,98 |
| | |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 26.670,21 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 19.070,22 |
| Saída Paciente (Saída) | 7.599,99 |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 26.670,21 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000292

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 - MATERIAIS HOSPITALARES | Nota Fiscal | | 31.016,33 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 19.070,22 | |
| | Saída para Paciente | | | 7.599,99 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 1.845,48 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 152,47 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 164,26 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 1.165,51 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 42,55 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **65.220,25** | **33.068,63** | **27.988,19** | **70.300,68** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

UPA SOTAVE
Luiza Santos
Diretora Geral

SUPERINTENDÊNCIA



000293

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Material Médico de Uso Hospitalar - RECEBIDO

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a entrada de material médico de uso hospitalar, que foram recebidos através de empréstimos anteriormente concedido para outra Instituição coligada, parceira, no valor total de R$1845,48 (Hum mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

O referido valor se apresentou, pois aumentamos a cobrança dos itens emprestados de forma a diminuir o número de empréstimos realizados. Lembrando que tais empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Material Médico de uso Hospitalar – Pagamento de Empréstimo Concedido

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a entrada de material médico de uso hospitalar. Os mesmos foram concedidos através de empréstimos anteriormente solicitados por outra instituição parceira, que totalizaram o valor de R$164,26 (Cento e sessenta e quatro reais e vinte e seis centavos).

O referido valor foi apresentado, pois aumentamos a cobrança dos itens que estávamos a receber, com o intuito de diminuir o tráfego de empréstimos na unidade. Lembrando que tais empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Material Médico Hospitalar – Pagamento de Empréstimo Recebido

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a saída de material médico de uso hospitalar. Os mesmos foram recebidos através de empréstimos anteriormente concedido para outras instituições, parceiras, que totalizaram o valor de R$152,47(Cento e cinquenta e dois reais e quarenta e sete centavos).

O referido valor foi apresentado, pois estamos em constante pagamento dos itens que estamos devendo, com o intuito de diminuir o tráfego de empréstimos na unidade. Lembrando que tais empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000297

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Material Médico de uso Hospitalar - CONCESSÃO

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a saída de material médico de uso hospitalar, que foram concedidos por empréstimos a outra Instituição coligada e parceira, concessão, no valor total de R$1165,51 (Hum mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e um centavos) a serem ressarcidos posteriormente.

Os referidos empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor: 113 FARMACIA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90438 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 24CM X 30CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90439 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 30CM X 40CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90440 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 35CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90441 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | UNIDADE | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor: 117 RECEPCAO CENTRAL**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0808 | 200,00 | 16,16 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 100,00 | 36,68 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **52,84** |
| | | | | **Total do Setor:** | **52,84** |

**Setor: 118 HIGIENIZACAO**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 100,00 | 6,18 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 50,00 | 23,08 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,4642 | 300,00 | 139,26 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 12,00 | 63,85 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 350,00 | 128,38 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **360,75** |
| | | | | **Total do Setor:** | **360,75** |

**Setor: 121 PORTARIA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 300,00 | 110,04 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **110,04** |
| | | | | **Total do Setor:** | **110,04** |

**Setor: 122 COPA**

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 70,00 | 4,33 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **4,33** |
| | | | | **Total do Setor:** | **4,33** |

**Setor: 124 CENTRAL MATERIAL ESTERILIZADO**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 14,2924 | 6,00 | 85,75 |
| | 651 - DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS GALAO 5LITROS | LITRO | 15,3341 | 9,00 | 138,01 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7785 | 1,00 | 51,78 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **275,54** |
| | | | | **Total do Setor:** | **275,54** |

**Setor: 129 RAIO-X**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 1,00 | 8,66 |
| | 270 - FIXADOR PARA RADIOLOGIA CARGA C/ 38 LITROS | CARGA | 152,4675 | 2,00 | 304,94 |
| | 90245 - REVELADOR PARA RAIO X - 38 LITROS | GALAO | 354,6464 | 1,00 | 354,65 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **668,24** |
| | | | | **Total do Setor:** | **668,24** |

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 129 - ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA | PAC C/100 | 5,6210 | 2,00 | 11,24 |
| | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4356 | 2,00 | 0,87 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 55,00 | 4,23 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,9491 | 191,00 | 372,28 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0808 | 2.500,00 | 201,94 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,6206 | 1,00 | 0,62 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,9152 | 1,00 | 0,92 |
| | 181 - COLAR DE ESPUMA P/ORTOPEDIA TAM. G | UN | 1,7328 | 1,00 | 1,73 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 2,9914 | 2,00 | 5,98 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000299

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 3,6078 | 10,00 | 36,08 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,4333 | 27,00 | 11,70 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 284,00 | 68,17 |
| | 19989 - CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,8518 | 2,00 | 3,70 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 222,00 | 499,89 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,3092 | 24,00 | 55,42 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3469 | 1,00 | 2,35 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2171 | 4,00 | 8,87 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,8735 | 1.202,00 | 1.049,93 |
| | 212 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3006 | 3,00 | 6,90 |
| | 218 - SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA | UN | 1,0930 | 1,00 | 1,09 |
| | 220 - SONDA NASOGASTRICA N 20 LONGA | UN | 1,0370 | 2,00 | 2,07 |
| | 223 - SONDA URETRAL N 12 | UN | 0,5801 | 3,00 | 1,74 |
| | 230 - TERMOMETRO DIGITAL | UN | 8,0882 | 1,00 | 8,09 |
| | 23068 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,1921 | 161,00 | 30,93 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2148 | 16,00 | 19,44 |
| | 282 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 1,2214 | 1,00 | 1,22 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 99,00 | 6,12 |
| | 646 - SONDA URETRAL N 6 | UN | 0,5252 | 1,00 | 0,53 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 450,00 | 207,68 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2329 | 5.158,00 | 1.201,06 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1195 | 675,00 | 80,65 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,4642 | 50,00 | 23,21 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 21,00 | 111,73 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 100,00 | 36,68 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 1,2204 | 2,00 | 2,44 |
| | 90437 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 18CM X 24CM | UNIDADE | 12,4400 | 10,00 | 124,40 |
| | 90438 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 24CM X 30CM | UNIDADE | 2,1369 | 89,00 | 190,18 |
| | 90439 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 30CM X 40CM | UNIDADE | 5,2753 | 35,00 | 184,63 |
| | 90440 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 35CM | UNIDADE | 2,9807 | 135,00 | 402,40 |
| | 90441 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | UNIDADE | 4,4203 | 168,00 | 742,62 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1574 | 188,00 | 29,60 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000300

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 3.481,00 | 378,07 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 599,00 | 81,24 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 1.602,00 | 339,83 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 280,00 | 89,66 |
| | 90874 - AGULHA HIPODÉRICA 24G (20X0,5MM) - UNIDADE | UN | 0,0664 | 53,00 | 3,52 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,4058 | 800,00 | 324,63 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 200,00 | 41,46 |
| | 91455 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 33,6000 | 15,00 | 504,00 |
| | 91484 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN FOTO REF 441702 | UN | 42,0000 | 2,00 | 84,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **7.597,75** |
| | | | | **Total do Setor:** | **7.597,75** |

**Setor: 133 OBSERVACAO AMARELA ADULTA**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4356 | 7,00 | 3,05 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 36,00 | 2,77 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 31,00 | 396,20 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,9491 | 16,00 | 31,19 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0808 | 2.750,00 | 222,13 |
| | 153 - MICROPORE 5CM X 10M | ROLO C/10M | 4,1809 | 11,00 | 45,99 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,6206 | 81,00 | 50,27 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,9152 | 7,00 | 6,41 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,2228 | 425,00 | 94,70 |
| | 169 - ESCALPE N. 23 | UN | 0,2645 | 70,00 | 18,51 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,5415 | 10,00 | 25,42 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 14,2924 | 8,00 | 114,34 |
| | 184 - COLAR DE ESPUMA P/ORTOPEDIA TAM. P | UN | 5,3105 | 1,00 | 5,31 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,4333 | 79,00 | 34,23 |
| | 1939 - CAIXA P/DESC.MAT.PERFURO CORTANTE 13L | UN | 5,1925 | 40,00 | 207,70 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 263,00 | 63,13 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 16,00 | 36,03 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,3092 | 10,00 | 23,09 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000301

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,2101 | 70,00 | 14,71 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,8735 | 38,00 | 33,19 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 50,00 | 433,17 |
| | 223 - SONDA URETRAL N 12 | UN | 0,5801 | 10,00 | 5,80 |
| | 262 - FIO DE NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,2641 | 1,00 | 1,26 |
| | 278 - LAMINA DE BISTURI N 15 | UN | 0,1696 | 4,00 | 0,68 |
| | 279 - LAMINA DE BISTURI N 24 | UN | 0,2594 | 5,00 | 1,30 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2148 | 2,00 | 2,43 |
| | 371 - ABSORVENTE HOSPITALAR POS PARTO | UN | 0,4630 | 1,00 | 0,46 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 371,00 | 22,93 |
| | 413 - AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA | UN | 1,1957 | 20,00 | 23,91 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,6571 | 314,00 | 206,33 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 1.300,00 | 599,96 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2329 | 23,00 | 5,36 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1195 | 1.075,00 | 128,44 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 64,00 | 340,52 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 50,00 | 18,34 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 1,2314 | 202,00 | 248,74 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 1,2204 | 5,00 | 6,10 |
| | 90473 - ALMOTOLIA AMBAR BICO RETO 500ML | UNIDADE | 5,0899 | 1,00 | 5,09 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 30,00 | 3,26 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 26,00 | 3,53 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 43,00 | 9,12 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 13,00 | 4,16 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7785 | 18,00 | 932,01 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,4058 | 1.600,00 | 649,26 |
| | 90886 - SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | UN | 14,8986 | 1,00 | 14,90 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 1.500,00 | 310,94 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **5.406,37** |
| | | | | **Total do Setor:** | **5.406,37** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Setor: 134 OBSERVACAO AMARELA ADULTA FEMI**

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000302

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 2,00 | 25,56 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0808 | 200,00 | 16,16 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,9152 | 3,00 | 2,75 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,2228 | 40,00 | 8,91 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,5415 | 3,00 | 7,62 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 20,00 | 4,80 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 2,00 | 4,50 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,2101 | 50,00 | 10,51 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,8735 | 5,00 | 4,37 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 3,00 | 25,99 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 50,00 | 3,09 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,6571 | 50,00 | 32,86 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 100,00 | 46,15 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2329 | 3,00 | 0,70 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1195 | 100,00 | 11,95 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 9,00 | 47,89 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 1,2314 | 16,00 | 19,70 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 2,00 | 0,22 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 1,00 | 0,21 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 1,00 | 0,32 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7786 | 2,00 | 103,56 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,4058 | 100,00 | 40,58 |
| | 90884 - LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 7,1312 | 8,00 | 57,05 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 800,00 | 165,84 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **641,27** |
| | | | | **Total do Setor:** | **641,27** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Setor: 135 OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4356 | 4,00 | 1,74 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 3,00 | 38,34 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,9491 | 5,00 | 9,75 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 153 - MICROPORE 5CM X 10M | ROLO C/10M | 4,1808 | 2,00 | 8,36 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,6206 | 10,00 | 6,21 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,5415 | 1,00 | 2,54 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 14,2924 | 1,00 | 14,29 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 2,9914 | 1,00 | 2,99 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 5,00 | 1,20 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 42,00 | 94,57 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,3092 | 29,00 | 66,97 |
| | 20560 - CATETER INTRAVENOSO N.14 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,6845 | 3,00 | 5,05 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,8735 | 10,00 | 8,73 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 10,00 | 86,63 |
| | 219 - SONDA NASOGASTRICA N 18 LONGA | UN | 1,0023 | 1,00 | 1,00 |
| | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | 0,5906 | 2,00 | 1,18 |
| | 278 - LAMINA DE BISTURI N 15 | UN | 0,1696 | 1,00 | 0,17 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 81,00 | 5,01 |
| | 646 - SONDA URETRAL N 6 | UN | 0,5252 | 2,00 | 1,05 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,6571 | 53,00 | 34,83 |
| | 753 - SONDA URETRAL N 4 | UN | 0,5722 | 1,00 | 0,57 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 50,00 | 23,08 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1574 | 21,00 | 3,31 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 26,00 | 2,82 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 25,00 | 3,39 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 51,00 | 10,82 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 8,00 | 2,56 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7785 | 6,00 | 310,67 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,4058 | 50,00 | 20,29 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 200,00 | 41,46 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **809,59** |
| | | | | **Total do Setor:** | **809,59** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Gerora Geral

**Setor: 138 SALA DE CURATIVO/SUTURA**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000304

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4356 | 30,00 | 13,07 |
| | 131 - AGUA OXIGENADA - 1000ML | LITRO | 4,1999 | 1,00 | 4,20 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 1,00 | 12,78 |
| | 149 - ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,4429 | 115,00 | 50,93 |
| | 151 - ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,6240 | 120,00 | 74,88 |
| | 152 - ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,8551 | 95,00 | 81,23 |
| | 153 - MICROPORE 5CM X 10M | ROLO C/10M | 4,1809 | 13,00 | 54,35 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,9152 | 3,00 | 2,75 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,5415 | 3,00 | 7,62 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 14,2924 | 7,00 | 100,05 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 3,6078 | 18,00 | 64,94 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,4333 | 922,00 | 399,49 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 51,00 | 12,24 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 5,00 | 11,26 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,3092 | 5,00 | 11,55 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,2101 | 1.020,00 | 214,35 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3469 | 3,00 | 7,04 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2171 | 10,00 | 22,17 |
| | 212 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3006 | 8,00 | 18,40 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 15,00 | 129,95 |
| | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,7383 | 51,00 | 37,66 |
| | 23068 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,1921 | 17,00 | 3,27 |
| | 260 - FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,2643 | 22,00 | 27,81 |
| | 262 - FIO DE NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,2641 | 4,00 | 5,06 |
| | 263 - FIO DE NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0CM | UN | 1,4839 | 11,00 | 16,32 |
| | 278 - LAMINA DE BISTURI N 15 | UN | 0,1696 | 14,00 | 2,37 |
| | 279 - LAMINA DE BISTURI N 24 | UN | 0,2594 | 27,00 | 7,00 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2148 | 74,00 | 89,89 |
| | 282 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 1,2214 | 27,00 | 32,98 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 60,00 | 3,71 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 550,00 | 253,83 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2329 | 25,00 | 5,82 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000305

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,4642 | 100,00 | 46,42 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 10,00 | 53,21 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 100,00 | 36,68 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 1,2204 | 69,00 | 84,21 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1574 | 66,00 | 10,39 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 52,00 | 5,65 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 52,00 | 7,05 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 42,00 | 8,91 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 59,00 | 18,89 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7785 | 7,00 | 362,45 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 200,00 | 41,46 |
| | 92588 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 1,2503 | 31,00 | 38,76 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **2.493,05** |
| | | | | **Total do Setor:** | **2.493,05** |

**Setor: 139 ODONTOLOGIA**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 131 - AGUA OXIGENADA - 1000ML | LITRO | 4,1999 | 1,00 | 4,20 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,4333 | 90,00 | 39,00 |
| | 22401 - LUVA PROCEDIMENTO S/ TALCO TAMANHO P | CAIXA | 21,1821 | 2,00 | 42,36 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 40,00 | 2,47 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,4642 | 50,00 | 23,21 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 100,00 | 20,73 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **131,97** |
| | | | | **Total do Setor:** | **131,97** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Setor: 141 SALA VERMELHA ADULTO**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 129 - ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA | PAC C/100 | 5,6210 | 1,00 | 5,62 |
| | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4356 | 4,00 | 1,74 |
| | 137 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCARTAVEL | UN | 0,0770 | 5,00 | 0,38 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 4,00 | 51,12 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,9491 | 93,00 | 181,27 |
| | 1429 - FILTRO E UMIDIFICADOR BACTERIOLOGICO | UN | 4,8116 | 4,00 | 19,25 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0808 | 2.550,00 | 205,98 |
| | 151 - ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,6240 | 6,00 | 3,74 |
| | 152 - ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,8551 | 6,00 | 5,13 |
| | 153 - MICROPORE 5CM X 10M | ROLO C/10M | 4,1809 | 8,00 | 33,45 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,6206 | 17,00 | 10,55 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,9152 | 22,00 | 20,13 |
| | 168 - ESCALPE N. 21 | UN | 0,2228 | 15,00 | 3,34 |
| | 1755 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | UN | 44,3453 | 4,00 | 177,38 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,5415 | 37,00 | 94,04 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 14,2924 | 3,00 | 42,88 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 2,9914 | 5,00 | 14,96 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 3,6078 | 21,00 | 75,76 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,4333 | 242,00 | 104,85 |
| | 1939 - CAIXA P/DESC.MAT.PERFURO CORTANTE 13L | UN | 5,1925 | 20,00 | 103,85 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 65,00 | 15,60 |
| | 19989 - CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,8519 | 16,00 | 29,63 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 77,00 | 173,39 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,3092 | 49,00 | 113,15 |
| | 200 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 7,5 C/ BALAO | UN | 3,1775 | 8,00 | 25,42 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,2101 | 730,00 | 153,41 |
| | 20560 - CATETER INTRAVENOSO N.14 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,6845 | 2,00 | 3,37 |
| | 20561 - CATETER INTRAVENOSO N.16 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,3627 | 5,00 | 6,81 |
| | 206 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 C/ BALAO 30ML | UN | 3,5313 | 3,00 | 10,59 |
| | 208 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 C/ BALAO 30ML | UN | 2,6713 | 5,00 | 13,36 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3469 | 8,00 | 18,78 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2171 | 4,00 | 8,87 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,8735 | 184,00 | 160,72 |
| | 212 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3006 | 1,00 | 2,30 |
| | 21307 - COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25X28CM PAC.C/5UN | PACOTE | 5,0156 | 5,00 | 25,08 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000307

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 11,00 | 95,30 |
| | 218 - SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA | UN | 1,0930 | 2,00 | 2,19 |
| | 219 - SONDA NASOGASTRICA N 18 LONGA | UN | 1,0023 | 3,00 | 3,01 |
| | 221 - SONDA URETRAL N 8 | UN | 0,5906 | 2,00 | 1,18 |
| | 222 - SONDA URETRAL N 10 | UN | 0,5588 | 3,00 | 1,68 |
| | 223 - SONDA URETRAL N 12 | UN | 0,5801 | 8,00 | 4,64 |
| | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,7384 | 2,00 | 1,48 |
| | 23068 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,1921 | 18,00 | 3,46 |
| | 278 - LAMINA DE BISTURI N 15 | UN | 0,1696 | 1,00 | 0,17 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2148 | 18,00 | 21,87 |
| | 282 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 1,2214 | 8,00 | 9,77 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 100,00 | 6,18 |
| | 413 - AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA | UN | 1,1957 | 95,00 | 113,59 |
| | 674 - UMIDIFICADOR O² C/FRASCO PLASTICO 250ML | UN | 12,6071 | 1,00 | 12,61 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,6571 | 53,00 | 34,83 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 100,00 | 46,15 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2329 | 302,00 | 70,32 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1195 | 325,00 | 38,83 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,4642 | 100,00 | 46,42 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 14,00 | 74,49 |
| | 90236 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. G | PAR | 0,3668 | 100,00 | 36,68 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 1,2314 | 131,00 | 161,31 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 1,2204 | 19,00 | 23,19 |
| | 90440 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 35CM | UNIDADE | 2,9807 | 1,00 | 2,98 |
| | 90441 - FILME P/ RADIOLOGIA TAM. 35CM X 43CM | UNIDADE | 4,4203 | 17,00 | 75,15 |
| | 90543 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº10 S/VALVULA | UNIDADE | 0,2244 | 1,00 | 0,22 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1574 | 82,00 | 12,91 |
| | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 37,00 | 4,02 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 98,00 | 13,29 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 274,00 | 58,12 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 87,00 | 27,86 |
| | 90806 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 10 C/ BALAO 30ML | UN | 4,3250 | 3,00 | 12,98 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000308

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90874 - AGULHA HIPODÉRICA 24G (20X0,5MM) - UNIDADE | UN | 0,0664 | 5,00 | 0,33 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7785 | 14,00 | 724,90 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,4058 | 500,00 | 202,90 |
| | 90884 - LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 7,1312 | 8,00 | 57,05 |
| | 90886 - SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | UN | 14,8986 | 8,00 | 119,19 |
| | 90890 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N6 | UN | 0,1836 | 4,00 | 0,73 |
| | 91114 - LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 0,2073 | 100,00 | 20,73 |
| | 91455 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 33,6000 | 19,00 | 638,40 |
| | 91484 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN FOTO REF 441702 | UN | 42,0000 | 1,00 | 42,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **4.738,98** |
| | | | | **Total do Setor:** | **4.738,98** |

**Setor: 142 SALA VERMELHA PEDIATRICA**

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 130 - ADAPTADOR P/ FRASCO DE SOLUCOES | UN | 0,4356 | 17,00 | 7,41 |
| | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 5,00 | 63,90 |
| | 14257 - CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,9491 | 52,00 | 101,35 |
| | 1429 - FILTRO E UMIDIFICADOR BACTERIOLOGICO | UN | 4,8116 | 1,00 | 4,81 |
| | 150 - MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 0,0808 | 200,00 | 16,16 |
| | 151 - ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 0,6240 | 2,00 | 1,25 |
| | 153 - MICROPORE 5CM X 10M | ROLO C/10M | 4,1809 | 10,00 | 41,81 |
| | 155 - INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 0,6206 | 5,00 | 3,10 |
| | 167 - CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS | UN | 0,9152 | 12,00 | 10,98 |
| | 1755 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | UN | 44,3453 | 1,00 | 44,35 |
| | 1778 - TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 2,5415 | 16,00 | 40,66 |
| | 178 - CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 14,2924 | 3,00 | 42,88 |
| | 186 - COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 2,9914 | 6,00 | 17,95 |
| | 187 - COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 3,6078 | 22,00 | 79,37 |
| | 188 - CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/CUFF 2,0 | UN | 3,4237 | 1,00 | 3,42 |
| | 192 - COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 0,4333 | 226,00 | 97,92 |
| | 194 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 4,5 C/ BALAO | UN | 3,0036 | 2,00 | 6,01 |
| | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 46,00 | 11,04 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000309

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 19989 - CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,8519 | 23,00 | 42,59 |
| | 19991 - CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,2518 | 51,00 | 114,84 |
| | 19992 - CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 2,3092 | 76,00 | 175,50 |
| | 200 - SONDA ENDOTRAQUEAL DESC 7,5 C/ BALAO | UN | 3,1775 | 1,00 | 3,18 |
| | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,2101 | 355,00 | 74,60 |
| | 20560 - CATETER INTRAVENOSO N.14 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,6845 | 3,00 | 5,05 |
| | 20561 - CATETER INTRAVENOSO N.16 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1,3627 | 3,00 | 4,09 |
| | 208 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 C/ BALAO 30ML | UN | 2,6713 | 3,00 | 8,01 |
| | 209 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 2,3469 | 4,00 | 9,39 |
| | 210 - SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 2,2171 | 4,00 | 8,87 |
| | 211 - EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 0,8735 | 16,00 | 13,98 |
| | 216 - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5M | 8,6634 | 9,00 | 77,97 |
| | 217 - SONDA NASOGASTRICA N 14 LONGA | UN | 0,8673 | 4,00 | 3,47 |
| | 223 - SONDA URETRAL N 12 | UN | 0,5801 | 1,00 | 0,58 |
| | 225 - SONDA URETRAL N 14 | UN | 0,6236 | 10,00 | 6,24 |
| | 227 - APARELHO PARA TRICOTOMIA / BARBEADOR | UN | 0,7384 | 2,00 | 1,48 |
| | 23068 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,1921 | 11,00 | 2,11 |
| | 260 - FIO DE NYLON PRETO 2-0 C/AG 3,0CM | UN | 1,2642 | 2,00 | 2,53 |
| | 279 - LAMINA DE BISTURI N 24 | UN | 0,2594 | 3,00 | 0,78 |
| | 281 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 | PAR | 1,2148 | 20,00 | 24,30 |
| | 282 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 1,2214 | 10,00 | 12,21 |
| | 411 - TOUCA DESCARTAVEL | UN | 0,0618 | 130,00 | 8,03 |
| | 752 - TORNEIRA 3 VIAS | UN | 0,6571 | 35,00 | 23,00 |
| | 753 - SONDA URETRAL N 4 | UN | 0,5722 | 3,00 | 1,72 |
| | 90202 - LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 0,4615 | 850,00 | 392,28 |
| | 90210 - LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 0,1195 | 200,00 | 23,90 |
| | 90216 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. P | PAR | 0,4642 | 50,00 | 23,21 |
| | 90230 - ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 5,3207 | 8,00 | 42,57 |
| | 90237 - FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 1,2314 | 164,00 | 201,94 |
| | 90251 - LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 | PAR | 1,2204 | 25,00 | 30,51 |
| | 90543 - SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº10 S/VALVULA | UNIDADE | 0,2244 | 6,00 | 1,35 |
| | 90682 - SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 0,1574 | 4,00 | 0,63 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Auxiliar Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000310

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 15,00 | 1,63 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 30,00 | 4,07 |
| | 90685 - SERINGA DESC.10ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,2121 | 38,00 | 8,06 |
| | 90686 - SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,3202 | 46,00 | 14,73 |
| | 90878 - COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 51,7785 | 20,00 | 1.035,57 |
| | 90881 - FITA REAGENTE GLICEMIA CAPILAR | UN | 0,4058 | 250,00 | 101,45 |
| | 90886 - SACO PARA OBITO C/ ZIPER ADULTO GG | UN | 14,8986 | 1,00 | 14,90 |
| | 90891 - SONDA NASOGASTRICA CURTA N8 | UN | 0,5215 | 1,00 | 0,52 |
| | 91455 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 33,6000 | 3,00 | 100,80 |
| | 91484 - EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN FOTO REF 441702 | UN | 42,0000 | 1,00 | 42,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **3.258,99** |
| | | | | **Total do Setor:** | **3.258,99** |

**Setor: 145 SALA NEBULIZACAO PEDIATRICA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 141 - ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/500G | 12,7807 | 1,00 | 12,78 |
| | 1755 - CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | UN | 44,3453 | 1,00 | 44,35 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **57,13** |
| | | | | **Total do Setor:** | **57,13** |

**Setor: 184 ELETROCARDIOGRAMA**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 203 - ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL | UN | 0,2101 | 170,00 | 35,72 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **35,72** |
| | | | | **Total do Setor:** | **35,72** |

**Setor: 361 FAST TRACK - UPA SOTAVE**
**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 19988 - AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2400 | 3,00 | 0,72 |
| | 23068 - AGULHA 25 X 0,8MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,1921 | 3,00 | 0,58 |
| | 90205 - AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 0,2329 | 76,00 | 17,70 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000311

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 2 MATERIAIS HOSPITALARES**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90683 - SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1086 | 76,00 | 8,25 |
| | 90684 - SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 0,1356 | 3,00 | 0,41 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **27,65** |
| | | | | **Total do Setor:** | **27,65** |
| | | | | **Total Geral:** | **26.670,21** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000312

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 08/01/2025**

**Documento:** 625503 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 610 MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA **CNPJ/CPF:** 10.779.833/0001-56

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19991 | CATETER INTRAVENOSO 22 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 600,00 | 2,30 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.380,00 | 0,00 | | 600,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 1.380,00 |

**Total Produtos:** 1.380,00

**Total do Dia:** 1.380,00
**Total Acumulado:** 1.380,00

**Entrada: 09/01/2025**

**Documento:** 310401 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 8067 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI **CNPJ/CPF:** 06.065.614/0001-38

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 186 | COLETOR URINARIO SISTEMA ABERTO FRASCO 1200ML C/ESCALA | UN | 10,00 | 3,20 | 0,00 | 3,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 32,00 | 0,00 | | 10,000 |
| 187 | COLETOR URINARIO SISTEMA FECHADO C/ INJETOR LATERAL 2000ML | UN | 45,00 | 3,62 | 0,00 | 3,62 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 162,90 | 0,00 | | 45,000 |
| 210 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 C/ BALAO 30ML | UN | 20,00 | 2,25 | 0,00 | 2,25 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | | 20,000 |
| 216 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5 | 76,00 | 8,80 | 0,00 | 8,80 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 668,80 | 0,00 | | 76,000 |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000313

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 09/01/2025**

**Documento: 310401** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 8067** **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI** **CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Ql |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 270 | FIXADOR PARA RADIOLOGIA CARGA C/ 38 LITROS | CARGA | 1,00 | 149,01 | 0,00 | 149,01 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 149,01 | 0,00 | | 1,000 |
| 411 | TOUCA DESCARTAVEL | UN | 700,00 | 0,06 | 0,00 | 0,06 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 42,84 | 0,00 | | 700,000 |
| 1662 | CAMPO CIRURGICO FENESTRADO DESC. ESTERIL 50X50CM | PACOTE | 5,00 | 2,30 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 11,50 | 0,00 | | 5,000 |
| 14257 | CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 200,00 | 2,05 | 0,00 | 2,05 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 410,00 | 0,00 | | 200,000 |
| 19992 | CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 100,00 | 2,35 | 0,00 | 2,35 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 235,00 | 0,00 | | 100,000 |
| 90202 | LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 7.000,00 | 0,45 | 0,00 | 0,45 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 3.150,00 | 0,00 | | 7.000,000 |
| 90210 | LANCETA ESTERIL P/TESTE DE GLICEMIA 21G C/TRAVA SEGURANCA | UN | 1.300,00 | 0,12 | 0,00 | 0,12 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 153,40 | 0,00 | | 1.300,000 |
| 90230 | ALCOOL SOL. 70% - LITRO | LITRO | 168,00 | 5,30 | 0,00 | 5,30 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 890,40 | 0,00 | | 168,000 |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000314

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 09/01/2025**

**Documento: 310401** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 8067** **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI** **CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90245 | REVELADOR PARA RAIO X - 38 LITROS | GALAO | 1,00 | 330,16 | 0,00 | 330,16 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 330,16 | 0,00 | | 1,000 |
| 90878 | COMPRESSA CIRURGICA NÃO ESTERIL PCT/50 - PACOTE | PACOTE | 80,00 | 55,50 | 0,00 | 55,50 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 4.440,00 | 0,00 | | 65,000<br>15,000 |
| 92588 | FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 48,00 | 1,25 | 0,00 | 1,25 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 59,78 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 10.780,79 |

**Total Produtos: 10.780,79**

**Total do Dia: 10.780,79**
**Total Acumulado: 12.160,79**

**Entrada: 21/01/2025**

**Documento: 545920** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9856** **DENTAL MED SUL ARTIGOS** **CNPJ/CPF: 02.477.571/0001-47**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 263 | FIO DE NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0CM | UN | 48,00 | 1,64 | 0,00 | 1,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 78,96 | 0,00 | | 48,000 |
| 22401 | LUVA PROCEDIMENTO S/ TALCO TAMANHO P | CAIXA | 2,00 | 27,90 | 0,00 | 27,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 55,80 | 0,00 | | 2,000 |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



0003115

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 21/01/2025**

**Documento: 545920** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9856** **DENTAL MED SUL ARTIGOS** **CNPJ/CPF: 02.477.571/0001-47**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91114 | LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 200,00 | 0,30 | 0,00 | 0,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 59,80 | 0,00 | 11/28 | 200,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 194,56 |

**Total Produtos: 194,56**
**Total do Dia: 194,56**
**Total Acumulado: 12.355,35**

**Entrada: 29/01/2025**

**Documento: 009811** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4592** **SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO** **CNPJ/CPF: 21.216.468/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 155 | INFUSOR LUER 2 VIAS C/ CLAMP CORTA FLUXO | UN | 50,00 | 0,65 | 0,00 | 0,65 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 32,50 | 0,00 | | 50,000 |
| 211 | EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL | UN | 1.525,00 | 0,93 | 0,00 | 0,93 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.418,25 | 0,00 | | 1.525,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 1.450,75 |

**Total Produtos: 1.450,75**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000316

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2025**

**Documento: 3151** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 17671** **BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGI** **CNPJ/CPF: 48.495.866/0001-47**

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 168 | ESCALPE N. 21 | UN | 500,00 | 0,26 | 0,00 | 0,26 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 130,00 | 0,00 | | 500,000 |
| 169 | ESCALPE N. 23 | UN | 100,00 | 0,25 | 0,00 | 0,25 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 25,00 | 0,00 | | 100,000 |
| 208 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 14 C/ BALAO 30ML | UN | 10,00 | 2,42 | 0,00 | 2,42 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 24,20 | 0,00 | | |
| 209 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/ BALAO 30ML | UN | 30,00 | 2,42 | 0,00 | 2,42 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 72,60 | 0,00 | | 30,000 |
| 212 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 20 C/ BALAO 30ML | UN | 10,00 | 2,47 | 0,00 | 2,47 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 24,70 | 0,00 | | 10,000 |
| 282 | LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 | PAR | 50,00 | 1,33 | 0,00 | 1,33 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 66,50 | 0,00 | | 50,000 |
| 90202 | LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL TAM. M | PAR | 2.300,00 | 0,50 | 0,00 | 0,50 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.145,39 | 0,00 | | 2.300,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 1.488,39 |

**Total Produtos:** **1.488,39**

**Total do Dia:** **2.939,14**
**Total Acumulado:** **15.294,49**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Entrada: 30/01/2025**

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000317

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 627808** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 610** **MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA** **CNPJ/CPF: 10.779.833/0001-56**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 218 | SONDA NASOGASTRICA N 16 LONGA | UN | 10,00 | 1,12 | 0,00 | 1,12 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 11,20 | 0,00 | | 10,000 |
| 1028 | GARROTE EM LATEX ADULTO C/ 50 CM | UN | 4,00 | 7,79 | 0,00 | 7,79 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 31,16 | 0,00 | | 4,000 |
| 90683 | SERINGA DESC.03ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 4.000,00 | 0,11 | 0,00 | 0,11 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 440,00 | 0,00 | | 4.000,000 |
| 90686 | SERINGA DESC.20ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 750,00 | 0,31 | 0,00 | 0,31 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 232,50 | 0,00 | | 750,000 |
| 91114 | LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 2.300,00 | 0,17 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 391,00 | 0,00 | IN24001963 | 2.300,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 1.105,86 |

**Total Produtos: 1.105,86**

**Documento: 77192** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 2347** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 | ATADURA CREPE 20CM X 4,5M 11FIOS | UN | 120,00 | 0,87 | 0,00 | 0,87 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 104,40 | 0,00 | | 120,000 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000318

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento:** 77192 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 2347 **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF:** 11.449.180/0001-00

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 153 | MICROPORE 5CM X 10M | ROLO C/10 | 36,00 | 4,20 | 0,00 | 4,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 151,20 | 0,00 | | 36,000 |
| 1755 | CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM | UN | 10,00 | 42,00 | 0,00 | 42,00 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 420,00 | 0,00 | | 10,000 |
| 1778 | TUBO DE ASPIRACAO SILICONIZADO C/2M | UN | 100,00 | 2,65 | 0,00 | 2,65 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 265,00 | 0,00 | | 100,000 |
| 19988 | AGULHA 40 X 1,2MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 1.400,00 | 0,24 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 333,20 | 0,00 | | 1.400,000 |
| 21307 | COMPRESSA CIRURGICA ESTERIL PRE-ENCOLHIDA 25X28CM PAC.C/5UN | PACOTE | 35,00 | 5,15 | 0,00 | 5,15 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 180,25 | 0,00 | | 35,000 |
| 90205 | AGULHA 25 X 0,7MM DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 4.800,00 | 0,24 | 0,00 | 0,24 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.128,00 | 0,00 | | 4.800,000 |
| 90539 | SONDA ALIM.ENTERAL Nº12 POLIURETANO AD. | UNIDADE | 4,00 | 8,60 | 0,00 | 8,60 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 34,40 | 0,00 | | 4,000 |
| 90684 | SERINGA DESC.05ML S/AG.BICO LUER SLIP | UN | 500,00 | 0,16 | 0,00 | 0,16 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | | 500,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 2.696,45 |

**Total Produtos:** **2.696,45**

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000319

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Total do Dia:** 3.802,31
**Total Acumulado:** 19.096,80

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento:** 221898 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 431 CIRURGICA MONTEBELLO LTDA **CNPJ/CPF:** 08.674.752/0001-40

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 149 | ATADURA CREPE 10CM X 4,5M 11FIOS | UN | 168,00 | 0,45 | 0,00 | 0,45 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 74,86 | 0,00 | | 168,000 |
| 151 | ATADURA CREPE 15CM X 4,5M 11FIOS | UN | 144,00 | 0,65 | 0,00 | 0,65 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 93,02 | 0,00 | | 144,000 |
| 178 | CLOREXIDINA TENSOATIVA SOL. DEGERMANTE 2% - 1000ML | LITRO | 36,00 | 14,03 | 0,00 | 14,03 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 505,08 | 0,00 | | 36,000 |
| 192 | COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM C/11FIOS PAC C/ 10UN | PAC C/10 | 1.600,00 | 0,44 | 0,00 | 0,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 703,52 | 0,00 | | 1.600,000 |
| 216 | ESPARADRAPO 10CM X 4,5M | ROLO C/4,5 | 84,00 | 8,84 | 0,00 | 8,84 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 742,56 | 0,00 | | 84,000 |
| 90682 | SERINGA DESC.01ML C/AG.13X3,3 A 4,5 S/DISP. | UN | 500,00 | 0,15 | 0,00 | 0,15 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 77,25 | 0,00 | | 500,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 2.196,29 |

**Total Produtos:** 2.196,29

UPA SOTAVE
Iraida Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000320

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 22386** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7259** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOHO** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0002-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22401 | LUVA PROCEDIMENTO S/ TALCO TAMANHO P | CAIXA | 4,00 | 17,70 | 0,00 | 17,70 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 70,80 | 0,00 | | 4,00 |
| 91114 | LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ PO | UN | 200,00 | 0,18 | 0,00 | 0,18 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 35,40 | 0,00 | ELVI028 | 200,00 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 106,20 |

**Total Produtos: 106,20**

**Documento: 22392** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7259** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOHO** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0002-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 150 | MASCARA RETANGULAR DESCARTAVEL C/ ELASTICO | UN | 8.650,00 | 0,08 | 0,00 | 0,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 661,73 | 0,00 | | 8.650,00 |
| 219 | SONDA NASOGASTRICA N 18 LONGA | UN | 10,00 | 1,26 | 0,00 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 12,60 | 0,00 | | 10,00 |
| 221 | SONDA URETRAL N 8 | UN | 120,00 | 0,59 | 0,00 | 0,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 70,80 | 0,00 | | 120,00 |
| 222 | SONDA URETRAL N 10 | UN | 5,00 | 0,61 | 0,00 | 0,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 3,05 | 0,00 | | 5,00 |
| 225 | SONDA URETRAL N 14 | UN | 10,00 | 0,68 | 0,00 | 0,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 6,80 | 0,00 | | 10,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



UU3271

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 22392** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7259** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOHO** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0002-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230 | TERMOMETRO DIGITAL | UN | 4,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 36,80 | 0,00 | | 4,000 |
| 262 | FIO DE NYLON PRETO 4-0 C/AG 3,0CM | UN | 48,00 | 1,26 | 0,00 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 60,48 | 0,00 | | 48,000 |
| 263 | FIO DE NYLON PRETO 5-0 C/AG 2,0CM | UN | 24,00 | 1,26 | 0,00 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 30,24 | 0,00 | | 24,000 |
| 279 | LAMINA DE BISTURI N 24 | UN | 100,00 | 0,27 | 0,00 | 0,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 26,60 | 0,00 | | 100,000 |
| 364 | LAMINA DE BISTURI N 11 | UN | 100,00 | 0,27 | 0,00 | 0,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 26,60 | 0,00 | | 100,000 |
| 413 | AVENTAL DESCARTAVEL COM MANGA | UN | 90,00 | 1,32 | 0,00 | 1,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 118,80 | 0,00 | | 90,000 |
| 752 | TORNEIRA 3 VIAS | UN | 750,00 | 0,67 | 0,00 | 0,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 502,50 | 0,00 | | 750,000 |
| 14257 | CATETER INTRAVENOSO N.20 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 300,00 | 2,05 | 0,00 | 2,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 615,00 | 0,00 | | 300,000 |
| 19992 | CATETER INTRAVENOSO 24 DESCART. C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA | UN | 300,00 | 2,38 | 0,00 | 2,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 714,00 | 0,00 | | 300,000 |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

000322

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 22392** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7259** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOHO** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0002-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92588 | FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 24,00 | 1,26 | 0,00 | 1,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 30,24 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 2.916,24 |

**Total Produtos: 2.916,24**

**Documento: 25119** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 3298** **BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP** **CNPJ/CPF: 01.835.769/0001-92**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91455 | EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN CRISTAL REF 441701 | UN | 60,00 | 33,60 | 0,00 | 33,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 2.016,00 | 0,00 | | |
| 91484 | EQUIPO BOMBA DE INFUSAO B-BRAUN FOTO REF 441702 | UN | 60,00 | 42,00 | 0,00 | 42,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 2.520,00 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAIS HOSPITALARES | 4.536,00 |

**Total Produtos: 4.536,00**

**Documento: 42309** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7068** **MONTEBELLO** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 141 | ALGODAO HIDROFILO 500G | ROLO C/50 | 60,00 | 12,86 | 0,00 | 12,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 771,60 | 0,00 | | 60,00 |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000323

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAIS HOSPITALARES, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 42309** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7068 MONTEBELLO** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0003-01**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19989 | CATETER INTRAVENOSO N.18 DESCART. C/DISPOSITIVO SEGURANCA | UN | 100,00 | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 200,00 | 0,00 | | 100,00 |
| 90237 | FRALDA DESC. ADULTO TAM. G | UN | 570,00 | 1,24 | 0,00 | 1,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 706,80 | 0,00 | | 570,00 |
| 90884 | LENÇOL DE PAPEL 70CM X 50 CM | UN | 64,00 | 7,60 | 0,00 | 7,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 486,40 | 0,00 | | 64,00 |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MATERIAIS HOSPITALARES | 2.164,80 |

**Total Produtos: 2.164,80**

**Total do Dia: 11.919,53**
**Total Acumulado: 31.016,33**
**Total Geral: 31.016,33**
**Total NFs: 12**

**Resumo por Espécie/Total**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MATERIAIS HOSPITALARES | 31.016,33 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000327

**NF-e**
Nº. 000.625.503
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**
AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158,
ESPINHEIRO - 52020-000
RECIFE - PE Fone/Fax: 8132366161

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.625.503**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0110 7798 3300 0156 5500 1000 6255 0316 2752 8000**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda Dentro do Estado | 126250001518728 - 06/01/2025 17:20:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 000503185 | | | 10.779.833/0001-56 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 06/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 06/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 8131844350 | | 17:20:41 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 05/02/2025 |
| Valor | R$ 1.380,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.380,00 | 282,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.380,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.380,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1-Por conta do Dest | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2060350 | CATETER INTRAVENOSO TEFLON N. 22 AZUL C/ DISP. SEGURANCA - REF 162 - MARCA SLVEN CARE L: 309470603 Q: 600.000 F: 2023-11-02 V: 2028-10-31 | 90183920 | 2 00 - | 5102 | UN | 600,0000 | 2,3000 | 1.380,00 | 0,00 | 1.380,00 | 282,90 | | 20,50 | |

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 10/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 08 / 01 / 25
Cód. Entrada 28283
Responsável: Paula Katiuscia

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 08 / 01 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Zaila | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: /Usuario: Rivaldo Martins da Silva : Obrigado. Valte Sempre/Ped:7951204/Ped-Empenho S 1124980/Vend:9193-MARTA APARECIDA BCO: 341-Itau - Banco Itau S A AG: 1247-5 C/C: 00040-4 Email do Destinatário: suprimentos1.sede@s3saude.com.br | |

UUU375

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000326

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 15079.391247 70004.640002 3 99830000138000

| Beneficiário | | | Sacador Avalista | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Medical Mercantil de Aparelhagem Med 10.779.833/0001-56 | | | ASSOCIACAO DE PROTECAO | | 05/02/2025 |
| Endereco Cedente Sacador Avalista<br>Av. Agamenon Magalhaes, 3158 - Espinheiro - RECIFE-PE CEP-52020000 | | | | | |
| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Benefeciário |
| 109/00150793-9 | 109 | DM | | | 1247/00046-4 |
| Data Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor |
| 06/01/2025 | 625503/1 | | | | 1.380,00 |

Autenticacao Mecânica

---

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 15079.391247 70004.640002 3 99830000138000

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU<br>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU | | | | | 05/02/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código do Beneficiário |
| Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda | | | | | 1247/00046-4 |
| Data do Documento | Número do Documento | Esp. Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 06/01/2025 | 625503/1 | DM | N | 06/01/2025 | 109/00150793-9 |
| Uso do Banco | Carteira / Espécie | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 1.380,00 |
| | 109 R$ | | | | (-) Desconto |
| após 7 dias do vencimento o título será negativado com as custas do cliente. | | | | | (-) Outras Deduções (Abatimento) |
| | | | | | (+) Mora / Multa(Juros) |
| **Apos o vencimento cobrar Juros /dia atraso R$** 0,91 | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| **Apos o vencimento cobrar Multa de..... R$** 0,00 | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA — CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50
End: R MARACANA — Nº: 31 — CEP: 54340100 — Bairro: PRAZERES — JABOATÃO DOS GU PE
Sacador/Avalista: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 07/02/2025
Nº de controle: 109.241.575.453.630.365 | Documento: 0001488

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 15079 391247 70004 640002 3 99830000138000** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **MEDICAL MERCANTIL A MEDICA LTD** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **010.779.833/0001-56** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **07/02/2025** |
| Data de vencimento: | **05/02/2025** |
| Valor | **R$ 1,380.00** |
| Desconto: | **R$ 0.00** |
| Abatimento: | **R$ 0.00** |
| Bonificação: | **R$ 0.00** |
| Multa: | **R$ 0.00** |
| Juros: | **R$ 1.82** |
| Valor total: | **R$ 1,381.82** |
| Descrição: | **S** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
pPFylfcG VK9UHm*M O3*Kku5C ZSPnYO6c fKyK9thb rnGoIclC EAlLsCWA WS9GZbgB
o96sFq3f b#@iAyQE EegTn9Av nmG*baZ8 hdY@HW4W EmLo#Ox* i5?WNHII JnnTcbXl
SZYo*mzS jHToH3mD YVJ64W3# Cu73kwUe @YO7auNP joMSJgJm 87811285 34581020
```



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.310.401
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 0112 4869 9678

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
152248352120681 20/12/2024 13:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 196039750 | 097175951 | 06.065.614/0001-38 |

| RAZÃO SOCIAL / FANTASIA | C.N.P.J. / C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 20/12/2024 13:55 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA Nº 31 | PRAZERES | 54.340-100 | 20/12/2024 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (71) 4105-1335 | PE | ISENTO | |

| 001 | 19/01/2025 | 10.780,79 |
|---|---|---|

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 9.697,08 | 821,37 | 0,00 | 0,00 | 10.780,79 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.780,79 |

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J. / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| SIGMA LOG TRANSPORTES LTDA | 0 | | | | 31.324.879/0001-50 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA 5 Nº 780 QUADRA AREA LOTE GLEBA | GOIANIA | GO | 107370786 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | | | | 300,000 | 300,000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.C ALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0018959 | ALCOOL LIQUIDO 70° 1000ML C/12 ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar VIC PHARMA | S7333 | 30/11/2026 | 38089910 | 020 | 6.108 | CX | 14 | 0,00 | 63,60 | 0,00 | 890,40 | 742,00 | 89,04 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0019496 | LANCET s C/ DISP SEG 21G 1 8MM C/100 ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar WILTEX | 2305270001 | 31/07/2028 | 90183999 | 200 | 6.108 | CX | 13 | 0,00 | 11,80 | 0,00 | 153,40 | 153,40 | 6,14 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0020578 | CAMPO OPER 45X50 C/50 C/FIO RX (1451) ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar ANAPOLIS | A72924 | 31/08/2029 | 30059090 | 020 | 6.108 | PCT | 65 | 0,00 | 55,50 | 0,00 | 3.607,50 | 3.006,25 | 360,75 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020578 | CAMPO OPER 45X50 C/50 C/FIO RX (1451) ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar ANAPOLIS | A82924 | 30/09/2029 | 30059090 | 020 | 6.108 | PCT | 15 | 0,00 | 55,50 | 0,00 | 832,50 | 693,75 | 83,25 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0018331 | COLETOR URINA ADL SIST FECHADO 2LTS C/PONTO ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX | 230923 | 30/09/2028 | 39269040 | 020 | 6.108 | UN | 45 | 0,00 | 3,62 | 0,00 | 162,90 | 135,75 | 16,29 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000300 | ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) PROCITEX ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar PROCITEX | 8563444K | 04/11/2026 | 30051030 | 020 | 6.108 | RL | 76 | 0,00 | 8,80 | 0,00 | 668,80 | 557,33 | 66,88 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0013438 | CATETER DISP SEG C/AG N.20G C/100 ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar POLYMED | 106150C02 | 31/01/2028 | 90183929 | 200 | 6.108 | CX | 2 | 0,00 | 205,00 | 0,00 | 410,00 | 410,00 | 16,40 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012796 | CATETER DISP SEG C/AG N.24G C/100 ; Desconto de desoneracao 0 ; marcar POLYMED | 114391J02 | 30/04/2029 | 90183929 | 200 | 6.108 | CX | 1 | 0,00 | 235,00 | 0,00 | 235,00 | 235,00 | 9,40 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0007558 | LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX | SR1188/24M M | 30/04/2029 | 39262000 | 200 | 6.108 | CX | 140 | 0,00 | 22,50 | 0,00 | 3.150,00 | 3.150,00 | 126,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0010491 | CAMPO CIR. EST. 1N1 50X50CM C/ JANELA TRA | 0[illegible]2024 | 30/06/2029 | 30059020 | 020 | 6.108 | PCT | 5 | 0,00 | 2,30 | 0,00 | 11,50 | 9,58 | 1,15 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Gerente Geral

0003328

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62)3928-8989

# DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.310.401
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 0112 4869 9678

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES | 152248352120681 20/12/2024 13:55:23 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 106039750 | 097175951 | 06.065.614/0001-38 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | LOTE | VALIDADE | NCM / SH | CST/SN | CFOP | UNID. | QUANT. | PMC | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO | VALOR TOTAL | B.CALC.ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desconto de desoneracao 0 ; marcar POLAREIX | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0018572 | COLETOR URINA TIPO FRASCO 1.200ML Desconto de desoneracao 0 ; marcar BIOMEDICA | 0101243702 | 31/01/2026 | 30189099 | 020 | 6.108 | UN | 10 | 0,00 | 3,20 | 0,00 | 32,00 | 26,67 | 3,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0001620 | FIXADOR AUT P/RX 38LT Desconto de desoneracao 0 ; marcar DPC | 2420098 | 30/09/2026 | 37079010 | 020 | 6.108 | CX | 1 | 0,00 | 149,01 | 0,00 | 149,01 | 124,17 | 14,90 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000052 | NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV Desconto de desoneracao 0 ; marcar TECHNOFIO | 240213 | 31/05/2029 | 30061090 | 020 | 6.108 | CX | 2 | 0,00 | 29,89 | 0,00 | 59,78 | 49,82 | 5,98 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0001622 | REVELADOR AUT P/RX 38LT Desconto de desoneracao 0 ; marcar DPC | 2425092 | 30/09/2026 | 37079029 | 200 | 6.108 | CX | 1 | 0,00 | 330,16 | 0,00 | 330,16 | 330,16 | 15,21 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 0012033 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 18 BL 30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 ; marcar MEDIX | 25141 | 30/04/2028 | 90183931 | 020 | 6.108 | CX | 3 | 0,00 | 22,50 | 0,00 | 45,00 | 37,50 | 4,50 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0020525 | TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 Desconto de desoneracao 0 ; marcar LAVIL | LAV240899 | 29/11/2029 | 63079010 | 020 | 6.108 | PCT | 7 | 0,00 | 6,12 | 0,00 | 42,84 | 35,70 | 4,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2$ do artigo 8$ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 1.258,64 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.258,64
PEDIDO 0805629 N NOTA 8699676 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG 4148-3 C/C 41.297-X
COTACAO 1124980

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 14/01/25

DIGITADO
DATA: 09/01/25
Cód. Entrada 28300
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 09/01/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtE ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EMERSON | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000329

000330

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 4148-3/41297-X |
| **Pagador** | **Nosso Número** |
| **11601-ASSOC DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA** | 37067500000013921 |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **19/01/2025** | **F-310401/1** | **R$** | **10.780,79** |

**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

| Recebemos o Título | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as características acima** | | | | |

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Data do processamento: 20/12/2024

---

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacado / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | | **19/01/2025** |

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 37067500000013921 | 17/035 | **R$** | | | 4148-3/41297-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/12/2024 | F-310401/1 | DM | N | 20/12/2024 | **10.780,79** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

'ça de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
'rar juros de R$ 21,56 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: 11601-ASSOC DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: RUA MARACANA Nº 31, - - PRAZERES - 54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

---

**BANCO DO BRASIL** | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00013.921176 1 99660001078079

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**

Vencimento: **19/01/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO | 06.065.614/0001-38 | 4148-3/41297-X |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/12/2024 | F-310401/1 | DM | N | 20/12/2024 | 37067500000013921 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 0805 | 17/035 | R$ | | | **10.780,79** |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 21,56 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: 11601-ASSOC DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: RUA MARACANA Nº 31, -
PRAZERES
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 17/01/2025 - 17h09
N° de controle: 723.799.808.441.183.824 | Documento: 0001455

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03706 750001 00013 921176 1 99660001078079** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **006.065.614/0001-38** |
| Nome do Pagador: | **ASSOC DE PROT A MATERN E INFANCIA UBA** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **17/01/2025** |
| Data de vencimento: | **19/01/2025** |
| Valor | **R$ 10.780,79** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 10.780,79** |
| Descrição: | **TR 91606** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
sU7wrsvu Y73NjbFH bUIcjaRb 2f55J?qY QsFV7LNL cX49pLav aGnQ*Zp5 PsGohmpj
UcMtD2a8 Bx9yp7FX XCSWUbtD janZPhha 4hOPoNwr DPVvK*Ke yWGSpZzT k@FJfOyV
PG#N2uyX 8MDVORqG ocxZGGwf qIEfHWAf fGLLWuE3 qWUR#P@n 07511275 04959001
```



UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas**

Informamos e esclarecemos que a **NF 545920**, no valor de R$ 1.451,73, do fornecedor **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA** contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento, a nota fiscal corresponde a **R$ 631,00 MEDICAMENTOS, 626,17 MATERIAL DE ODONTOLOGIA E R$ 194,56 MATERIAIS HOSPITALARES** e que somam a quantia de **R$ 1.451,73.** Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), e estão sendo controlados quanto às movimentações. Os itens destacados em **VERDE são referentes medicamentos, em AMARELO são referentes a material de odontologia e AZUL a materiais de hospitalares.**

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 022 | [redacted] SSPLUS - Tributo aprox. 2,03 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 5,0000 | 2,5900 | [redacted] | 12,95 | 0 91 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 09/27 Qtde: 5 | Validade: 01/09/2027 | | | | Fabricação: 01/09/2024 | | | | | | | |
| 25 6147 | [redacted] ANGELUS - Modelo APLIK - ANGELUS - Tributo aprox. 4,03 | 90184999 | 000 | 6108 | TB | 2,0000 | 12,9000 | [redacted] | 25,80 | 1 81 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 68857 Qtde: 2 | Validade: 30/08/2028 | | | | Fabricação: 30/08/2023 | | | | | | | |
| 25 6073 | [redacted] 19,53 | 30049043 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 139,5000 | [redacted] | 279,00 | 19 53 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411D1124 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25 6114 | [redacted] 25,13 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 179,5000 | [redacted] | 359,00 | 25 13 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411F1080 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25 6111 | [redacted] 24,64 | 30049061 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 176,0000 | [redacted] | 352,00 | 24 64 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2410C2048 Qtde: 2 | Validade: 30/10/2026 | | | | Fabricação: 30/10/2024 | | | | | | | |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 6956 | Esponja de colageno esfiliberada 1,0x1,5x1,5cm ex com 10un - Marca: MAQUIRA - Modelo: HEMOSPON - MAQUIRA - Tributo aprox.: 0 | 30061090 | 040 | 6108 | CX | 2,0000 | 55,8900 | 111,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 650324 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2026 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |
| 24 4061 | Aspirador descartavel em pvc atoxico colorido ponta 4mm - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox.: 0 | 90183929 | 040 | 6108 | PCT | 4,0000 | 6,8000 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 06/27 Qtde: 4 | Validade: 30/06/2027 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25 2856 | Cimento fosfato de zinco po 6" 1 cor claro po 28g - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0 69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W017001 Qtde: 1 | Validade: 30/09/2029 | | | | Fabricação: 30/09/2024 | | | | | | | |
| 25 2855 | Cimento fosfato de zinco ficada 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0 69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W016187 Qtde: 1 | Validade: 14/08/2029 | | | | Fabricação: 14/08/2024 | | | | | | | |
| 25 7005 | Luva para procedimento latex sem po M cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,39 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 29,9000 | 59,80 | 59,80 | 2 39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 11/28 Qtde: 2 | Validade: 01/11/2028 | | | | Fabricação: 13/11/2023 | | | | | | | |
| 27 6921 | Fio de sutura agulhado nylon 5-0 - 3/8circ - 2,0cm cor preta cx com 24un - Marca: ACE - Modelo: TECHNOFIO SUT - ACE - Tributo aprox.: 3,16 | 30061090 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 39,4800 | 78,96 | 78,96 | 3 16 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 240226 Qtde: 2 | Validade: 30/05/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 27 6845 | Fio de sutura agulhado nylon 3-0 1 2circ 17mm-45cm - Marca: SSWHITE - Modelo: MONOWHITE - SSWHITE - Tributo aprox.: 4,87 | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2,0000 | 34,8000 | 69,60 | 69,60 | 4 87 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 240465 Qtde: 2 | Validade: 30/06/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 27 6747 | Luva para procedimento latex sem po P cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SAFEMAX - SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,23 | 40151200 | 200 | 6108 | UNID | 2,0000 | 27,9000 | 55,80 | 55,80 | 2 23 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 04/29 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2029 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 – Vila Iná
São José dos Pinhais – PR
83065-180
4132048000

## DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 545920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
41250102477571000147550010005459201679290494

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | DADOS DA NF-e |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE | 141250008512888 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 9015721437 | 0968084-54 | 02.477.571/0001-47 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| 50139 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | 14.284.483/0004-50 | 09/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANÃ, 31 - | PRAZERES | 54340-100 | 09/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATÃO DOS GUARARAPES | 71 41051335 - | PE | ISENTO | 14:22 |

FATURA / DUPLICATA Às duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal **Banco: Banco do Brasil S/A Ag: 4500-4 C/C: 107690-6**

PAGAMENTO BOLETO 30 dias

Nº 545920 VENC 08/02/2025 VALOR 1.451,73
Total Parcelas: R$ 1.451,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.312,75 | 86,05 | 0,00 | 0,00 | 1.451,73 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.451,73 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0 - Emitente | | | PR | 48.740.351/0003-27 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO BETTEGA, 3802 | CURITIBA | PR | 9030546625 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 5,665 | 5,665 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27.1022 | Algodao rolete com 100un - Marca SS PLUS - Modelo MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox. 2,03 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 5,0000 | 2,5900 | 12,95 | 12,95 | 0,91 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 09/27 Qtde: 5 | Validade: 01/09/2027 | | | | Fabricação: 01/09/2024 | | | | | | | |
| 24.0145 | Pincel aplicador descartavel fino cor azul 1,5mm com 100 un - Marca ANGELUS - Modelo APLIK - ANGELUS - Tributo aprox. 4,03 | 90184990 | 000 | 6108 | TB | 2,0000 | 12,9000 | 25,80 | 25,80 | 1,81 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 58857 Qtde: 2 | Validade: 30/08/2028 | | | | Fabricação: 30/08/2023 | | | | | | | |
| 25.0173 | Anestesico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca DFL - Modelo ALPHACAINE - DFL - Tributo aprox 19,53 | 30049043 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 139,5000 | 279,00 | 279,00 | 19,53 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411D1124 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25.0134 | Anestesico articaina 4% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca DFL - Modelo ARTICAINE 100 - DFL - Tributo aprox 25,13 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 179,5000 | 359,00 | 359,00 | 25,13 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411F1080 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25.0111 | Anestesico mepivacaina 1:100.000 2% com epinefrina cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca DFL - Modelo MEPIADRE - DFL - Tributo aprox 24,64 | 30049061 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 176,0000 | 352,00 | 352,00 | 24,64 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2410C2048 Qtde: 2 | Validade: 30/10/2026 | | | | Fabricação: 30/10/2024 | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA: Rua Maracanã, 31 / NOME: COMPLEMENTO: N/A
BAIRRO: Prazeres / CIDADE: Jaboatão dos Guararapes / UF: PE / CEP: 54340100

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 89,39
Valor FCP ST: 0
Retenção de Impostos conf. IN RFB nº 1234/2012 alterada pela IN RFB nº 2145/2023, IRRF: R$ 0,00
Total de partilha de ICMS para o Destinatário R$: 183,08. Total de partilha de ICMS para o Remetente R$: 0,00.
ORDEM DE COMPRA 1133970 ITEM 7 FATURADO SEPARADO COMO OBS. COTACAO
NAO AGRUPAR

Procedimento autorizado pelo Regime Especial nº 7.703/2023
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

Local Expedição:
440147 - (2) - EXP2

RESERVADA AO FISCO

UPA SOTAPE
Inalda Santos
Diretora Geral

**DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA**

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 – Vila Iná
São José dos Pinhais – PR
83065-180
4132048000

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

**Nº 545920**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

CHAVE DE ACESSO
**41250102477571000147550010005459201679290494**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DADOS DA NF-e | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| 60139 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | 14.284.483/0004-50 | 141250008512888 | 09/01/2025 |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 6956 | Esponja de colageno liofilizada1,0x1,0x1,0cm ex com 10un - Marca: MAQUIRA - Modelo: HEMOSPON - MAQUIRA - Tributo aprox: 0 | 30061090 | 040 | 6108 | CX | 2,0000 | 55,8900 | 111,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 650324 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2026 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |
| 25 6091 | Sugador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox: 0 | 90185929 | 040 | 6108 | PCT | 4,0000 | 6,8000 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 06/27 Qtde: 4 | Validade: 30/06/2027 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25 2856 | Cimento fosfato de zinco po nº 1 cor claro po 28g - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W017001 Qtde: 1 | Validade: 30/09/2029 | | | | Fabricação: 30/09/2024 | | | | | | | |
| 25 2855 | Cimento fosfato de zinco liquido 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W016187 Qtde: 1 | Validade: 14/08/2029 | | | | Fabricação: 14/08/2024 | | | | | | | |
| 25 7019 | Luva para procedimento latex sem po M cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SUPERMAX - Tributo aprox: 2,39 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 29,9000 | 59,80 | 59,80 | 2,39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 11/28 Qtde: 2 | Validade: 01/11/2028 | | | | Fabricação: 13/11/2023 | | | | | | | |
| 25 6931 | Fio de sutura agulhado nylon 5-0 - 3/8circ - 2,0cm cor preta ex com 24un - Marca: ACE - Modelo: TECHNOFIO SUT - ACE - Tributo aprox: 3,16 | 30061090 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 39,4800 | 78,96 | 78,96 | 3,16 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 240226 Qtde: 2 | Validade: 30/05/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25 6845 | Fio de sutura agulhado nylon 3-0 1/2circ 17mm-45cm - Marca: SSWHITE - Modelo: MONOWHITE - SSWHITE - Tributo aprox: 4,87 | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2,0000 | 34,8000 | 69,60 | 69,60 | 4,87 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 240465 Qtde: 2 | Validade: 30/06/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25 6745 | Luva para procedimento latex sem po P cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SAFEMAX - SUPERMAX - Tributo aprox: 2,23 | 40151200 | 200 | 6108 | UNID | 2,0000 | 27,9000 | 55,80 | 55,80 | 2,23 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 04/29 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2029 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACS'S - RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM: 20/01/25
[ ] ACUSO O RECEBIMENTO DO PRODUTO

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 21/01/25
Cód. Entrada: 28515
Responsável: EMERSON

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 24/01/25

SS Inaldo Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

**DADOS ADICIONAIS**
**ENDEREÇO DE ENTREGA:**
RUA: Rua Maracanã, 31 / NOME: COMPLEMENTO: N/A
BAIRRO: Prazeres / CIDADE: Jaboatão dos Guararapes / UF: PE / CEP: 54340100

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Valor aproximado dos tributos: R$ 89,39
Valor FCP ST: 0
Retenção de Impostos conf. IN RFB nº 1234/2012 alterada pela IN RFB nº 2145/2023, IRRF: R$ 0,00
Total de partilha de ICMS para o Destinatário R$: 183,08. Total de partilha de ICMS para o Remetente R$: 0,00.
ORDEM DE COMPRA 1133970 ITEM 7 FATURADO SEPARADO COMO OBS. COTACAO
NAO AGRUPAR

Procedimento autorizado pelo Regime Especial nº 7.703/2023
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

Local Expedição:
440147 - (2) - EXP2

**RESERVADA AO FISCO**

# DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA 02.477.571/0001-47

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

**Pague esta cobrança com PIX**

**Valor do Documento**
**R$ 1.451,73**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | 02.477.571/0001-47 | | 10/02/2025 |

Endereço Beneficiário: Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 35297210000116566 | 17/035 | R$ | | | 4500-4/107690-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | 545920-1 | DM | N | 09/01/2025 | 1.451,73 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

SUJEITO A NEGATIVACAO/PROTESTO APOS 12 dias vencido
Cobrar juros de R$ 2,32 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 25 dias

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA — CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: Rua MaracanA, 31 - - Prazeres - 54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03529.721007 00116.566175 8 99880000145173

Local de pagamento — Vencimento: **10/02/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | 02.477.571/0001-47 | 4500-4/107690-6 |

Endereço Beneficiário: Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180 — Nosso Número: 35297210000116566

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | 545920-1 | DM | N | 09/01/2025 | 1.451,73 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Desconto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17/035 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

SUJEITO A NEGATIVACAO/PROTESTO APOS 12 dias vencido
Cobrar juros de R$ 2,32 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 25 dias

(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA — CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: Rua MaracanA, 31 -
Prazeres
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000337

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 10/02/2025 - 11h34
N° de controle: 924.592.425.826.679.375 | Documento: 0001490

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **00190 00009 03529 721007 00116 566175 8 99880000145173**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTD**

Nome Fantasia Beneficiário: **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTD**

CPF/CNPJ Beneficiário: **002.477.571/0001-47**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0004-50**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **10/02/2025**

Data de vencimento: **10/02/2025**

Valor **R$ 1.451,73**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.451,73**

Descrição: **SOT**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


V6Ngdfz6 *XduFCz@ XhFeGAqf W5#X6WHF fjsVbnOP H@NSe@wv uYvbiv2# HuXMKl3@
w2CoCo#C afCrR*wM RsuKDoWU zIoGsYWw *?dIFBAe Zr8RlWmp 4A8vxBS7 *DSfml3M
rSEYdwGh Q@xhl7Qk m2@TV4Go pKYWxPh4 7CUW9P?m mZgR?AAt 00011275 04093001



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


UPA SONAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.811
Série 001
Folha 1/1

SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
RUA MARCELO GAMA, 252
IPSEP - 51190-080
Recife - PE Fone/Fax: (81) 3019-8166

CHAVE DE ACESSO
2625 0121 2164 6800 0198 5500 1000 0098 1112 7202 5013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | 126250009666650 - 28/01/2025 15:22:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 059690003 | | 21.216.468/0001-98 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 28/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA MARACANA, 031 | PRAZERES | | 54340-100 | 28/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71) 4105-1335 | | 15:22:17 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| Venc. | 27/02/2025 |
| Valor | R$ 1.450,75 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.418,25 | 290,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.450,75 |
| **OR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.450,75 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (0) Emitente | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | caixas | | | 34,000 | 34,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00595 | EQUIPO MACROG L.SLIP C/INJ.LAT. CAM.FLEX. FILT HIDROF/BACTER. PTA PERF. C/TAMPA ENT.AR C/FILTRO, PGC(ABL) MS:81788089013 L:180524 V:01/05/2029 | 90189010 | 200 | 5102 | UM | 1.525,0000 | 0,93 | 1.418,25 | 1.418,25 | 290,74 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 00602 | INFUSOR 2 VIAS (POLIFIX) C/CLAMP E TAMPA. LUER SLIP, 18CM ADULTO (ABL) MS:81788089024 L:C2312202 V:30/11/2026 | 90189010 | 240 | 5102 | UM | 50,0000 | 0,65 | 32,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 30/01/25
Cód. Entrada 25652
Responsável: Camila

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

RESERVADO AO FISCO
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA SOTAVE
Ordem de Compra ERP 28757 Pedido n° 1144831
- ISENCAO DO ICMS CONF CONVENIO N 01/1999 ANEXO 7, ART. 51 DEC. 44.650/2017 PRORROGADO PELO DECRETO N 69.293 - DOU DE 03/01/2025. ISENCAO DE PIS E COFINS CONFORME ARTIGO 1, INCISO III DO DECRETO 6426/2008 LUCRO REAL

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

000339

**197-1** 19790.00005 86567.243919 84107.498994 1 10050000145075

**Local de Pagamento**
Pague em qualquer instituição autorizada.

**Data de Vencimento**
27/02/2025

**Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:**
SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ 21.216.466/0001-98

**Agência/Código Beneficiario**
000 / 19262636-4

| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite | Data Processamento | Carteira/Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 1 | DM | N | 28/01/2025 | 86567243919841074989 9 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 001 | R$ | | | R$ 1.450,75 |

**Instruções**
O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Store
O pagamento é processado em até 1 dia útil.
Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos.
Após o vencimento:
Multa de 2,00 %
Juros de 1,00% ao mês
Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 27/02/2026.

(-) Descontos/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

**Nome do Pagador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **CNPJ:** 14.284.483/0004-50

**Endereço:**

**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**


**197-1** 19790.00005 86567.243919 84107.498994 1 10050000145075

**Local de Pagamento**
Pague em qualquer instituição autorizada.

**Data de Vencimento**
27/02/2025

**Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:**
SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ 21.216.466/0001-98

**Agência/Código Beneficiario**
000 / 19262636-4

| Data do Documento | Num. do Documento | Espécie doc | Aceite | Data Processamento | Carteira/Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 1 | DM | N | 28/01/2025 | 86567243919841074989 9 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 001 | R$ | | | R$ 1.450,75 |

**Instruções**
O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Store
O pagamento é processado em até 1 dia útil.
Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos.
Após o vencimento:
Multa de 2,00%.
Juros de 1,00% ao mês
Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e não receber após o dia 27/02/2026.

(-) Descontos/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

**Nome do Pagador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **CNPJ:** 14.284.483/0004-50

**Endereço:**

**Sacador/Avalista:** **CNPJ/CPF:**


Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/02/2025 - 13h22
N° de controle: 288.806.201.451.680.725 | Documento: 0001504

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **19790 00005 86567 243919 84107 498994 1 10050000145075** |
| Banco destinatário: | **197 - STONE PAGAMENTOS SA** |
| Razão Social Beneficiário: | **SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **SANMED DISTRIBUIDORA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **021.216.468/0001-98** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **26/02/2025** |
| Data de vencimento: | **27/02/2025** |
| Valor | **R$ 1.450,75** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.450,75** |
| Descrição: | **SOT** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

CAMMR2Zy 6mTYhog@ ywZA5@Di 26qbXI@H TUkWdp8k rzZMlfrf ozNzGRKm R2Dr9Ayn
mVa#3CsI #EdS*Qkx TcUrG?lE aU?eefeV 8PVt2s2T Mx5UWbLG uuXol3YM Geyod#J9
IfMpyD5p 3j79CYWv t8QIT2y7 eAbIySrU rWAzphV2 bI2SQgDT 06471275 15705002

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

000341

RECEBEMOS DE BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.488,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - RUA MARACANA, 31 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.003.151**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L**
Rua Vinte e Dois, 180
Rio Doce - 53090-180
Olinda - PE Fone/Fax:

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.003.151**
**Série 001**
*Folha 1 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0148 4958 6600 0147 5500 1000 0031 5116 4463 3645**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (Dentro do Estado)** | **126250009934268 - 29/01/2025 08:32:04** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| **107300877** | | | **48.495.866/0001-47** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** | | | **14.284.483/0004-50** | **29/01/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **RUA MARACANA, 31** | **PRAZERES** | | **54340-100** | **29/01/2025** |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **Jaboatao dos Guararapes** | **PE** | **8131844350** | | **08:26:00** |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | Num. | Num. |
|---|---|---|
| 001 | 002 | 003 |
| Venc. 27/02/2025 | Venc. 29/03/2025 | Venc. 28/04/2025 |
| Valor R$ 496,13 | Valor R$ 496,13 | Valor R$ 496,14 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.488,40 | 305,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.488,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.488,40 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | **0-Por conta do Rem** | | | | **14.284.483/0004-50** |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| **RUA MARACANA, 31** | | **Jaboatao dos Guararapes** | | **PE** | **ISENTO** |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80 | SCALP 21G DESC P/INFUSAO INTRAVENOSA CX C/100 UNIDS - SOLIDOR L : 91124051 Val : 30/04/2029 | 90183929 | 1/00 | 5102 | UN | 500,0000 | 0,2600 | 130,00 | 0,00 | 130,00 | 26,65 | | 20,50 | |
| 82 | SCALP 23G DESC P/INFUSAO INTRAVENOSA CX C/100 UNIDS. - LABOR IMPORT L : 82124051 Val : 30/04/2029 | 90183929 | 1/00 | 5102 | UN | 100,0000 | 0,2500 | 25,00 | 0,00 | 25,00 | 5,12 | | 20,50 | |
| 5930 | LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 C/PO CX C/50 PARES - MEDIX | 40151200 | 1/00 | 5405 | PAR | 50,0000 | 1,3300 | 66,50 | 0,00 | 66,50 | 13,63 | | 20,50 | |
| 27465 | LUVA DE LATEX P/PROCEDIMENTO N/ESTERIL TAM M C/PO CX C/100 UNIDS. - SOFT AID L : ELMI 002.7 - 51.269 Val : 28/11/2029 | 40151200 | 1/00 | 5102 | CX | 46,0000 | 24,9000 | 1.145,40 | 0,00 | 1.145,40 | 234,81 | | 20,50 | |
| 113299 | SONDA FOLEY DE LATEX SILICONIZADA N.14 2 VIAS C/BALAO 30ML CX C/10 UNIDS - GLOMED L : 20210625 Val : 24/06/2026 | 90183921 | 6/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,4200 | 24,20 | 0,00 | 24,20 | 4,96 | | 20,50 | |
| 113307 | SONDA FOLEY DE LATEX SILICONIZADA N.16 2 VIAS C/BALAO 30ML CX C/10 UNIDS - GLOMED L : 202304 Val : 01/03/2028 | 90183921 | 6/00 | 5102 | UN | 30,0000 | 2,4200 | 72,60 | 0,00 | 72,60 | 14,88 | | 20,50 | |
| 2929 | SONDA FOLEY DE LATEX SILICONIZADA N.20 2 VIAS C/BALAO 30ML CX C/10 UNIDS - SOLIDOR L : 09523071 Val : 30/07/2028 | 90183921 | 6/00 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,4700 | 24,70 | 0,00 | 24,70 | 5,06 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

DIGITADO
DATA: 29/01/25
Cód. Entrada 28658
Responsável: Camila

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE.
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 12/02/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1144831 \|\|DADOS BANCARIOS:\|BANCO INTER (077): AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 26933754-7\|BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 2365-5 CONTA CORRENTE: 105595-0\|BANCO BRADESCO: AGENCIA: 1599 CONTA CORRENTE: 0087374-8\|PIX: 48495866000147\|\|Pedidos N: 3756\|\|Val Aprox Tributos R$ 128,32 (8,62%) Federal e R$ 47,01 (3,16%) Estadual - Fonte: IBPT Email do Destinatário: si.upaimb@s3saude.com.br | |



Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA**

MEDICAL

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
ESPINHEIRO
RECIFE-PE
CEP: 52020-000
Fone: (81)3216-6161

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000627808
SÉRIE 1
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0110 7798 3300 0156 5500 1000 6278 0816 2983 3007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda Dentro do Estado | | 126250010200651 29/01/25 17:03:20 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CPF/CNPJ** |
| 000503185 | | 10.779.833/0001-56 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF / IDEstr. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2025 17:03 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **COMPLEMENTO** | | |
| R MARACANA 31 | PRAZERES | | | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **CEP** | **DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | (81)3184-4350 | PE | | 54340100 | 29/01/2025 17:03:13 |

FATURA

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|
| 627808 | 1.105,86 | 0,00 | 1.105,86 |

DUPLICATAS

| NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR | NÚMERO | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 28/02/25 | 1.105,86 | | / / | | | / / | | | / / | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BC ICMS | VALOR ICMS | BC ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBS | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.105,86 | 109,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.105,86 |
| **VALOR FRETE** | **VALOR SEGURO** | **VALOR DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.105,86 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1-Contrat. por conta do Destinatário | | - | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

VOLUMES

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1904590 | GARROTE (TORNIQUETE) ADULTO PREMIUM - REF GARRADUL - MARCA: ACCUMED | 90189099 | 200 | 5102 | UN | 4,0000 | 7,79 | 31,16 | 31,16 | 6,39 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| | L: 422301 Q: 4,000 F: 2024-01-12 V: 2033-10-15 ANVISA: 80275319001/ Nº Lote: 422301 QTDE: 4,000 Data fabricação: 12/01/24 Data validade: 15/10/33 Cod: 80275319001 | | | | | | | | | | | | |
| 2055040 | LUVA P/PROCEDIMENTO NAO ESTERIL DE VINIL MEDIO SEM PO CX C/100 - - MARCA: GLOMED | 39262000 | 200 | 5102 | CX | 23,0000 | 17,00 | 391,00 | 391,00 | 80,16 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| | L: IN24001963 Q: 23,000 F: 2024-04-01 V: 2029-04-01/ Nº Lote: IN24001963 QTDE: 23,000 Data fabricação: 01/04/24 Data validade: 01/04/29 Cod: | | | | | | | | | | | | |
| 1416280 | SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 03ML ENCAIXE - REF 03000 - MARCA: SR | 90183119 | 000 | 5102 | UN | 4000,0000 | 0,11 | 440,00 | 440,00 | 13,20 | 0,00 | 3,00 | 0,00 |
| | L: 4145C4 Q: 4000,000 F: 2024-09-20 V: 2029-09-20 ANVISA: 80026180002/ Nº Lote: 4145C4 QTDE: 4000,000 Data fabricação: 20/09/24 Data validade: 20/09/29 Cod: 80026180002 | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Usuario: Maria Gabriela de Barros / Obrigado, Volte Sempre//Ped:7964342/Ped-Empenho:PED 1144831/Vend:9193-MARTA APARECIDA /BCO: 341-Itau - Banco Itau S/A AG: 1247-5 CC: 00046-4

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/25 17:03:20

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cód. Entrada 28683
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30 / 01 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Ezequiel | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# MEDICAL MERCANTIL DE AP-ARELHAGEM MEDICA LTDA

MEDICAL

AV. AGAMENON MAGALHAES, 3158
ESPINHEIRO
RECIFE-PE
CEP: 52020-000
Fone: (81)3216-6161

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000627808
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0110 7798 3300 0156 5500 1000 6278 0816 2983 3007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| Venda Dentro do Estado | | 126250010200651 29/01/25 17:03:20 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CPF/CNPJ** |
| 000503185 | | 10.779.833/0001-56 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1416310 | SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA DE 20ML ENCAIXE - REF 20000 - MARCA: SR | 90183119 | 000 | 5102 | UN | 750,0000 | 0,31 | 232,50 | 232,50 | 6,98 | 0,00 | 3,00 | 0,00 |
| | L: 5141C4 Q: 750.000 F: 2024-12-05 V: 2029-12-05 ANVISA: 80026180002/ Nº Lote: 5141C4 QTDE: 750,000 Data fabricação: 05/12/24 Data validade: 05/12/29 Cod: 80026180002 | | | | | | | | | | | | |
| 1427920 | SONDA ESTOMACAL NASOGASTRICA LONGA N. 16 (EMB. PAPEL GRAU CIRURGI - MARCA: MEDSONDA | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 10,0000 | 1,12 | 11,20 | 11,20 | 2,30 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| | L: 78666 Q: 10.000 F: 2024-10-28 V: 2028-10-28 ANVISA: 80163570003/ Nº Lote: 78666 QTDE: 10,000 Data fabricação: 28/10/24 Data validade: 28/10/28 Cod: 80163570003 | | | | | | | | | | | | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/01/25 17:03:20

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Recibo do Pagador 000344

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** | **34196.10906 01523.100129 47000.464009 2 100066000011058**

| Beneficiário | | Sacador Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **Medical Mercantil de Aparelhagem Med** 10.779.833/0001-56 | | **ASSOCIACAO DE PROTECAO** | **28/02/2025** |
| Endereço Cedente Sacador Avalista | | | |
| Av Agamenon Magalhaes 3158 - Espinheiro - RECIFE-PE CEP-52020000 | | | |

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/00152310-0 | 109 | DM | | | 1247/00046-4 |

| Data Documento | Número do Documento | Espécie do Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/01/2025 | 627808/1 | | | | 1.105,86 |

Autenticação Mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. **341-7** | **34196.10906 01523.100129 47000.464009 2 100066000011058**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **28/02/2025**

Beneficiário: Medical Mercantil de Aparelhagem Medica Ltda

Agência/Código do Beneficiário: 1247/00046-4

| Data do Documento | Número do Documento | Esp. Documento | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 29/01/2025 | **627808/1** | DM | N | 29/01/2025 |

Nosso Número: **109/00152310-0**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **1.105,86**

após 7 dias do vencimento o título será negativado com as custas do cliente.

**Apos o vencimento cobrar Juros /dia atraso R$** 0,73
**Apos o vencimento cobrar Multa de..... R$** 0,00

(-) Desconto
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa(Juros)
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
End: R MARACANA Nº: 31
Sacador/Avalista CEP: 54340100
CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50
Bairro PRAZERES
JABOATÃO DOS GI PE
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

dprosmed

ESTAB DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO 571 GALPÃO A
BAIRRO IPUTINGA
MUNIC RECIFE UF PE
CEP 50670-423 FONE (81) 30339090

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 00077192 - FL 1/1 Série: 001

1 via

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW NFE FAZENDA GOV BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2501 11449180000100 55 001 000077192 1 00050617 1 |
| INSCR EST | INSCR EST SUBST TRIB | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 039080110 | | 11449180000100 | 126250009760656 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS DE PROT A MATER E INF UBAIRA UPA SOTAVE | | | 14.284.483/0004-50 | 28.01.2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA MARACANÃ, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| JABOATÃO DOS GUARARAPES | PE | (71) 41051835 | | |

FATURA

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 28.02.2025 1/1 |
| VALOR | 2.696,45 |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST | | VALOR ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.977,05 | 405,30 | | | | 2.696,45 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 2.696,45 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICIPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 14 | | | | | 3,50 | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 179 | FITA MICROPORE 5 00M X 10M BRANCA | MAXICOR | 30051020 | 200 | 5102 | UND | 240696 | 16.06.2024 | 15.06.2027 | | 36,000 | 4,2000 | 151,20 | 151,20 | 31,00 | 20,5 |
| 2726 | AGULHA 25X7 C DISP SEG CX C 100 | SR | 90183219 | 000 | 5102 | UND | 1206C5 | 27.11.2024 | 27.11.2029 | | 4.800,000 | 0,2350 | 1.128,00 | 1.128,00 | 231,24 | 20,5 |
| 2810 | AGULHA 40X12 CX C 100 C DISP SEG | SR | 90183219 | 000 | 5102 | UND | 1274C5 | 10.12.2024 | 10.12.2029 | | 1.400,000 | 0,2380 | 333,20 | 333,20 | 68,31 | 20,5 |
| 1306 | ATAD CREPE 10F 20CM X 1 80M (108) | TEXCARE | 30059090 | 000 | 5102 | UND | 0125 | 02.01.2025 | 01.01.2030 | | 120,000 | 0,8700 | 104,40 | 104,40 | 21,40 | 20,5 |
| 3537 | CATETER DUPLO L CVC 7FR X 20CM | MEDIKATH | 90183929 | 340 | 5102 | UND | 160924CV | 09.09.2024 | 08.09.2027 | | 10,000 | 42,0000 | 420,00 | | | |
| 2920 | CAMPO OPER 25X28CM ESTERIL C 5 UND DIONE (662 | AMERICA | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | B50-2 | 11.12.2023 | 11.12.2028 | | 35,000 | 5,1500 | 180,25 | 180,25 | 36,95 | 20,5 |
| | ) C RADIOPACO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1271 | SERINGA 05ML S AG SLIP CX 500 | SR | 90183119 | 000 | 5102 | UND | 3390C4 | 07.08.2024 | 06.08.2029 | | 500,000 | 0,1600 | 80,00 | 80,00 | 16,40 | 20,5 |
| 1255 | SONDA P NUTRICAO ENTERAL PUR 12FR 120 CM C FI | SOLUMED | 90183921 | 040 | 5102 | UND | 9321 | 12.11.2024 | 12.11.2027 | | 4,000 | 8,6000 | 34,40 | | | |
| | O GUIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | TUBO PARA ASPIRACAO 2 MT E OXIG PVC COM CONEC | GALDI | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 250013 | 23.01.2025 | 23.01.2028 | | 100,000 | 2,6500 | 265,00 | | | |
| | TOR 2M | | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO 1144831 OC 28758
UPA SOTAVE Valor Aproximado de Tributos R$ 687,08.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 11/02/25

DIGITADO
DATA: 30/01/25
Cód. Entrada 28662
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/25
[ ] RESERVADO AO FISCO - AGUARDANDO FOLHETO CONTADO
AtE ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| CAMILA | | |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| BRADESCO | 237-2 | 23791.23009 90000.012089 57004.526901 5 10060000269645 | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | | Data do Documento<br>28/01/2025 | Nr. do Documento<br>NFp 77192 1/1 | Vencimento<br>28/02/2025 |
| Pagador<br>ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | | Agência/Código Beneficiário<br>1230/0045269-6 | Carteira/Nosso Número<br>09/00000120857-0 | Valor<br>2.696,45 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 53,92 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 8,97 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento**
**28/02/2025**

| BRADESCO | 237-2 | 23791.23009 90000.012089 57004.526901 5 10060000269645 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento<br>Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento<br>28/02/2025 |
| Beneficiário<br>DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | | | | CNPJ / CPF<br>11.449.180/0001-00 | | Agência/Código Beneficiário<br>1230/0045269-6 |
| Endereço do Beneficiário<br>AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE | | | | | | Carteira/Nosso Número<br>09/00000120857-0 |
| Data do Documento<br>28/01/2025 | Nr. do Documento<br>NFp 77192 1/1 | | Espécie de Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>28.01.2025 | Valor do Documento<br>2.696,45 |
| Uso Banco | | Carteira<br>09 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade<br>X | Valor | (-)Desconto/Abatimento |

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 53,92 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 8,97 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

CI 2 56 12/12E LEANDRO 28.01.2025 18:06:53

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3035-9050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
**Nº. 000.221.898**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

000347

CHAVE DE ACESSO
**2625 0108 6747 5200 0140 5500 1000 2218 9814 5656 5482**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126250009748027 - 28/01/2025 17:43:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 035273950 | | 08.674.752/0001-40 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (3966) (ALVARA=8079888022) | | | 14.284.483/0004-50 | 28/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 28/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 17:43:16 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 04/02/2025 |
| valor | R$ 2.196,29 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,61 | 2.196,29 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 122,63 | 2.196,29 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA MONTEBELLO | (0) Emitente | | QYE6396 | 08.674.752/0001-40 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH | RECIFE | | PE | 035273950 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | CAIXA | | 6 | 32,726 | 32,726 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 874030 | ATAD.CREPE 10 X 1,80 (13 FIOS) INA PCT/12 UND (NEVE) Lote: 2411010124 Fab: 04/11/2024 Val: 01/10/2029 Lista (n); Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 7898172862822 | 30059090 | 360 | 5102 | UN | 168 | 0,4456 | 0,00% | 74,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 874271 | ATAD.CREPE 15 X 1,80 (13 FIOS) PCT/12 UND (ECOMA) Lote: 5124 Fab: 16/12/2024 Val: 17/12/2029 Lista (n); Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 9590008742717 | 30059090 | 060 | 5102 | UN | 144 | 0,6460 | 0,00% | 93,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3173 | CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE FR 1000 ML (RIOQU) Lote: 2404834 Fab: 03/12/2024 Val: 28/11/2026 PMC: 0,00 Lista (-); Volume: 6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7897780209418 | 30049047 | 060 | 5102 | LT | 36 | 14,0300 | 0,00% | 505,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7534 | COMP GAZE 7,5X7,5 11F LIVIA PCT C/10 UND (AMED) Lote: C53-1 Fab: 30/12/2024 Val: 30/12/2029 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 4,9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 7898668060152 | 30059090 | 060 | 5102 | PCT | 1.600 | 0,4397 | 0,00% | 703,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5751 | ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT CX C/24 (ADPEL) Lote: NSH27601 Fab: 25/11/2024 Val: 25/11/2026 PMC: 0,00 Lista (n); Volume: 1,2,3,9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 7896544901100 | 30051090 | 560 | 5102 | RL | 84 | 8,8400 | 0,00% | 742,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10850 | SERINGA 01 ML C/AG 13 X 4,5 LS C/500 (SR) Lote: 4479C4 Fab: 15/10/2024 Val: 15/10/2029 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898259490122 | 90183111 | 460 | 5102 | UN | 500 | 0,1545 | 0,00% | 77,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

DIGITADO
DATA: 31 / 01 / 2025
Cód. Entrada 28726
Responsável: Eva Maria

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
APOIO 1144831
UPA SOTAVE
COMPLEMENTO DO PEDIDO 602742
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:2.196,29 ICMS:450,24
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1 )
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BRADESCO S/A Rota: PERNAMBUCO-PE
**PED.VENDA: 602735**

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome Funcional
Data 12/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 28/01/2025 as 17:43:17*

*XML NFe 4.00* *Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000348

**Santander** **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
ROD BR 101 SUL, S/N, JARDIM JORDÃO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54320-230

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 221898A | | DM | N | 11/02/2025 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 101 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 8,79 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 25/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 131,78**
**PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

Vencimento **25/02/2025**
Agência / Código do Beneficiário **0368-9/ 4845013**
Nosso Número **0101720004576**
(=) Valor do Documento **2.196,29**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/221898 PED.: 602735 VEND: 00139**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 402871

Autenticação Mecânica

**Santander** **033-7** 03399.48457 01310.172000 04576.801015 1 10030000219629

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.**

Vencimento **25/02/2025**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
ROD BR 101 SUL, S/N, JARDIM JORDÃO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54320-230

Agência / Código do Beneficiário **0368-9/ 4845013**

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 221898A | | DM | N | 11/02/2025 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 101 | R$ | | | |

Nosso Número **0101720004576**
(=) Valor do Documento **2.196,29**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 8,79 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 25/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 131,78**
**PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/221898 PED.: 602735 VEND: 00139**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 402871

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

UPA SOAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

prosmed

ESTAB. DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER. Avenida Professor Moraes Rego,571,B
BAIRRO Iputinga
MUNIC. Recife UF PE
CEP 50670-423 FONE (81) 30339090

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 00022386 - FL 1/1 Série 001

1 via

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW NFE FAZENDA GOV BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2501 11449180000290 55 001 000022386 1 00050616 7 |
| INSCR EST | INSCR EST SUBST TRIB | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 094013772 | | 11449180000290 | 126250009755701 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS DE PROT A MATER E INF UBAIRA UPA SOTAVE | | | 14.284.483/0004-50 | 28.01.2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| RUA MARACANÃ, 31 | | PRAZERES | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| JABOATÃO DOS GUARARAPES | PE | (71) 41051335 | | |

FATURA

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 28.02.2025 1/1 |
| VALOR | 106,20 |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST | | VALOR ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 106,20 | 21,77 | | | | 106,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 106,20 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO |
| 1 | | | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3619 | LUVA VINIL P S PO C 100 | SOFT AID | 39262000 | 200 | 5102 | CX | SLV8 005 | 15.07.2023 | 14.07.2028 | | 4,000 | 17,7000 | 70,80 | 70,80 | 14,51 | 20,5 |
| 3219 | LUVA VINIL M S PO CX C 100 | SOFT AID | 39262000 | 200 | 5102 | CX | ELVI 028 | 02.10.2024 | 01.10.2029 | | 2,000 | 17,7000 | 35,40 | 35,40 | 7,26 | 20,5 |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 11/02/25

DIGITADO
DATA: 31 / 01 / 2025
Cód. Entrada 28213
Responsável: Eric Mota

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29 / 01 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| CAMILA | | |

DADOS ADICIONAIS

| | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| COTAÇÃO 1145220 OC 28762<br>UPA SOTAVE Valor Aproximado de Tributos R$ 32,87 | |

000349

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.012089 56004.526903 3 10060000010620**

| Beneficiário | Data do Documento | Nr. do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 28/01/2025 | NFp 22386 1/1 | 28/02/2025 |
| **Pagador** | **Agência/Código Beneficiário** | **Carteira/Nosso Número** | **Valor** |
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | 1230/0045269-6 | 09/00000120856-2 | 106,20 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 2,12 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,35 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento**
**28/02/2025**

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.012089 56004.526903 3 10060000010620**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 28/02/2025

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0002-90

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000120856-2

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | NFp 22386 1/1 | DM | N | 28.01.2025 |

Valor do Documento: 106,20

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | X | |

(-)Desconto/Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 2,12 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,35 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

CI 2 58 12/12E LEANDRO 28 01 2025 17 56 44

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.022.392**
**Série 001**
*Folha 1/1*

**DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES** A
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - B
IPUTINGA - 50670-423
RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090

CHAVE DE ACESSO
**2625 0111 4491 8000 0290 5500 1000 0223 9210 0050 6296**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 126250009937846 - 29/01/2025 08:39:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 094013772 | | | 11.449.180/0002-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 29/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 41051335 | | 08:39:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 28/02/2025 |
| Valor | R$ 2.916,24 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.916,24 | 597,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.916,24 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 902,56 | 2.916,24 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Por conta do Rem | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | | | | 1,000 | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 278 | AVENTAL DESC MANGA LONGA SOFT 20G PCT 10 | 62101000 | 0/00 | 5102 | UND | 90,0000 | 1,3200 | 118,80 | 0,00 | 118,80 | 24,35 | | 20,50 | |
| 3249 | CATETER INTRAV 24G C DISP. SEG. CX C 100 | 90183926 | 2/00 | 5102 | UND | 300,0000 | 2,3800 | 714,00 | 0,00 | 714,00 | 146,37 | | 20,50 | |
| 827 | CATETER INTRAV 20G C DISP. SEG. CX C 100 | 90183929 | 2/00 | 5102 | UND | 300,0000 | 2,0500 | 615,00 | 0,00 | 615,00 | 126,08 | | 20,50 | |
| 3143 | FIO NYLON 4-0 C AG. 3 3 8 CX C 24 | 30061090 | 2/00 | 5102 | UND | 48,0000 | 1,2600 | 60,48 | 0,00 | 60,48 | 12,40 | | 20,50 | |
| 3450 | FIO NYLON 5-0 C AG. 2 3 8 CX C 24 | 30061090 | 2/00 | 5102 | UND | 24,0000 | 1,2600 | 30,24 | 0,00 | 30,24 | 6,20 | | 20,50 | |
| 3077 | FIO NYLON 3-0 C AG. 3 3 8 CX C 24 | 30061090 | 2/00 | 5102 | UND | 24,0000 | 1,2600 | 30,24 | 0,00 | 30,24 | 6,20 | | 20,50 | |
| 3206 | LAMINA BISTURI 11 ACO CARBONO CX C 100 | 90189029 | 2/00 | 5102 | UND | 100,0000 | 0,2660 | 26,60 | 0,00 | 26,60 | 5,45 | | 20,50 | |
| 547 | LAMINA BISTURI 24 ACO CARBONO CX C 100 | 90189029 | 2/00 | 5102 | UND | 100,0000 | 0,2660 | 26,60 | 0,00 | 26,60 | 5,45 | | 20,50 | |
| 3564 | MASCARA TRIPLA C ELASTICO AZUL PCT C 10 | 63079010 | 2/00 | 5102 | UND | 8.650,0000 | 0,0765 | 661,73 | 0,00 | 661,73 | 135,65 | | 20,50 | |
| 74 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 18 PCT C 10 | 90183929 | 0/00 | 5102 | UND | 10,0000 | 1,2600 | 12,60 | 0,00 | 12,60 | 2,58 | | 20,50 | |
| 87 | SONDA URETRAL N.10 PCT 10 | 90183929 | 0/00 | 5102 | UND | 5,0000 | 0,6100 | 3,05 | 0,00 | 3,05 | 0,63 | | 20,50 | |
| 89 | SONDA URETRAL N.14 PCT 10 | 90183929 | 0/00 | 5102 | UND | 10,0000 | 0,6800 | 6,80 | 0,00 | 6,80 | 1,39 | | 20,50 | |
| 86 | SONDA URETRAL N.08 PCT 10 | 90183929 | 0/00 | 5102 | UND | 120,0000 | 0,5900 | 70,80 | 0,00 | 70,80 | 14,51 | | 20,50 | |
| 2964 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO | 90251990 | 5/00 | 5102 | UND | 4,0000 | 9,2000 | 36,80 | 0,00 | 36,80 | 7,54 | | 20,50 | |
| 2842 | TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX C 50 | 90189010 | 7/00 | 5102 | UND | 750,0000 | 0,6700 | 502,50 | 0,00 | 502,50 | 103,01 | | 20,50 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: PRODUTO PARA CONSUMO. COTACAO1144831 OC2873 UPA SOTAVE VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 902.56 | |

*Impresso em 07/02/2025 as 14:47:18* — *Consulta Danfe*

DIGITADO
DATA: 31 / 01 / 25
Cód. Entrada 28717
Responsável: Eric

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ RECEBEMOS O MATERIAL
EM 29 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Eric | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11025

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

0003511

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.012089 74004.526906 1 10060000291624**

| Beneficiário | Data do Documento | Nr. do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 29/01/2025 | NFp 22392 1/1 | 28/02/2025 |
| **Pagador** | **Agência/Código Beneficiário** | **Carteira/Nosso Número** | **Valor** |
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | 1230/0045269-6 | 09/00000120874-0 | 2.916,24 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 58,32 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 9,71 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento 28/02/2025**

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.012089 74004.526906 1 10060000291624**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

| Beneficiário | | | | | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | | | | | 11.449.180/0002-90 |
| **Endereço do Beneficiário** | | | | | |
| Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - PE | | | | | |
| **Data do Documento** | **Nr. do Documento** | **Espécie de Doc.** | **Aceite** | **Data do Processamento** | |
| 29/01/2025 | NFp 22392 1/1 | DM | N | 29.01.2025 | |
| **Uso Banco** | **Carteira** | **Espécie Moeda** | **Quantidade** | **Valor** | |
| | 09 | R$ | X | | |

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 58,32 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 9,71 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

| | |
|---|---|
| Vencimento | 28/02/2025 |
| Agência/Código Beneficiário | 1230/0045269-6 |
| Carteira/Nosso Número | 09/00000120874-0 |
| Valor do Documento | 2.916,24 |
| (-)Desconto/Abatimento | |
| (-)Outras Deduções | |
| (+)Mora/Multa | |
| (+)Outros Acréscimos | |
| (=)Valor Cobrado | |

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

Sacado/Avalista

CI 2.58.12/12E VINICIUS 29.01.2025 08:39:45

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP**

RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269
MADALENA
CEP 50750-390
RECIFE - PE
Telefone: (81) 3228-3102

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.119
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
2625 0101 8357 6900 0192 5500 1000 0251 1914 3475 3330

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
126250009657748 28/01/2025 15:07:20

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| Venda Estadual | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
| 023792280 | | 01.835.769/0001-92 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | 14.284.483/0004-50 | 28/01/2025 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA / SAÍDA |
| Rua Maracana, 31 | Prazeres | 54340-100 | 28/01/2025 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA / SAÍDA |
| Jaboatao dos Guararapes | (81) 3184-4350 | PE | | 15:07 |

**FATURA**

001 27/02/25 4536,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR ICMS DESONERADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.536,00 | 929,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.536,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **4.536,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | V. DESC. | BC ICMS | V. ICMS | ICMS ST | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 441767P | INTRAFIX COMPACT AIR IL<br>Lote: 24031H42 - Fab: 07/09/2024 - Val.: 07/09/2027 | 90189010 | 000 | 5102 | PEC | 60 | 33,60 | 2.016,00 | 0,00 | 2.016,00 | 413,28 | 0,00 | | 20,50 | |
| 441753P | INTRAFIX COMPACT AIR TS<br>Lote: 24022LA154 - Fab: 26/06/2024 - Val.: 26/06/2027 | 90189010 | 000 | 5102 | PEC | 60 | 42,00 | 2.520,00 | 0,00 | 2.520,00 | 516,60 | 0,00 | | 20,50 | |

DIGITADO
DATA: 31/01/2025
Cód. Entrada 28715
Responsável: Eric Mota

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/01/25
☐ ACUSO O RECEBIMENTO PARCIAL / NÃO EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EZEQUIEL | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| 10755 - UPA SOTAVE<br>PEDIDO Nº 28759<br>Sequencia43875 | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Desenvolvido por: LOGALSOFT

000354

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

**RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP | | | Espécie<br>R$ | Quant. / Nosso Número<br>109/00007550-3 |
| End. Beneficiário<br>RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269 - MADALENA, RECIFE - PE, CEP: 50750390 | | | | Ag/Código Beneficiário<br>0773/26083-1 |
| Núm. do Documento<br>25119/1 | CNPJ Beneficiário<br>01.835.769/0001-92 | Vencimento<br>27/02/2025 | | Valor do Documento<br>4.536,00 |
| (-) Desconto | (-) Outras deduções | ( ) Mora / Multa / Juros | ( ) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
| Pagador<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | | CPF/CNPJ<br>14.284.483/0004-50 |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

SUJEITO A PROTESTO, APOS 3 DIAS, DO VENCIMENTO.

---

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 00755.030772 32608.310002 1 00050000453600**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento<br>27/02/2025 |
| Beneficiário<br>BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP | | | | CNPJ Beneficiário<br>01.835.769/0001-92 | Agência/Código Beneficiário<br>0773/26083-1 |
| End. Beneficiário<br>RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269 - MADALENA, RECIFE - PE, CEP: 50750390 | | | | | Nosso Número<br>109/00007550-3 |
| Data do documento<br>28/01/2025 | Núm. do Documento<br>25119/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>28/01/2025 | (=) Valor do Documento<br>4.536,00 |
| Uso do banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>R$ | Quant. | Valor | (-) Desconto |

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% + JUROS DE 3% AO MES - PROTESTAR, APOS 3 DIAS, DO VENCIMENTO.

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Rua Maracanã, 31
54340100 Prazeres Jaboatão dos Guararapes PE

CPF/CNPJ 14.284.483/0004-50

Sacador/Avalista: Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Montebello
Medicamentos Material Hospitalar

**CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**
ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 GP A,B,C,D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3035-9050

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.042.309**
**Série 001**
*Folha 1 1*

000355

CHAVE DE ACESSO
**2625 0108 6747 5200 0301 5500 1000 0423 0916 4756 4815**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126250009706313 - 28/01/2025 16:27:45 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 083306110 | | 08.674.752/0003-01 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (3966) (ALVARA=11111) | | | 14.284.483/0004-50 | 28/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 28/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | 16:27:22 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 25/02/2025 |
| valor | R$ 2.164,80 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.164,80 | 443,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,77 | 2.164,80 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 118,69 | 2.164,80 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| CIRURGICA MONTEBELLO | | (0) Emitente | | QYE6396 | 08.674.752/0001-40 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH | | RECIFE | | PE | 035273950 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 17 | CAIXA | | 4 | 59,570 | 59,570 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | VALOR IPI | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1612 | ALGODAO HIDROFILO PCT 500 GR. (NATHY) Lote: 12/24R Fab: 14/12/2024 Val: 14/12/2029 Lista (n); Volume: 13,14,15 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898136150057 | 52030000 | 000 | 5102 | RL | 60 | 12,8600 | 0,00% | 771,60 | 771,60 | 158,18 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 874664 | CATETER INTRAVENOSO 18G C/TRAV CX C/100 (POLYM) Lote: 110292H02 Fab: 01/08/2023 Val: 31/07/2028 Lista (n); Volume: 16; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899780117175 | 90183926 | 100 | 5102 | UN | 100 | 2,0000 | 0,00% | 200,00 | 200,00 | 41,00 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 100080 | FRALDA GERIATRICA TAM. G PCT C/30 (SOFT ) Lote: 5124001 L Fab: 16/12/2024 Val: 16/12/2027 Lista (o); Volume: 1,2,3,4,16 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 619205345092 | 96190000 | 000 | 5102 | UN | 570 | 1,2400 | 0,00% | 706,80 | 706,80 | 144,89 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |
| 7400 | LENCOL PAPEL HOSP BRANCO 70X50 PCT C/8 (PETAL) Lote: * Fab: 01/11/2020 Val: 01/11/2050 Lista (o); Volume: 5,6,7,8,9,10,11,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000074007 | 48030090 | 000 | 5102 | RL | 64 | 7,6000 | 0,00% | 486,40 | 486,40 | 99,71 | 20,50 | 0,00 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 31/01/25
Cód. Entrada 28728
Responsável: Eva Mota

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Camila | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 7/1/2025

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
APOIO 1144831
UPA SOTAVE
COMPLEMENTO DO PEDIDO 602735
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:1836-8 cc:323948-9
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:139 OPERAD.:138 AG. COB:BANCO DO BRASIL FILIAL Rota: PERNAMBUCO-PE
**PED.VENDA: 602742**

RESERVADO AO FISCO

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Banco do Brasil SA** | **001-9** | 00190.0000903283.06400800039.634175 2 10030000216480

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0003-01**
ROD BR 101 SUL, S/N, JARDIM JORDÃO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54320-230

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 042309A | DM | N | 28/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 8,66 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 25/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 129,89**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO**

Vencimento: **25/02/2025**
Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 323948-9**
Nosso Número: **32830640000039634**
(=) Valor do Documento: **2.164,80**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/042309 PED.: 602742 VEND: 00139**
Sacador/Avalista
Código de Baixa: 042309A

Autenticação Mecânica

---

**Banco do Brasil SA** | **001-9** | 00190.0000903283.06400800039.634175 2 10030000216480

Local de Pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **25/02/2025**

Beneficiário **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0003-01**
ROD BR 101 SUL, S/N, JARDIM JORDÃO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54320-230

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 323948-9**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/01/2025 | 042309A | DM | N | 28/01/2025 |

Nosso Número: **32830640000039634**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: **2.164,80**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 8,66 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 25/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 129,89**

**PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/042309 PED.: 602742 VEND: 00139**
Sacador/Avalista
Código de Baixa: 042309A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 25/02/2025 - 14h46
N° de controle: 536.656.787.036.454.765 | Documento: 0001498

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03283 064008 00039 634175 2 10030000216480** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **008.674.752/0003-01** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **25/02/2025** |
| Data de vencimento: | **25/02/2025** |
| Valor | **R$ 2.164,80** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.164,80** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

qyWEOjJO pAI@Ft5m GiFzDbey xY3rExAU ycrjhOfV D7BhvrcW 68H4iJUE n7fxDrpL
qyx*FN6f hg3MbKmB 9B7BFJa7 6aiohIZH 4@?*9dbK TPO9Zezz dEgl***V FBCPRMES
SvB2cygx dPSj8Qki QPQxoZ6l wlzhJOvB 9wWbneqL Vv6R@Ps6 05811285 04590002

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 2.2 MEDICAMENTOS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **2.2 MEDICAMENTOS** | 33.801,54 |
| **2.2 FUNDO FIXO** | - |
| **2.2** | - |
| **2.2** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **33.801,54** |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000359

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**
**GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS**

| SALDO ANTERIOR | 254.435,99 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 50.040,94 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 254.435,99 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 19.932,20 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 224.327,25 |
| SALDO ATUAL | 50.040,94 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 19.932,20 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | 379,33 |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | 460,78 |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | 15,92 |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 19.076,17 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 224.327,25 |
| Contagem (Saída) | 189.755,63 |
| Baixa (Saída) | 116,96 |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | 770,07 |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 33.684,59 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 3.596,79 |
| Saída Paciente (Saída) | 30.087,79 |
| Baixa (Saída) | 116,96 |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 33.801,54 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000360

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Empresa: UPA SOTAVE**

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 - MEDICAMENTOS | Nota Fiscal | | 19.076,17 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 189.755,63 | |
| | Saída para Setor | | | 3.596,79 | |
| | Saída para Paciente | | | 30.087,79 | |
| | Baixa | | | 116,96 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 379,33 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 460,78 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 661,07 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | 109,00 | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 15,92 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **254.435,99** | **19.932,20** | **224.327,25** | **50.040,94** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000361

GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Relatório de Divergência de Contagem - Medicamento

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que no mês de Janeiro do ano de 2025, encontrou-se um valor de divergência no relatório de contagem de medicamentos referente ao inventário geral realizado no mês de dezembro de 2024. O valor encontrado já foi ajustado no sistema, porém ainda refletiu no Relatório de Balanço Contábil do mês de Janeiro/25, que totalizou uma saída contábil de R$189.755,63 (Cento e oitenta e nove mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e sessenta e três centavos). Tal situação já foi esplanada em nota explicativa anterior.

Jaboatão dos Guararapes-PE, 14 de Fevereiro de 2025

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Medicamento de Uso Hospitalar - RECEBIDO

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a entrada de medicamentos de uso hospitalar, que foram recebidos através de empréstimos anteriormente concedido para outra Instituição coligada, parceira, no valor total de R$379,33 (Trezentos e setenta e nova reais e trinta e três centavos).

O referido valor se apresentou, pois aumentamos a cobrança dos itens emprestados de forma a diminuir o número de empréstimos realizados. Lembrando que tais empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Medicamento de uso Hospitalar – Pagamento de Empréstimo Concedido

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a entrada de medicamentos de uso hospitalar. Os mesmos foram concedidos através de empréstimos anteriormente solicitados por outra instituição parceira, que totalizaram o valor de R$460,78 (Quatrocentos e sessenta reais e setenta e oito centavos).

O referido valor foi apresentado, pois aumentamos a cobrança dos itens que estávamos a receber, com o intuito de diminuir o tráfego de empréstimos na unidade. Lembrando que tais empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Medicamento de Uso Hospitalar - CONCESSÃO

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a saída de medicamentos de uso hospitalar, que foram concedidos por empréstimos a outra Instituição coligada e parceira, concessão, no valor total de R$661,07 (Seiscentos e sessenta e um reais e sete centavos) a serem ressarcidos posteriormente.

Os referidos empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Devolução de Medicamento de Uso hospitalar

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, devolvemos o medicamento Midazolam Sol Inj 5mg/ml – 3ml, na quantidade de 50 (cinquenta) ampolas ao fornecedor, pois o mesmo nos foi enviado com a apresentação errada. A situação foi tratada com nosso comprador e o mesmo autorizou a devolução do produto.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor: 112 CAF**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 92848 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 3ML | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor: 113 FARMACIA**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 388 - NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL.INJ. 50MG | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 652 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 1MG/ML 2ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 92848 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 3ML | UN | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1 - ACIDO ACETILSALICILICO COMP. 100MG | COMP | 0,3299 | 12,00 | 3,96 |
| | 1006 - CIPROFLOXACINO COMP. 500MG | COMP | 0,8515 | 2,00 | 1,70 |
| | 103 - GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 0,5795 | 166,00 | 96,20 |
| | 105 - BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 1,5814 | 337,00 | 532,95 |
| | 11 - FENITOINA SOL.INJ. 250MG - 5ML | AMP | 0,6263 | 5,00 | 3,13 |
| | 110 - DIAZEPAM COMP. 5MG | COMP | 0,0603 | 156,00 | 9,41 |
| | 112 - DICLOFENACO SODICO SOL. INJ. 75MG - 3ML | AMP | 0,7997 | 121,00 | 96,77 |
| | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,4844 | 826,00 | 1.226,10 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Gestora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000367

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 4,0527 | 332,00 | 1.345,50 |
| | 1198 - CLONIDINA CLORIDRATO COMP. 0,100MG | UN | 0,5473 | 30,00 | 16,42 |
| | 122 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 3,1262 | 40,00 | 125,05 |
| | 123 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 5,0345 | 71,00 | 357,45 |
| | 13 - ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 1,1096 | 32,00 | 35,51 |
| | 1304 - METOPROLOL AMPOLA 1 MG/ML - 5ML | UN | 17,3045 | 4,00 | 69,22 |
| | 1495 - CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | AMP | 3,3104 | 111,00 | 367,45 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 1.743,00 | 399,99 |
| | 1668 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML | FA | 5,9000 | 13,00 | 76,70 |
| | 1674 - ETOMIDATO 2MG / ML SOL INJ 10ML | AMP | 14,5822 | 3,00 | 43,75 |
| | 1680 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 10MG/ML | AMP | 3,3799 | 34,00 | 114,92 |
| | 1717 - CIMETIDINA SOL. INJ 300 MG - 2 ML | AMP | 1,1011 | 163,00 | 179,49 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,2471 | 474,00 | 591,14 |
| | 1866 - NITROGLICERINA SOL.INJ. 25MG - 5ML | AMP | 36,1213 | 6,00 | 216,73 |
| | 21818 - CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG | COMP | 0,3903 | 12,00 | 4,68 |
| | 23 - AMIODARONA SOL.INJ. 150MG - 3 ML | AMP | 3,2426 | 2,00 | 6,49 |
| | 25 - ATROPINA SULFATO SOL.INJ. 0,25MG - 1ML | AMP | 1,5654 | 6,00 | 9,39 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 6,6554 | 160,00 | 1.064,86 |
| | 3 - GLUCONATO DE CALCIO SOL.INJ. 10% - 10ML | AMP | 2,1080 | 5,00 | 10,54 |
| | 32 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 600.000UI | FA | 6,2000 | 3,00 | 18,60 |
| | 36 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 10ML | FCO C/10ML | 41,4331 | 1,50 | 62,07 |
| | 372 - ACIDO TRANEXAMICO SOL.INJ. 250MG - 5ML | AMP 5ML | 4,0344 | 10,00 | 40,34 |
| | 38 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 5,6856 | 18,00 | 102,34 |
| | 42 - ISOSSORBIDA DINITRATO COMP. SUBLINGUAL 5MG | COMP SL | 0,4615 | 2,00 | 0,92 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,4047 | 541,00 | 759,94 |
| | 44 - VITAMINA K1 FITOMENADIONA SOL.INJ. 10MG - 1ML | AMP | 2,7310 | 2,00 | 5,46 |
| | 45 - CEFALOTINA SODICA PO/SOL.INJ. 1G | FA | 4,8698 | 3,00 | 14,61 |
| | 49 - FLUMAZENIL SOL.INJ. 0,5MG - 5ML | AMP | 6,4480 | 2,00 | 12,90 |
| | 50 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO SOL.INJ.20MG-1ML | AMP | 1,1921 | 42,00 | 50,07 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 0,7569 | 105,00 | 79,48 |
| | 54 - CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 0,0549 | 337,00 | 18,49 |
| | 55 - HEPARINA SUB-CUTANEA SOL INJ 5.000UI 0,25ML | AMP | 7,5318 | 4,00 | 30,13 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000368

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 1,3551 | 324,00 | 439,05 |
| | 64 - CLORETO DE POTASSIO SOL.INJ. 19,1% - 10ML | AMP | 0,5252 | 7,00 | 3,68 |
| | 69 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | AMP | 1,2278 | 55,00 | 67,53 |
| | 697 - PROPRANOLOL COMP. 40MG | COMP | 0,2291 | 1,00 | 0,23 |
| | 70 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 50% - 10 ML | AMP | 7,1364 | 2,00 | 14,27 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,1523 | 1.083,00 | 1.247,97 |
| | 78 - HIDRALASINA CLORIDRATO SOL.INJ. 20MG - 1ML | AMP | 6,4901 | 37,00 | 240,13 |
| | 780 - PREDNISONA COMP. 20MG | COMP | 0,2207 | 33,00 | 7,28 |
| | 81 - NOREPINEFRINA BITARTARATO SOL.INJ. 8MG - 4ML | AMP | 2,0468 | 23,00 | 47,08 |
| | 82 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 50MG - 1ML | AMP | 1,4181 | 36,00 | 51,05 |
| | 84 - MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 3,1230 | 12,00 | 37,48 |
| | 88 - PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 0,1543 | 84,00 | 12,96 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 14,6978 | 2,00 | 29,40 |
| | 90006 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML | MILILITRO | 0,0119 | 5.500,00 | 65,37 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,0950 | 367,00 | 1.869,88 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 1.145,00 | 3.973,02 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 4,2117 | 77,00 | 324,30 |
| | 90011 - RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 6,8327 | 120,00 | 819,92 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 4,4081 | 285,00 | 1.256,31 |
| | 90038 - FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 10ML | FA C/10ML | 3,4323 | 9,00 | 30,89 |
| | 90039 - OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG | FA | 9,3353 | 18,00 | 168,04 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 0,7411 | 1.361,00 | 1.008,66 |
| | 90631 - HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. | AMP 1ML | 2,2770 | 3,00 | 6,83 |
| | 90632 - HIDRALAZINA, CLORIDRATO COMP. 25MG | COMP C/25MG | 0,4922 | 29,00 | 14,27 |
| | 90638 - LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50MG | 0,0501 | 5,00 | 0,25 |
| | 90781 - HIDRALAZINA 50MG | COMP | 0,6650 | 18,00 | 11,97 |
| | 90896 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML -FA | FCO C/130ML | 6,2295 | 4,00 | 24,92 |
| | 91057 - DIAZEPAM SOL.INJ. 5MG/ML - 2ML | MILILITRO | 0,6607 | 80,00 | 52,86 |
| | 91137 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 10 % AMP.10ML | AMP | 0,4713 | 36,00 | 16,97 |
| | 91756 - METILPREDNISOLONA PO/SOL.INJ. 125MG FA | FRACO AMPOLA | 9,9004 | 1,00 | 9,90 |
| | 92848 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 3ML | UN | 59,7279 | 88,00 | 5.256,06 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 3,9558 | 124,00 | 490,51 |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

0003369

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,1311 | 2,00 | 2,26 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **25.802,11** |
| | | | | **Total do Setor:** | **25.802,11** |

**Setor: 133 OBSERVACAO AMARELA ADULTA**

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 104 - PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15ML | 1,2519 | 2,00 | 2,50 |
| | 105 - BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 1,5814 | 1,00 | 1,58 |
| | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 1,9393 | 10,00 | 19,39 |
| | 110 - DIAZEPAM COMP. 5MG | COMP | 0,0603 | 1,00 | 0,06 |
| | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 5,0684 | 3,00 | 15,21 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 4,0527 | 1,00 | 4,05 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 5,2414 | 9,00 | 47,17 |
| | 1495 - CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | AMP | 3,3104 | 7,00 | 23,17 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 39,00 | 8,95 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,8144 | 3,00 | 14,44 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 17,7106 | 19,00 | 336,50 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,2471 | 1,00 | 1,25 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 4,7219 | 14,00 | 66,11 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,4047 | 1,00 | 1,40 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 0,7569 | 14,00 | 10,60 |
| | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 1,3551 | 1,00 | 1,36 |
| | 6693 - OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200ML | 5,6720 | 2,00 | 11,34 |
| | 780 - PREDNISONA COMP. 20MG | COMP | 0,2207 | 40,00 | 8,83 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,0950 | 27,00 | 137,57 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 23,00 | 79,81 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 4,4081 | 8,00 | 35,26 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 0,7411 | 4,00 | 2,96 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 2,4783 | 36,00 | 89,22 |
| | 96 - DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10ML | 2,1429 | 1,00 | 2,14 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **920,88** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000370

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Total do Setor:** **920,88**

**Setor:** **134** **OBSERVACAO AMARELA ADULTA FEMI**
**Espécie:** **1** **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 1,9393 | 4,00 | 7,76 |
| | 110 - DIAZEPAM COMP. 5MG | COMP | 0,0603 | 1,00 | 0,06 |
| | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,4844 | 1,00 | 1,48 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 4,0527 | 2,00 | 8,11 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 21,00 | 4,82 |
| | 1668 - FOSFAT DE SODIO MONOB+FOSFAT DE SODIO DIBASICO 130ML | FA | 5,9000 | 1,00 | 5,90 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 17,7106 | 4,00 | 70,84 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,2471 | 2,00 | 2,49 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 4,7219 | 4,00 | 18,89 |
| | 54 - CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 0,0548 | 2,00 | 0,11 |
| | 69 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | AMP | 1,2278 | 1,00 | 1,23 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,1523 | 1,00 | 1,15 |
| | 780 - PREDNISONA COMP. 20MG | COMP | 0,2207 | 30,00 | 6,62 |
| | 88 - PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 0,1543 | 2,00 | 0,31 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 5,00 | 17,35 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 4,2117 | 1,00 | 4,21 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 4,4081 | 2,00 | 8,82 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 0,7411 | 3,00 | 2,22 |
| | 90898 - IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30ML | 2,1798 | 1,00 | 2,18 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 2,4783 | 7,00 | 17,35 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **181,90** |
| | | | | **Total do Setor:** | **181,90** |

UPA SOTAVE Saída Santos Geral

**Setor:** **135** **OBSERVACAO AMARELA PEDIATRICA**
**Espécie:** **1** **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 104 - PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15ML | 1,2519 | 2,00 | 2,50 |
| | 108 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100ML | 1,9393 | 7,00 | 13,57 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 5,00 | 1,15 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,8144 | 1,00 | 4,81 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 17,7106 | 8,00 | 141,68 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

0003771

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 4,7219 | 8,00 | 37,78 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,0950 | 9,00 | 45,86 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 9,00 | 31,23 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 4,2117 | 8,00 | 33,69 |
| | 90898 - IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30ML | 2,1798 | 14,00 | 30,52 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 2,4783 | 14,00 | 34,70 |
| | 96 - DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10ML | 2,1429 | 7,00 | 15,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **392,49** |
| | | | | **Total do Setor:** | **392,49** |

**Setor: 138 SALA DE CURATIVO/SUTURA**

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 104 - PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15ML | 1,2520 | 1,00 | 1,25 |
| | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 5,0684 | 23,00 | 116,57 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 79,00 | 18,13 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,8144 | 49,00 | 235,90 |
| | 6693 - OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200ML | 5,6721 | 14,00 | 79,41 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,0950 | 36,00 | 183,42 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 8,00 | 27,76 |
| | 90046 - COLAGENASE+CLORANFENICOL POM. 0,6U+0,0G/G - 30G | BISN C/30G | 13,8428 | 4,00 | 55,37 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 2,4783 | 1,00 | 2,48 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,1311 | 88,00 | 99,54 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **819,83** |
| | | | | **Total do Setor:** | **819,83** |

UPA SOTAVE
Aguida Santos
Gerência Geral

**Setor: 139 ODONTOLOGIA**

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90906 - MEPIVACAINA C/VASO SOL.INJ 2% - 1,8ML - TUBETE | AMP C/1,8ML | 3,5200 | 50,00 | 176,00 |
| | 91004 - HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B SOL. OTOLOGICA-10ML | UN | 17,3019 | 1,00 | 17,30 |
| | 91015 - OXIDO DE ZINCO PO P/USO ODONTOLOGICO - 50G | UN | 7,0885 | 1,00 | 7,09 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **200,39** |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

0003727

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Total do Setor:** **200,39**

**Setor:** **141** **SALA VERMELHA ADULTO**

**Espécie:** **1** **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 103 - GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 0,5795 | 47,00 | 27,24 |
| | 105 - BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 1,5814 | 14,00 | 22,14 |
| | 106 - METOCLOPRAMIDA IV 10MG - 2ML | AMP | 0,6844 | 1,00 | 0,68 |
| | 110 - DIAZEPAM COMP. 5MG | COMP | 0,0603 | 6,00 | 0,36 |
| | 112 - DICLOFENACO SODICO SOL. INJ. 75MG - 3ML | AMP | 0,7997 | 1,00 | 0,80 |
| | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,4844 | 6,00 | 8,91 |
| | 118 - CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | FA | 4,0527 | 7,00 | 28,37 |
| | 1198 - CLONIDINA CLORIDRATO COMP. 0,100MG | UN | 0,5473 | 1,00 | 0,55 |
| | 122 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 3,1262 | 52,00 | 162,56 |
| | 123 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 500MG | FA | 5,0345 | 10,00 | 50,34 |
| | 1304 - METOPROLOL AMPOLA 1 MG/ML - 5ML | UN | 17,3045 | 3,00 | 51,91 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 5,2414 | 4,00 | 20,97 |
| | 1495 - CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | AMP | 3,3104 | 85,00 | 281,38 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 278,00 | 63,80 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,8144 | 1,00 | 4,81 |
| | 1680 - MORFINA SULFATO SOL. INJ. 10MG/ML | AMP | 3,3799 | 15,00 | 50,70 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 17,7106 | 4,00 | 70,84 |
| | 1717 - CIMETIDINA SOL. INJ 300 MG - 2 ML | AMP | 1,1011 | 5,00 | 5,51 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,2471 | 11,00 | 13,72 |
| | 21818 - CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG | COMP | 0,3903 | 4,00 | 1,56 |
| | 3 - GLUCONATO DE CALCIO SOL.INJ. 10% - 10ML | AMP | 2,1080 | 1,00 | 2,11 |
| | 36 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 10ML | FCO C/10ML | 41,4328 | 0,12 | 4,81 |
| | 38 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 5,6856 | 7,00 | 39,80 |
| | 39 - BICARBONATO DE SODIO SOL.INJ. 8,4% - 250ML | FA | 24,3553 | 1,00 | 24,36 |
| | 43 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 1,4047 | 8,00 | 11,24 |
| | 52 - FUROSEMIDA SOL.INJ. 20MG - 2ML | AMP | 0,7569 | 17,00 | 12,87 |
| | 54 - CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 0,0549 | 22,00 | 1,21 |
| | 55 - HEPARINA SUB-CUTANEA SOL INJ 5.000UI 0,25ML | AMP | 7,5318 | 8,00 | 60,25 |
| | 550 - TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 1,3551 | 11,00 | 14,91 |
| | 64 - CLORETO DE POTASSIO SOL.INJ. 19,1% - 10ML | AMP | 0,5252 | 8,00 | 4,20 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



0003373

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 68 - SULFATO DE MAGNESIO SOL.INJ. 10% - 10 ML | AMP | 1,1538 | 2,00 | 2,31 |
| | 69 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | AMP | 1,2278 | 2,00 | 2,46 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,1523 | 3,00 | 3,46 |
| | 78 - HIDRALASINA CLORIDRATO SOL.INJ. 20MG - 1ML | AMP | 6,4901 | 4,00 | 25,96 |
| | 780 - PREDNISONA COMP. 20MG | COMP | 0,2207 | 15,00 | 3,31 |
| | 81 - NOREPINEFRINA BITARTARATO SOL.INJ. 8MG - 4ML | AMP | 2,0468 | 15,00 | 30,70 |
| | 84 - MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 3,1230 | 16,00 | 49,97 |
| | 88 - PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 0,1543 | 1,00 | 0,15 |
| | 9 - ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 14,6978 | 1,00 | 14,70 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,0950 | 98,00 | 499,31 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 217,00 | 752,97 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 4,2117 | 29,00 | 122,14 |
| | 90011 - RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 6,8327 | 21,00 | 143,49 |
| | 90023 - CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 4,4081 | 120,00 | 528,97 |
| | 90038 - FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 10ML | FA C/10ML | 3,4323 | 15,00 | 51,48 |
| | 90039 - OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG | FA | 9,3353 | 2,00 | 18,67 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 0,7411 | 67,00 | 49,65 |
| | 90046 - COLAGENASE+CLORANFENICOL POM. 0,6U+0,0G/G - 30G | BISN C/30G | 13,8428 | 1,00 | 13,84 |
| | 90596 - ANLODIPINA, BESILATO COMP. 5MG | COMP C/5MG | 0,1560 | 1,00 | 0,16 |
| | 90631 - HALOPERIDOL SOL. INJ. 5 MG/ML AMP. | AMP 1ML | 2,2770 | 2,00 | 4,55 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 2,4783 | 1,00 | 2,48 |
| | 91057 - DIAZEPAM SOL.INJ. 5MG/ML - 2ML | MILILITRO | 0,6607 | 16,00 | 10,57 |
| | 91137 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 10 % AMP.10ML | AMP | 0,4713 | 16,00 | 7,54 |
| | 92848 - INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 3ML | UN | 59,7279 | 24,00 | 1.433,47 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 3,9558 | 3,00 | 11,87 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **4.827,08** |
| | | | | **Total do Setor:** | **4.827,08** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Setor: 142 SALA VERMELHA PEDIATRICA**

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 116 - LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 5,0684 | 3,00 | 15,21 |
| | 14 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 500ML | FA | 5,2414 | 3,00 | 15,72 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000374

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 38,00 | 8,72 |
| | 1625 - SULFADIAZINA DE PRATA POMADA 1% - 30G | BISN C/30G | 4,8144 | 3,00 | 14,44 |
| | 1697 - SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 17,7106 | 1,00 | 17,71 |
| | 21306 - PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 4,7219 | 2,00 | 9,44 |
| | 90006 - GLICOSE SOL.INJ. 5% - 500ML | MILILITRO | 0,0119 | 1.502,00 | 17,85 |
| | 90007 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 5,0950 | 22,00 | 112,09 |
| | 90008 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 100ML | FA C/100ML | 3,4699 | 26,00 | 90,22 |
| | 90009 - CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 250ML | FA C/250ML | 4,2117 | 9,00 | 37,91 |
| | 90011 - RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 6,8327 | 11,00 | 75,16 |
| | 90900 - SIMETICONA SOL.ORAL 75MG/ML- 15ML - FRASCO | FCO C/15ML | 2,4783 | 3,00 | 7,43 |
| | 975 - LIDOCAINA CLORIDRATO SOL.INJ. 2% S/VASO - 5ML | AMP 5ML | 1,1311 | 4,00 | 4,52 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **426,43** |
| | | | | **Total do Setor:** | **426,43** |

**Setor: 147 C.P. SALA VERMELHA ADULTO**

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 81 - NOREPINEFRINA BITARTARATO SOL.INJ. 8MG - 4ML | AMP | 0,0000 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **0,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **0,00** |

**Setor: 361 FAST TRACK - UPA SOTAVE**

**Espécie: 1 MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 115 - CETOPROFENO IM SOL.INJ.100MG - 2ML | AMPOLA | 1,4844 | 19,00 | 28,20 |
| | 15 - AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 0,2295 | 3,00 | 0,69 |
| | 1783 - ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 1,2471 | 7,00 | 8,73 |
| | 29 - BENZILPENICILINA BENZATINA PO/SOL.INJ. 1.200.000UI | FA | 6,6554 | 3,00 | 19,97 |
| | 50 - N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO SOL.INJ.20MG-1ML | AMP | 1,1921 | 8,00 | 9,54 |
| | 71 - DEXAMETASONA FOSFATO DISSODICO SOL.INJ. 10MG - 2,5ML | AMP | 1,1523 | 21,00 | 24,20 |
| | 88 - PARACETAMOL COMP. 750MG | COMP | 0,1543 | 1,00 | 0,15 |
| | 90041 - DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 0,7411 | 19,00 | 14,08 |
| | 95 - PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 3,9558 | 2,00 | 7,91 |

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000375

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Nenhum, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie:** 1 **MEDICAMENTOS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **Total da Espécie:** | **113,47** |
| | | | | **Total do Setor:** | **113,47** |
| | | | | **Total Geral:** | **33.684,58** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000376

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 21/01/2025**

**Documento: 545920** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9856** **DENTAL MED SUL ARTIGOS** **CNPJ/CPF: 02.477.571/0001-47**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90906 | MEPIVACAINA C/VASO SOL.INJ 2% - 1,8ML - TUBETE | AMP C/1,8 | 100,00 | 3,52 | 0,00 | 3,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 352,00 | 0,00 | 2410C2048 | 100,000 |
| 91007 | LIDOCAINA COM VASO SOL.INJ. 2% - 1,8ML | UN | 100,00 | 2,79 | 0,00 | 2,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 279,00 | 0,00 | 2411D1124 | 100,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 631,00 |

**Total Produtos: 631,00**

**Documento: 76943** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 2347** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93243 | MEROPENEM 500MG | UN | 20,00 | 16,00 | 0,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 320,00 | 0,00 | 211423J055 | 20,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 320,00 |

**Total Produtos: 320,00**

**Total do Dia: 951,00**
**Total Acumulado: 951,00**

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 19704** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7783** **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA** **CNPJ/CPF: 23.680.034/0001-70**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

eríodo de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 19704** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7783** **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA** **CNPJ/CPF: 23.680.034/0001-70**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qtd |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 116 | LIDOCAINA CLORIDRATO GELEIA. 2% - 30G | BISN C/30G | 50,00 | 5,62 | 0,00 | 5,62 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 281,00 | 0,00 | 243529 | 50,0000 |
| 90612 | CLORETO DE POTASSIO SOL. INJ. 10% AMP.10ML | AMP C/10M | 200,00 | 0,53 | 0,00 | 0,53 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 106,00 | 0,00 | RTG | 200,0000 |
| 90902 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 200MCG/DOSE - SPRAY | FCO C/10M | 3,00 | 1,52 | 0,00 | 1,52 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 4,56 | 0,00 | 0234/24 | 3,0000 |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MEDICAMENTOS | 391,56 |

**Total Produtos: 391,56**

**Documento: 221750** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0001-40**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qtd |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | ADRENALINA SOL.INJ. 1MG - 1ML | AMP | 200,00 | 1,15 | 0,00 | 1,15 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 230,00 | 0,00 | 24092087 | 200,0000 |
| 15 | AGUA BIDESTILADA SOL.INJ. 10ML | AMP | 4.200,00 | 0,22 | 0,00 | 0,22 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 932,82 | 0,00 | 24L0393I | 4.200,0000 |
| 25 | ATROPINA SULFATO SOL.INJ. 0,25MG - 1ML | AMP | 100,00 | 0,70 | 0,00 | 0,70 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 70,15 | 0,00 | 12800724 | 100,0000 |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000378

eríodo de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 221750** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0001-40**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | GLICOSE SOL.INJ. 5% - 250 ML | FA C/250ML | 48,00 | 4,39 | 0,00 | 4,39 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 210,72 | 0,00 | 74TL5196 | 48,000 |
| 43 | N-BUTIL ESCOPOLAMINA BROMETO+DIPIRONA S.INJ 4+500MG /5ML | AMP | 500,00 | 1,35 | 0,00 | 1,35 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 675,00 | 0,00 | H-053/24 | 500,000 |
| 69 | VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL.INJ. - 2ML | AMP | 100,00 | 1,03 | 0,00 | 1,03 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 103,00 | 0,00 | 24111991 | 100,000 |
| 78 | HIDRALASINA CLORIDRATO SOL.INJ. 20MG - 1ML | AMP | 50,00 | 5,85 | 0,00 | 5,85 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 292,50 | 0,00 | 50021221 | 50,000 |
| 96 | DIPIRONA SODICA SOL.ORAL 500MG/ML - 10ML | FCO C/10M | 10,00 | 1,06 | 0,00 | 1,06 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 10,60 | 0,00 | 0027726 | 10,000 |
| 104 | PARACETAMOL SOL.ORAL 200MG/ML - 15ML | FCO C/15M | 8,00 | 1,23 | 0,00 | 1,23 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 9,84 | 0,00 | 2124 | 8,000 |
| 108 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO XAROPE 0,4MG/ML - 100ML | FCO C/100 | 25,00 | 1,64 | 0,00 | 1,64 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 41,00 | 0,00 | 0027340 | 25,000 |
| 1304 | METOPROLOL AMPOLA 1 MG/ML - 5ML | UN | 10,00 | 16,37 | 0,00 | 16,37 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 163,70 | 0,00 | 50018644 | 10,000 |
| 1495 | CLINDAMICINA SOL.INJ. 600MG - 4ML | AMP | 150,00 | 3,34 | 0,00 | 3,34 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 501,00 | 0,00 | 24101780 | 150,000 |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



000379

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 221750** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 08.674.752/0001-40**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1717 | CIMETIDINA SOL. INJ 300 MG - 2 ML | AMP | 100,00 | 1,14 | 0,00 | 1,14 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 114,00 | 0,00 | 24091321 | 100,000 |
| 1783 | ONDANSETRONA CLORIDRATO SOL.INJ. 2MG/ML - 2ML | AMP | 500,00 | 1,06 | 0,00 | 1,06 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 530,00 | 0,00 | 24101850 | 500,000 |
| 21306 | PREDNISOLONA FOSFATO SODICO SOL.ORAL 3MG/ML-60ML | FA | 40,00 | 4,92 | 0,00 | 4,92 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 196,80 | 0,00 | 24K052 | 40,000 |
| 90007 | CLORETO DE SODIO SOL.INJ. 0,9% - 500ML | FA C/500ML | 528,00 | 4,92 | 0,00 | 4,92 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 2.597,76 | 0,00 | 74TH3490<br>74TK4472 | 1,000<br>527,000 |
| 90023 | CEFTRIAXONA IV PO/SOL.INJ. 1G | FA | 400,00 | 4,22 | 0,00 | 4,22 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.688,00 | 0,00 | 24111150 | 400,000 |
| 90038 | FENTANILA CITRATO SOL.INJ. 0,05MG/ML - 10ML | FA C/10ML | 50,00 | 3,10 | 0,00 | 3,10 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 155,00 | 0,00 | 50019748 | 50,000 |
| 90041 | DIPIRONA SODICA SOL.INJ. 1G - 2ML | AMP | 1.400,00 | 0,72 | 0,00 | 0,72 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.001,00 | 0,00 | 20741724 | 1.400,000 |
| 90898 | IBUPROFENO SOL.ORAL 50MG/ML-30ML - FRASCO | FCO C/30M | 20,00 | 2,11 | 0,00 | 2,11 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 42,20 | 0,00 | 0027424 | 20,000 |
| 91060 | AMPICILINA PO SOL. INJ. 1G | FA | 50,00 | 4,21 | 0,00 | 4,21 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 210,50 | 0,00 | AI0124009A | 50,000 |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral



000380

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 221750** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 431** **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** **CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Resumo por Espécie/Documento** | **Espécie** | | | | | **Total** | | | | | **Total Produtos:** | | **9.775,59** | | |
| | MEDICAMENTOS | | | | | 9.775,59 | | | | | | | | | |
| 23 | AMIODARONA SOL.INJ. 150MG - 3 ML | AMP | 200,00 | 3,64 | 0,00 | 3,64 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 728,00 | 0,00 | AD-017/24 | 200,000 |
| 54 | CAPTOPRIL COMP. 25MG | COMP | 500,00 | 0,04 | 0,00 | 0,04 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 19,50 | 0,00 | 2421651 | 500,000 |
| 82 | TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 50MG - 1ML | AMP | 100,00 | 1,22 | 0,00 | 1,22 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 121,50 | 0,00 | AW-036/24M | 100,000 |
| 84 | MIDAZOLAM SOL.INJ. 5MG/ML - 10ML | AMP | 100,00 | 3,28 | 0,00 | 3,28 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 327,60 | 0,00 | AP-030/24M | 100,000 |
| 103 | GLICOSE SOL.INJ. 50% - 10ML | AMP | 200,00 | 0,58 | 0,00 | 0,58 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 115,56 | 0,00 | 2433225 | 200,000 |
| 105 | BROMOPRIDA SOL.INJ. 10MG - 2ML | AMP | 400,00 | 1,56 | 0,00 | 1,56 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 624,00 | 0,00 | AT-029/24 | 400,000 |
| 21818 | CLOPIDOGREL COMP. REV. 75MG | COMP | 30,00 | 0,35 | 0,00 | 0,35 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 10,41 | 0,00 | M2403897 | 30,000 |

**Documento: 73797** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4423** **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP** **CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral



000381

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 73797** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4423** **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP** **CNPJ/CPF: 21.381.761/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90046 | COLAGENASE+CLORANFENICOL POM. 0,6U+0,0G/G - 30G | BISN C/30G | 10,00 | 15,25 | 0,00 | 15,25 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 152,50 | 0,00 | 50020013 | 10,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 2.099,07 |

**Total Produtos: 2.099,07**

**Documento: 77109** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 2347** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | ADENOSINA SOL.INJ. 3MG/ML - 2ML | AMP | 30,00 | 14,08 | 0,00 | 14,08 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 422,40 | 0,00 | 193357 | 30,000 |
| 18 | AMINOFILINA SOL.INJ. 240MG - 10ML | AMP | 100,00 | 1,60 | 0,00 | 1,60 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 160,00 | 0,00 | AF23C008 | 100,000 |
| 95 | PROMETAZINA SOL.INJ. 50MG - 2ML | AMP | 100,00 | 3,85 | 0,00 | 3,85 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 385,00 | 0,00 | BL-037/24 | 100,000 |
| 122 | HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO PO/SOL.INJ. 100MG | FA | 100,00 | 3,09 | 0,00 | 3,09 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 309,00 | 0,00 | 2595723 | 100,000 |
| 1680 | MORFINA SULFATO SOL. INJ. 10MG/ML | AMP | 100,00 | 3,58 | 0,00 | 3,58 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 358,00 | 0,00 | AZ-006/24M | 100,000 |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretor Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000382

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 77109** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 2347** **DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS FI** **CNPJ/CPF: 11.449.180/0001-00**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1697 | SALBUTAMOL SULFATO SPRAY 100MCG/DOSE - C/ 200 DOSES | UN | 50,00 | 15,65 | 0,00 | 15,65 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 782,50 | 0,00 | 3703314 | 50,000 |
| 6693 | OLEO GIRASSOL CICATRIZANTE 200ML | FCO C/200 | 15,00 | 5,79 | 0,00 | 5,79 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 86,85 | 0,00 | 261372409 | 15,000 |
| 90011 | RINGER COM LACTATO SOL.INJ. - 500ML | FA C/500ML | 210,00 | 6,85 | 0,00 | 6,85 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1.438,50 | 0,00 | 74TI4447 | 210,000 |
| 90039 | OMEPRAZOL PO/SOL.INJ. 40MG | FA | 20,00 | 9,20 | 0,00 | 9,20 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 184,00 | 0,00 | 24090903 | 20,000 |
| 90632 | HIDRALAZINA, CLORIDRATO COMP. 25MG | COMP C/25 | 140,00 | 0,49 | 0,00 | 0,49 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 67,97 | 0,00 | 2432367 | 140,000 |
| 90638 | LOSARTANA, POTASSICA COMP. 50MG | COMP C/50 | 30,00 | 0,04 | 0,00 | 0,04 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 1,23 | 0,00 | 932767 | 30,000 |
| 91137 | CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 10 % AMP.10ML | AMP | 200,00 | 0,45 | 0,00 | 0,45 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | EFP | 200,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 4.285,45 |

**Total Produtos:** 4.285,45

**Total do Dia:** 16.551,67
**Total Acumulado:** 17.502,67

**Entrada: 29/01/2025**

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000383

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 29/01/2025**

**Documento:** 007321 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 16993 **MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTO** **CNPJ/CPF:** 41.778.326/0001-21

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 44 | VITAMINA K1 FITOMENADIONA SOL.INJ. 10MG - 1ML | AMP | 50,00 | 3,35 | 0,00 | 3,35 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 167,50 | 0,00 | 23030173 | 50,000 |
| 92848 | INSULINA REGULAR SOL.INJ. 100UI/ML - 3ML | UN | 30,00 | 29,80 | 0,00 | 29,80 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 894,00 | 0,00 | 25478 | 30,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 1.061,50 |

**Total Produtos:** 1.061,50

**Total do Dia:** 1.061,50
**Total Acumulado:** 18.564,17

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento:** 73916 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 4423 **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP** **CNPJ/CPF:** 21.381.761/0001-00

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 550 | TRAMADOL CLORIDRATO SOL.INJ. 100MG/2ML | AMP | 400,00 | 1,28 | 0,00 | 1,28 | 0,00 | | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 512,00 | 0,00 | AW-080/24M | 400,000 |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MEDICAMENTOS | 512,00 |

**Total Produtos:** 512,00

**Total do Dia:** 512,00
**Total Acumulado:** 19.076,17
**Total Geral:** 19.076,17
**Total NFs:** 8

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000384

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MEDICAMENTOS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Resumo por Espécie/Total**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MEDICAMENTOS | 19.076,17 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000385

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas**

Informamos e esclarecemos que a **NF 545920**, no valor de R$ 1.451,73, do fornecedor **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA** contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento, a nota fiscal corresponde a **R$ 631,00 MEDICAMENTOS, 626,17 MATERIAL DE ODONTOLOGIA E R$ 194,56 MATERIAIS HOSPITALARES** e que somam a quantia de **R$ 1.451,73.** Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), e estão sendo controlados quanto às movimentações. Os itens destacados em **VERDE são referentes medicamentos, em AMARELO são referentes a material de odontologia e AZUL a materiais de hospitalares.**

| OD. OD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1022 | Algodão rolete com 100un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox: 2,03 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 5,0000 | 2,5900 | 12,95 | 12,95 | 0 91 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 09/27 Qtde: 5 | Validade: 01/09/2027 | | | | Fabricação: 01/09/2024 | | | | | | | |
| 25 0147 | Prisma aplicador descartável fino cor azul 1,5mm com 100 un - Marca: ANGELUS - Modelo: APLIK - ANGELUS - Tributo aprox: 4,03 | 90184999 | 000 | 6108 | TB | 2,0000 | 12,9000 | 25,80 | 25,80 | 1 81 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 68857 Qtde: 2 | Validade: 30/08/2028 | | | | Fabricação: 30/08/2023 | | | | | | | |
| 25 0173 | Anestésico articaína 4% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTICAINE - DFL - Tributo aprox: 19,53 | 30049043 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 139,5000 | 279,00 | 279,00 | 19 53 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411D1124 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25 0174 | Anestésico articaína 4% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTICAINE - DFL - Tributo aprox: 25,13 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 179,5000 | 359,00 | 359,00 | 25 13 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411F1080 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25 0111 | Anestésico articaína 4% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTICAINE - DFL - Tributo aprox: 24,64 | 30049061 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 176,0000 | 352,00 | 352,00 | 24 64 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2410C2048 Qtde: 2 | Validade: 30/10/2026 | | | | Fabricação: 30/10/2024 | | | | | | | |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 6946 | Esponja de colageno solibrada 1,0x1,0x1,0cm cx com 10un - Marca: MAQUIRA - Modelo: HEMOSPON - MAQUIRA - Tributo aprox.: 0 | 30061090 | 040 | 6108 | CX | 2,0000 | 55,8900 | 111,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 650324 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2026 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |
| 25 6061 | Aspirador descartavel em pvc atraumico colorido pacote 40un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox.: 0 | 90183929 | 040 | 6108 | PCT | 4,0000 | 6,8000 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 06/27 Qtde: 4 | Validade: 30/06/2027 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25 2856 | Cimento fosfato de zinco pó nº 1 cor claro po 28g - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W017001 Qtde: 1 | Validade: 30/09/2029 | | | | Fabricação: 30/09/2024 | | | | | | | |
| 25 2855 | Cimento fosfato de zinco liquido 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W016187 Qtde: 1 | Validade: 14/08/2029 | | | | Fabricação: 14/08/2024 | | | | | | | |
| 25 7005 | Luva para procedimento latex sem po M cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,39 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 29,9000 | 59,80 | 59,80 | 2,39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 11/28 Qtde: 2 | Validade: 01/11/2028 | | | | Fabricação: 13/11/2023 | | | | | | | |
| 27 6921 | Fio de sutura agulhado nylon 5-0 - 3/8circ - 2,0cm cor preta cx com 24un - Marca: ACE - Modelo: TECHNOFIO SUT - ACE - Tributo aprox.: 3,16 | 30061090 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 39,4800 | 78,96 | 78,96 | 3,16 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 240226 Qtde: 2 | Validade: 30/05/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 27 6845 | Fio de sutura agulhado nylon 3-0 1,2circ 17mm-45cm - Marca: SSWHITE - Modelo: MONOWHITE - SSWHITE - Tributo aprox.: 4,87 | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2,0000 | 34,8000 | 69,60 | 69,60 | 4,87 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 240465 Qtde: 2 | Validade: 30/06/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 27 6747 | Luva para procedimento latex sem po P cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SAFEMAX - SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,23 | 40151200 | 200 | 6108 | UNID | 2,0000 | 27,9000 | 55,80 | 55,80 | 2,23 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 04/29 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2029 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 545920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

## DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 – Vila Iná
São José dos Pinhais – PR
83065-180
4132048000

CHAVE DE ACESSO
41250102477571000147550010005459201679290494

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | DADOS DA NF-e |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE | 141250008512888 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 9015721437 | 0968084-54 | 02.477.571/0001-47 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| 50139 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | 14.284.483/0004-50 | 09/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANÁ, 31 - | PRAZERES | 54340-100 | 09/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATÃO DOS GUARARAPES | 71 41051335 - | PE | ISENTO | 14:22 |

FATURA / DUPLICATA As duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal **Banco: Banco do Brasil S/A Ag: 4500-4 C/C: 107690-6**

PAGAMENTO: **BOLETO 30 dias**

Nº 545920 VENC 08/02/2025 VALOR 1.451,73
**Total Parcelas:** R$ 1.451,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.312,75 | 86,05 | 0,00 | 0,00 | 1.451,73 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.451,73 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0 - Emitente | | | PR | 48.740.351/0003-27 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO BETTEGA, 3802 | CURITIBA | PR | 9030546625 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 5,665 | 5,665 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 1922 | Algodao rolete com 100un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox.: 2,03 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 5,0000 | 2,5900 | 12,95 | 12,95 | 0,91 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 09/27 Qtde: 5 | Validade: 01/09/2027 | | | | Fabricação: 01/09/2024 | | | | | | | |
| 25 6147 | Pincel aplicador descartavel fino cor azul 1,5mm com 100 un - Marca: ANGELUS - Modelo: APLIK - ANGELUS - Tributo aprox.: 4,03 | 90184099 | 000 | 6108 | TB | 2,0000 | 12,9000 | 25,80 | 25,80 | 1,81 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 68857 Qtde: 2 | Validade: 30/08/2028 | | | | Fabricação: 30/08/2023 | | | | | | | |
| 25 6074 | Anestesico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ALPHACAINE - DFL - Tributo aprox.: 19,53 | 30049043 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 139,5000 | 279,00 | 279,00 | 19,53 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411D1124 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25 6114 | Anestesico articaina 4% com epinefrina 1:100.000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTICAINE 100 - DFL - Tributo aprox.: 25,13 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 179,5000 | 359,00 | 359,00 | 25,13 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411F1080 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | | |
| 25 6111 | Anestesico mepivacaina 1:100.000 2% com epinefrina cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: MEPIADRE - DFL - Tributo aprox.: 24,64 | 30049061 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 176,0000 | 352,00 | 352,00 | 24,64 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2410C2048 Qtde: 2 | Validade: 30/10/2026 | | | | Fabricação: 30/10/2024 | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA: Rua Maracanã, 31 / NOME: COMPLEMENTO: N/A
BAIRRO: Prazeres / CIDADE: Jaboatão dos Guararapes / UF: PE / CEP: 54340100

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 89,39
Valor FCP ST: 0
Retenção de Impostos conf. IN RFB nº 1234/2012 alterada pela IN RFB nº 2145/2023, IRRF: R$ 0,00
Total de partilha de ICMS para o Destinatário R$: 183,08. Total de partilha de ICMS para o Remetente R$: 0,00.
ORDEM DE COMPRA 1133970 ITEM 7 FATURADO SEPARADO COMO OBS. COTACAO NAO AGRUPAR

Procedimento autorizado pelo Regime Especial nº 7.703/2023
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

Local Expedição:
440147 - (2) - EXP2

RESERVADA AO FISCO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA**

Dental Med Sul

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 – Vila Iná
São José dos Pinhais – PR
83065-180
4132048000

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

**Nº 545920**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

CHAVE DE ACESSO
41250102477571000147550010005459201679290494

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DADOS DA NF-e | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| 60139 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | 14.284.483/0004-50 | 141250008512888 | 09/01/2025 |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25.6956 | Esponja de colageno liofilizada1,0x1,0x1,0cm cx com 10un - Marca: MAQUIRA - Modelo: HEMOSPON - MAQUIRA - Tributo aprox.: 0 | 30061090 | 040 | 6108 | CX | 2,0000 | 55,8000 | 111,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 650324 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2026 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |
| 25.6981 | Sugador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox.: 0 | 90183929 | 040 | 6108 | PCT | 4,0000 | 6,8000 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 06/27 Qtde: 4 | Validade: 30/06/2027 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25.2856 | Cimento fosfato de zinco po nº 1 cor claro po 28g - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W017001 Qtde: 1 | Validade: 30/09/2029 | | | | Fabricação: 30/09/2024 | | | | | | | |
| 25.2855 | Cimento fosfato de zinco liquido 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W016187 Qtde: 1 | Validade: 14/08/2029 | | | | Fabricação: 14/08/2024 | | | | | | | |
| 25.7005 | Luva para procedimento latex sem po M cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,39 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 29,9000 | 59,80 | 59,80 | 2,39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 11/28 Qtde: 2 | Validade: 01/11/2028 | | | | Fabricação: 13/11/2023 | | | | | | | |
| 25.6921 | Fio de sutura agulhado nylon 5-0 - 3/8circ. - 2,0cm cor preta cx com 24un - Marca: ACE - Modelo: TECHNOFIO SUT - ACE - Tributo aprox.: 3,16 | 30061090 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 39,4800 | 78,96 | 78,96 | 3,16 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 240226 Qtde: 2 | Validade: 30/05/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25.6845 | Fio de sutura agulhado nylon 3-0 1/2circ 17mm-45cm - Marca: SSWHITE - Modelo: MONOWHITE - SSWHITE - Tributo aprox.: 4,87 | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2,0000 | 34,8000 | 69,60 | 69,60 | 4,87 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 240465 Qtde: 2 | Validade: 30/06/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25.6747 | Luva para procedimento latex sem po P cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SAFEMAX - SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,23 | 40151200 | 200 | 6108 | UNID | 2,0000 | 27,9000 | 55,80 | 55,80 | 2,23 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 04/29 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2029 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM: 20/01/25
[ ] ACUSO O RECEBIMENTO DO EXECUTADO

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 21/01/25
Cód. Entrada 28515
Responsável: EMERSON

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 21/01/25

S3 Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DADOS ADICIONAIS
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA: Rua Maracanã, 31 / NOME: COMPLEMENTO: N/A
BAIRRO: Prazeres / CIDADE: Jaboatão dos Guararapes / UF: PE / CEP: 54340100

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 89,39
Valor FCP ST: 0
Retenção de Impostos conf. IN RFB nº 1234/2012 alterada pela IN RFB nº 2145/2023, IRRF: R$ 0,00
Total de partilha de ICMS para o Destinatário R$: 183,08. Total de partilha de ICMS para o Remetente R$: 0,00.
ORDEM DE COMPRA 1133970 ITEM 7 FATURADO SEPARADO COMO OBS. COTACAO
NAO AGRUPAR

Procedimento autorizado pelo Regime Especial nº 7.703/2023
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

Local Expedição:
440147 - (2) - EXP2

RESERVADA AO FISCO

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

# DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA 02.477.571/0001-47

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

**Pague esta cobrança com PIX**

**Valor do Documento**
**R$ 1.451,73**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | 02.477.571/0001-47 | | 10/02/2025 |

Endereço Beneficiário: Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 35297210000116566 | 17/035 | R$ | | | 4500-4/107690-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | 545920-1 | DM | N | 09/01/2025 | 1.451,73 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SUJEITO A NEGATIVACAO/PROTESTO APOS 12 dias vencido
Cobrar juros de R$ 2,32 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 25 dias

( - ) Desconto
( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: Rua MaracanA, 31 - - Prazeres - 54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03529.721007 00116.566175 8 99880000145173

Local de pagamento

Vencimento: **10/02/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | 02.477.571/0001-47 | 4500-4/107690-6 |

Endereço Beneficiário: Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

Nosso Número: 35297210000116566

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | 545920-1 | DM | N | 09/01/2025 | 1.451,73 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/035 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SUJEITO A NEGATIVACAO/PROTESTO APOS 12 dias vencido
Cobrar juros de R$ 2,32 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 25 dias

( - ) Outras Deduções/Abatimento
( + ) Mora/Multa/Juros
( + ) Outros Acréscimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: Rua MaracanA, 31 -
Prazeres
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

UPA SOTAIA
Jonalda Santos
Enfermeira Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 10/02/2025 - 11h34
N° de controle: 924.592.425.826.679.375 | Documento: 0001490

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03529 721007 00116 566175 8 99880000145173** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTD** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTD** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **002.477.571/0001-47** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **10/02/2025** |
| Data de vencimento: | **10/02/2025** |
| Valor | **R$ 1.451,73** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.451,73** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

V6Ngdfz6 *XduFCz@ XhFeGAqf W5#X6WHF fjsVbnOP H@NSe@wv uYvbiv2# HuXMKl3@
w2CoCo#C afCrR*wM RsuKDoWU zIoGsYWw *?dIFBAe Zr8RlWmp 4A8vxBS7 *DSfml3M
rSEYdwGh Q@xhl7Qk m2@TV4Go pKYWxPh4 7CUW9P?m mZgR?AAt 00011275 04093001

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| RECEBEMOS DE DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITAIS LTDA OS | UTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EM | 21 01 2025 | VALOR TOTAL R$ |
|---|---|---|---|
| 320 00 DESTINATÁRIO ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE RUA MARACANÃ, 31 | ZERES, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE | | |
| DATA DE RECEB. | NOME LEGÍVEL / ASSINATURA DO RECEBEDOR | RG | |

**NF-e Nº 00076943**
**Série 001**
**PV Nº 50796**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00076943 - FL 1/1 Série 001

3 via

dprosmed

ESTAB DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO,571,GALPÃO A
BAIRRO IPUTINGA
MUNIC. RECIFE UF PE
CEP 50670-423 FONE (81) 30339090

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
|---|---|---|---|
| Venda de mercadoria | | | 26 2501 11449180000100 55 001 000076943 1 00050193 0 |
| INSCR. EST. | INSCR. EST. SUBST. TRIB. | CNPJ | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO |
| 039080110 | | 11449180000100 | 126250007066833 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | | | 14.284.483/0004-50 | 21.01.2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua Maracanã, 31 | | Prazeres | 54340-100 | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Jaboatão dos Guararapes | PE | (71) 41051335 | | |

FATURA

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 20.02.2025 1/1 |
| VALOR | 320.00 |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE CALCULO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO ICMS SUBST. | VALOR ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 320.00 | 65.60 | | | 320.00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | 320.00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1] | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 1 | | | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD | DESCRIÇÃO | Marca | NCM SH | CST | CFOP | UND | Lote | Fabricação | Validade | PMC | QUANTIDADE | Valor UNITÁRIO | TOTAL | Base Calc ICMS | Valor ICMS | ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2443 | MEROPENEM 500 MG CX 10 F.A | ABL | 30042099 | 300 | 5102 | AMP | 211423J055 | 30.10.2023 | 30.09.2025 | | 20.000 | 16.0000 | 320,00 | 320.00 | 65.60 | 20.5 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 21 / 01 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 21 / 01 / 25
Cód. Entrada 28806
Responsável:

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 21/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|---|
| PEDIDO DE LIMPEZA UPA ZELIA<br>CLIENTE VEM RETIRAR Valor Aproximado de Tributos R$ 99.04 | RESERVADO AO FISCO |

000392

BRADESCO | 237-2 | 23791.23009 90000.012014 64004.526907 7 99980000032000

| Beneficiário | Data do Documento | Nr. do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 21/01/2025 | NFp 76943 1/1 | 20/02/2025 |
| **Pagador** | **Agência/Código Beneficiário** | **Carteira/Nosso Número** | **Valor** |
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | 1230/0045269-6 | 09/00000120164-9 | 320,00 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 6,40 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,06 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5 dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento 20/02/2025**

2ª VIA

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.012014 64004.526907 7 99980000032000**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 20/02/2025

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF: 11.449.180/0001-00
Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE
Carteira/Nosso Número: 09/00000120164-9

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 21/01/2025 | NFp 76943 1/1 | DM | N | 21.01.2025 |

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | X | |

Valor do Documento: 320.00

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 6,40 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,06 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

CI 2.58.12/12D VERONICA 22.01.2025 10:51:23

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS LOCAÇÃO SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 24/01/2025 VALOR TOTAL R$ 391,56 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (1891) (ALVARA=2021) PRAZERES JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

Sér/Nº. 001/000.019.704

**PED. 50027**

DATA DE EMISSÃO: 24/01/2025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRÚRGICA GUARARAPES

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

**Nº. 000.019.704**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0123 6800 3400 0170 5500 1000 0197 0419 7884 1142**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA**
AV A, 4165, SALA 519 BLOCO 102
PAIVA - 54522-005
CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-6871

NATUREZA DA OPERAÇÃO
**VENDA ST SUBSTITUTO NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**126250008484281 - 24/01/2025 16:16:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
**064981240**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
**23.680.034/0001-70**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (1891) (ALVARA=2021)**

CNPJ/CPF
**14.284.483/0004-50**

DATA DA EMISSÃO
**24/01/2025**

ENDEREÇO
**R MARACANA, 31**

BAIRRO / DISTRITO
**PRAZERES**

CEP
**54340-100**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
**24/01/2025**

MUNICÍPIO
**JABOATAO DOS GUARARAPES**

UF
**PE**

FONE / FAX
**(71)4105-1335**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
**16:16:08**

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num | 001 |
| Venc | 28/02/2025 |
| valor | R$ 391,56 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| VALOR DO ISSQN | BASE DE CÁLC. ISSQN | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS DESONERADO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO FCP ST RET. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,56 |

| VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR DO IPI | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 391,56 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL
**EMITENTE**

FRETE POR CONTA
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | 3 | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | SIT | CST | CFOP | UNID | QUANT | VLR UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2059 | BROMETO IPRATR 0,25MG FR 20ML CX/200 (NEOTHPOL) Lote 0234/24 Fab 01/03/2024 Val 28/02/2026 PF 6,82 Lista 03 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300200 cEAN 7898470681828 | 30049099 | 0x0 | 5403 | UND | 5 | 1,5200 | 0,00% | 4,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2591 | CLOR DE POTASSIO 10% AMP 10ML UND (SAMTEC) Lote RPG Fab 01/11/2024 Val 31/10/2026 Lista 1 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300200 cEAN 7898415824112 | 30049099 | 060 | 5403 | UND | 200 | 0,5300 | 0,00% | 106,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1185 | LIDOCAINA 2% GEL BIS 30G C/100 UND (PHARLA) Lote 243529 Fab 30/08/2024 Val 30/06/2026 Lista 1 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7898216364961 | 30049043 | 060 | 5403 | UND | 50 | 5,6200 | 0,00% | 281,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 27 / 01 / 2025
☐ SERVIÇO EXECUTADO

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 27 / 01 / 2025
Cód. Entrada 28586.
Responsável:

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO UPA SOTAVE
Livre da cobrança do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/19
APOIO
OC 28705
END ENTREGA UPA SOTAVE
SEGUIR COM BOLETO
ENVIA PARA O SEGUINTE E-MAIL SUPRIMENTOS.SEFIS@SAUDE.COM.BR
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO 39.56 ICMS 80,27
Vlr aprox. trib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte IBPT
REPRES 18 OPERAD 17 AG COB BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota ROTA 1
**PED.VENDA: 50027**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 27/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
Gestão em Saúde

**Recibo do Pagador**

**Banco do Brasil SA** **001-9** 00190.0000903219.16600000006.708176 2 10060000039156

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **28/02/2025**

Beneficiário: **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 24/01/2025 | 019704A | DM | N | 24/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,65 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 28/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 7,83**

**PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 082018-0**
Nosso Número: **32191660000006708**
(=) Valor do Documento: **391,56**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**01891 ASSOCIAÇAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/019704 PED.: 050027 VEND: 00018**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 019704A

Autenticação Mecânica

**Banco do Brasil SA** **001-9** 00190.0000903219.16600000006.708176 2 10060000039156

Local de Pagamento
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **28/02/2025**

Beneficiário: **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 24/01/2025 | 019704A | DM | N | 24/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,65 POR DIA DE ATRASO**
**APÓS 28/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 7,83**

**PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO**

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 082018-0**
Nosso Número: **32191660000006708**
(=) Valor do Documento: **391,56**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**01891 ASSOCIAÇAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANC** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/019704 PED.: 050027 VEND: 00018**

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 019704A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Geral

# Montebello

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
ROD BR 101 SUL S/N KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3035-0050

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.221.750**
**Série 001**
Folha 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
**2625 0108 6747 5200 0140 5500 1000 2217 5016 1256 5589**

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 NORMAL NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **126250008581117 - 24/01/2025 20:26:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **035273950**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: **08.674.752/0001-40**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (3966) (ALVARA=5/2023)**

CNPJ / CPF: **14.284.483/0004-50**

DATA DA EMISSÃO: **24/01/2025**

ENDEREÇO: **R MARACANA, 31**

BAIRRO / DISTRITO: **PRAZERES**

CEP: **54340-100**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **24/01/2025**

MUNICÍPIO: **JABOATAO DOS GUARARAPES**

UF: **PE**

FONE / FAX: **(71)4105-1335**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: **20:25:40**

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num | 001 |
| Venc | 25/02/2025 |
| Valor | R$ 9.775,59 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.775,59 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.775,59 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **CIRURGICA MONTEBELLO**

FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO: **QVE6396**

CNPJ: **08.674.752/0001-40**

ENDEREÇO: **RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH**

MUNICÍPIO: **RECIFE**

UF: **PE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **035273950**

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 45 | CAIXA | | 22 | 430,392 | 430,392 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UND | QUANT. | VLR. UNIT. | DESC. | VALOR TOTAL | B. CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | ADRENALINA 1MG/ML 1ML (HYPERN) *VP CX C/100 (HYPOF)<br>Lote 24092087 Fab 17/09/2024 Val 09/09/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300301 cEAN 7898122913505 | 30039039 | 060 | 5102 | UND | 500 | 1,1500 | 0,00% | 230,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 3360 | AGUA P INJETAVEIS 10 ML *VP CX/200 AMP (FARMA)<br>Lote 24103991 Fab 17/11/2024 Val 17/10/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 2 (1,5+0,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1309400 cEAN 7898166640128 | 30039060 | 060 | 5102 | AMP | 4.200 | 0,2221 | 0,00% | 932,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1000267 | AMPICILINA SODICA 1G (G) CX C/50 (EUGIA)<br>Lote AI0124001A Fab 01/10/2024 Val 30/09/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1900200 cEAN 7898730120281 | 30041011 | 100 | 5102 | F-A | 50 | 4,2100 | 0,00% | 210,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5808 | ATROPINA 0,25 MG / ML *VP CX/100 AMP (SANTI)<br>Lote 12808724 Fab 21/10/2024 Val 21/09/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7898494220260 | 30039099 | 060 | 5102 | AMP | 100 | 0,7015 | 0,00% | 70,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 13748 | CEFTRIAXONA 1 GR (G) IV *VP CX/100 F-A (BLAC)<br>Lote 24111150 Fab 23/10/2024 Val 31/10/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 1 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1900200 cEAN 7896014080063 | 30042059 | 060 | 5102 | F-A | 400 | 4,2200 | 0,00% | 1.688,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2885 | CIMETIDINA 150MG/ML 2ML C/100 HYCIMET (HYPOF)<br>Lote 24091321 Fab 17/09/2024 Val 30/09/2026 PMC 0,00 PF 185, Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7898122910313 | 30039062 | 060 | 5102 | AMP | 100 | 1,1400 | 0,00% | 114,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0960 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4 ML IV IM CX/50 (HYPOF)<br>Lote 24101780 Fab 28/10/2024 Val 31/10/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7898122912775 | 30032029 | 060 | 5102 | AMP | 400 | 3,3400 | 0,00% | 901,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1107 | COMPLEXO B 2ML (HYPLEX) IM/IV CX C/100 (HYPOF)<br>Lote 24111001 Fab 29/11/2024 Val 30/11/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300400 cEAN 7898122911387 | 30039019 | 060 | 5102 | AMP | 100 | 1,0400 | 0,00% | 103,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1412 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG FR 100 ML (NATULI)<br>Lote 0027440 Fab 25/07/2024 Val 25/07/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1500500 cEAN 7898133131318 | 30049069 | 060 | 5102 | FR | 25 | 1,6400 | 0,00% | 41,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5778 | DIPIRONA 1GR/2 ML (G) IM IV CX/100 AMP (SANTI)<br>Lote 26741724 Fab 31/08/2024 Val 31/08/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300201 cEAN 7898404221151 | 30039099 | 060 | 5102 | AMP | 1.100 | 0,7150 | 0,00% | 1.001,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5788 | DIPIRONA 500 MG FR 10 ML CX C/200 (NATULI)<br>Lote 0027726 Fab 06/08/2024 Val 06/08/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300301 cEAN 7898133131141 | 30049069 | 060 | 5102 | FR | 10 | 1,3000 | 0,00% | 10,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1938 | FENTANILA 0,05MG/ML 10 ML *(A-11 *VP CX/25 F-A (CRISTA)<br>Lote 50019748 Fab 25/09/2024 Val 25/09/2027 PMC 0,00 Lista (+), Volume 41 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7896676437850 | 30049069 | 060 | 5102 | F-A | 50 | 3,1000 | 0,00% | 155,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5867 | HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML *VP CX/50 AMP (CRISTA)<br>Lote 50021221 Fab 01/11/2024 Val 01/08/2026 PMC 0,00 Lista (+), Volume 42 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7896676401592 | 30049059 | 060 | 5102 | AMP | 50 | 5,8560 | 0,00% | 292,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO 24/01/2025 VALOR TOTAL R$ 9.775,59 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA HELOISA MARIA ANA DE PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 24/01/2025 | | |

Sér/Nº. 001/000.221.750

PED. 601941

# Montebello

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
ROD BR 101 SUL S/N KM 80 GP A, B, C, D
JARDIM JORDAO - 54320-230
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3035-9930

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.221.750
Série 001
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2625 0108 6747 5200 0140 5500 1000 2217 5016 1256 5589

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 NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250008581117 - 24/01/2025 20:26:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
035273950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.674.752/0001-40

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID | QUANT | VLR UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 272 | HIOSCINA-DIPIRONA COMP 5ML *G CX 100 AMP (HIPOLA<br>Lote 4[illegible]53/24 Fab 16/10/2024 Val 30/09/2026 PMC 0,00 Lista [illegible]<br>(-), Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1306201<br>cEAN 7898123908756 | 30049099 | 500 | 5102 | AMP | 500 | 1,3800 | 0,00% | 675,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 280 | IBUPROFENO 50 MG/ML GTS FR 20 ML (NATULAB)<br>Lote 0022424 Fab 29/07/2024 Val 29/07/2026 PMC 0,00 Lista [illegible]<br>Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300101 cEAN<br>7898133333190 | 30049029 | 500 | 5102 | FR | 20 | 2,1100 | 0,00% | 42,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1341 | METOPROLOL TARTARATO 5MG/5ML CX 10 AMP (CRISTA)<br>Lote 50418044 Fab 30/08/2024 Val 08/08/2026 PMC 0,00 Lista [illegible]<br>(-), Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300300<br>cEAN 7896067131926 | 30049039 | 500 | 5102 | AMP | 10 | 16,5700 | 0,00% | 165,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 460 | ONDANSETRONA 4MG/2ML IV/IM (G) CX (FISIOTHYPOF)<br>Lote 24101850 Fab 12/10/2024 Val 31/10/2026 PMC 0,00 Lista<br>(-), Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300200<br>cEAN 7898122513096 | 30039079 | 060 | 5102 | AMP | 500 | 1,0600 | 0,00% | 530,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8[illegible]341 | PARACETAMOL 200 MG GTS FR 15 ML (GREEN)<br>Lote 2124 Fab 01/06/2024 Val 30/06/2026 PMC 0,00 Lista [illegible]<br>Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300101 cEAN<br>7428329494887 | 30049099 | 060 | 5102 | FR | 8 | 1,2300 | 0,00% | 9,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2130 | PREDNISOLONA 3 MG/ML (G) 60ML CX C/50 (PRATI)<br>Lote 24K052 Fab 25/10/2024 Val 25/10/2026 PMC 0,00 Lista [illegible]<br>Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300200 cEAN<br>7898148208303 | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 50 | 4,9200 | 0,00% | 246,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 477 | SORO FISIO 0,9 % SIST FECH *VP FR 500 ML (FRESE)<br>Lote 741H348[illegible] Fab 05/08/2024 Val 05/07/2026 PMC 0,00 Lista<br>(-), Volume 42 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300300<br>cEAN 7897947706191 | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 1 | 4,9200 | 0,00% | 4,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 172 | SORO FISIO 0,9 % SIST FECH *VP FR 500 ML (FRESE)<br>Lote 74FK4472 Fab 02/10/2024 Val 02/09/2026 PMC 0,00 Lista<br>(-), Volume 23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36 xBCST<br>0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300300 cEAN 7897947706191 | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 527 | 4,9200 | 0,00% | 2.592,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 468 | SORO GLICOSADO 5 % SIST FECH *VP FR 250 ML (FRESE)<br>Lote 741L519[illegible] Fab 11/11/2024 Val 31/10/2026 PMC 0,00 Lista<br>(-), Volume 40 xBCST 0,00 xICMSST 0,00 CEST 1300400<br>cEAN 7897947706538 | 30049099 | 500 | 5102 | FR | 48 | 4,3900 | 0,00% | 210,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 27/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| ENERSON | | |

DIGITADO
DATA: 24 / 01 / 2025
Cód. Entrada 28589
Responsável: Jaqueline

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA HEL[illegible]DAIRA
APOIO 1144303 OC 28701
UPA SOTAVE:
Pedido: aut p/ guilherme
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO 9.775,59 ICMS 2.003,02
PORTARIA 344/98 PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL LISTAS A1
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag 2811-8 cc 12.394-1
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis produtos isentos conforme convenio. Artigo 81 do Anexo 7 do RICMS PE 01/99 e 126/16 - Pis/Cofins conforme Decreto n 8.426/2008 (artigo 1 )
Vlr aprox trib - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 139 OPERAD: 158 AG. COB BANCO DO BRASIL 17°C REG. Rota: PERNAMBUCO-PE
PEDAVENDA: 601941

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 27/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

**Recibo do Pagador**

**Banco do Brasil SA** **001-9** 00190.0000901525.28800500331.797175 7 10030000977559

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **25/02/2025**

Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
ROD BR 101 SUL S/N, JARDIM JORDÃO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Cep: 54320-230

Agência / Código do Beneficiário: **2811-8/ 123948-1**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 24/01/2025 | 221750A | DM | N | 24/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Nosso Número: **15252880000331797**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 39,10 POR DIA DE ATRASO
APÓS 25/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 586,54

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

(=) Valor do Documento: **9.775,59**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/221750 PED.: 601941 VEND: 00139**
Código de Baixa: 221750A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Banco do Brasil SA** **001-9** 00190.0000901525.28800500331.797175 7 10030000977559

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **25/02/2025**

Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
ROD BR 101 SUL S/N, JARDIM JORDÃO, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Cep: 54320-230

Agência / Código do Beneficiário: **2811-8/ 123948-1**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 24/01/2025 | 221750A | DM | N | 24/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Nosso Número: **15252880000331797**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 39,10 POR DIA DE ATRASO
APÓS 25/02/2025 COBRAR MULTA DE R$ 586,54

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

(=) Valor do Documento: **9.775,59**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**03966 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC**
**R MARACANA, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100**

**C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**

**N.F.: 1/221750 PED.: 601941 VEND: 00139**
Código de Baixa: 221750A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

UPA SOTRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 25/02/2025 - 14h46
N° de controle: 536.656.787.036.454.765 | Documento: 0001497

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 01525 288005 00331 797175 7 10030000977559** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **008.674.752/0001-40** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **25/02/2025** |
| Data de vencimento: | **25/02/2025** |
| Valor | **R$ 9.775,59** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 9.775,59** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
sLH7dgpp Vr5KM6oX qSGqtvXV z6aVVVMK 3sLP2y@p Bgkcy#@k Wewqufdq F2EeXgcU
mWHGJyaZ *lefkrFh Jtv5JMOF oCZYAW64 lMKKQCi4 W3QApSh3 AkMX*QrY GDpqg@AU
OCAn3qkr ii?vtK9F iPsNkBXO EqVZs3*E UWJtrH76 eI2SHP#7 05711255 04599002
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Iraida Santos
Diretora Geral

VALOR TOTAL: R$ 2.099,07 DESTINATÁRIO: ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FILIALRUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

000400 **PED. 158056**

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 27/01/2025 | | |

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.073.797**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

**SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

CHAVE DE ACESSO
**2625 0121 3817 6100 0100 5500 1000 0737 9715 9283 2918**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126250008983057 - 27/01/2025 08:19:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 060001186 | | 21.381.761/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FILIAL (1250) | | | 14.284.483/0004-50 | 27/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 27/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (81)3479-5611 | | 08:19:33 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 28/02/2025 |
| valor | R$ 2.099,07 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.099,07 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR DA COFINS** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.099,07 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|
| SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | (0) Emitente | | | 21.381.761/0001-00 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| Rua General Rafael Guimaraes | JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 060001186 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | 8 | 1,000 | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VLR. UNIT. | DESC. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 687 | AMIODARONA 150MG 3 ML (G) CX/100 AMP (HIPOL) Lote: AD-017/24 Fab: 24/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 4,05 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898123907749 | 30049054 | 060 | 5102 | AMP | 200 | 3,6400 | 0,00% | 728,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2355 | BROMOPRIDA 10MG 2ML (G) CX/100 AMP (HIPOL) Lote: AT-029/24 Fab: 20/10/2024 Val: 30/09/2026 PMC: 1,80 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7898123906100 | 30049045 | 060 | 5102 | AMP | 400 | 1,5600 | 0,00% | 624,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5078 | CAPTOPRIL 25MG (G) CX/500 COM (CIMED) Lote: 2421651 Fab: 30/08/2024 Val: 30/08/2026 PMC: 0,04 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896523209869 | 30039099 | 060 | 5102 | COM | 500 | 0,0390 | 0,00% | 19,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5186 | CLOPIDOGREL 75MG (G) CX/30 COM (ACCOR) Lote: M2403897 Fab: 30/04/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0,35 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898565581668 | 30049079 | 060 | 5102 | COM | 30 | 0,3470 | 0,00% | 10,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4526 | GLICOSE 50% 10ML CX/200 AMP (EQUIP) Lote: 2433225 Fab: 26/11/2024 Val: 25/11/2026 PMC: 0,64 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898007676594 | 30049099 | 560 | 5102 | AMP | 200 | 0,5778 | 0,00% | 115,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100 | KOLLAGENASE C/CLORAN POMADA 30G CX/10 BG (CRIST) Lote: 50020013 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2026 PMC: 16,95 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7896676427806 | 30049019 | 060 | 5102 | BG | 10 | 15,2500 | 0,00% | 152,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 385 | MIDAZOLAM 50MG 10ML (G) CX/100 AMP (HIPOL) (B1) Lote: AP-030/24M Fab: 06/06/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 3,64 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898123907480 | 30049099 | 560 | 5102 | AMP | 100 | 3,2760 | 0,00% | 327,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1172 | TRAMADOL 50MG/1ML (G) CX/100 AMP (HIPOL) (A2) Lote: AW-036/24M Fab: 16/05/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 1,35 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898123908845 | 30039049 | 560 | 5102 | AMP | 100 | 1,2150 | 0,00% | 121,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 27/01/24

DIGITADO
DATA: 27/01/2025
Cód. Entrada 28613
Responsável: EMERSON

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOC. DE S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE
ENTREGAR NA UPA SOTAVE./ OC 28702
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:2.099,07 ICMS:251,89
PRODUTOS COM ST ANTECIPADA
ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:4 OPERAD.:5 AG. COB:SANTANDER Rota: GERAL
**PED.VENDA: 158056**

RESERVADO AO FISCO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 27/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| EMERSON | | |

000401

**Santander** **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 27/01/2025 | 073797A | DM | N | 27/01/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 101 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,20 POR DIA DE ATRASO**

**PROTESTO EM 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO**

Vencimento **28/02/2025**
Agência / Código do Beneficiário **3124-0 / 7510489**
Nosso Número **000000009405-6**
(=) Valor do Documento **2.099,07**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**01250 ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FI** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**RUA MARACANÃ, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/073797 PED.: 158056 VEND: 00004**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 111808

Autenticação Mecânica

**Santander** **033-7** 03399.7510448900.000000 09405.601015 1 10006000020990

Local de Pagamento
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento **28/02/2025**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário **3124-0 / 7510489**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|
| 27/01/2025 | 073797A | DM | N | 27/01/2025 |

Nosso Número **000000009405-6**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 101 | R$ | | |

(=) Valor do Documento **2.099,07**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,20 POR DIA DE ATRASO**

**PROTESTO EM 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
**01250 ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FI** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**RUA MARACANÃ, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/073797 PED.: 158056 VEND: 00004**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 111808

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

UPA SOTERO
da Santos
Geral

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.077.109**
**Série 001**
*Folha 1/1*

**DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA**
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 - GALPAO A
IPUTINGA - 50670-423
RECIFE - PE Fone/Fax: 30339090

CHAVE DE ACESSO
**2625 0111 4491 8000 0100 5500 1000 0771 0910 0050 4784**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 126250008505162 - 24/01/2025 16:55:21 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 039080110 | | | 11.449.180/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE | | | 14.284.483/0004-50 | 24/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 24/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 41051335 | | 16:55:00 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 25/02/2025 |
| Valor | R$ 4.285,45 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4.285,45 | 878,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.285,45 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.326,33 | 4.285,45 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Por conta do Rem | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | | | | 119,000 | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3597 | ADENOSINA 3MG ML CX C 5 AMP 2ML IV (LOWE) | 30049079 | 0/00 | 5102 | AMP | 30,0000 | 14,0800 | 422,40 | 0,00 | 422,40 | 86,59 | | 20,50 | |
| 796 | AMINOFILINA 24MG ML 10ML C 100 AMP | 30039069 | 0/00 | 5102 | UN | 100,0000 | 1,6000 | 160,00 | 0,00 | 160,00 | 32,80 | | 20,50 | |
| 2909 | CLORETO DE SODIO 10% 10ML CX 200 | 30049099 | 0/00 | 5102 | AMP | 200,0000 | 0,4500 | 90,00 | 0,00 | 90,00 | 18,45 | | 20,50 | |
| 1059 | APRESOLINA 25 MG C 20 DRG (HIDRALAZINA) | 30049069 | 0/00 | 5102 | CX | 7,0000 | 9,7100 | 67,97 | 0,00 | 67,97 | 13,93 | | 20,50 | |
| 1666 | HIDROCORTISONA 100MG CX C 50 AMP PO LIOF S DIL (ANDROCORTIL) | 30043210 | 0/00 | 5102 | AMP | 100,0000 | 3,0900 | 309,00 | 0,00 | 309,00 | 63,35 | | 20,50 | |
| 2996 | LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30 CPR | 30049069 | 0/00 | 5102 | CX | 1,0000 | 1,2300 | 1,23 | 0,00 | 1,23 | 0,25 | | 20,50 | |
| 2738 | MORFINA 10MG ML 1ML CX C 100AMP (A1) (GEN) | 30049099 | 5/00 | 5102 | AMP | 100,0000 | 3,5800 | 358,00 | 0,00 | 358,00 | 73,39 | | 20,50 | |
| 487 | ACIDOS GRAXOS 200ML NUTRIEX DERMAEX CX 24 | 30049099 | 0/00 | 5102 | UND | 15,0000 | 5,7900 | 86,85 | 0,00 | 86,85 | 17,80 | | 20,50 | |
| 3499 | OMEPRAZOL 40MG CX C 20 FA PO+DIL (GEN) | 30049069 | 5/00 | 5102 | FA | 20,0000 | 9,2000 | 184,00 | 0,00 | 184,00 | 37,72 | | 20,50 | |
| 1440 | SORO RINGER C LACTATO 500ML SIST.FECH CX C 30 | 30049099 | 5/00 | 5102 | FRA | 210,0000 | 6,8500 | 1.438,50 | 0,00 | 1.438,50 | 294,89 | | 20,50 | |
| 13 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG JATO DOSE (AERODINI) | 30049039 | 0/00 | 5102 | CX | 50,0000 | 15,6500 | 782,50 | 0,00 | 782,50 | 160,41 | | 20,50 | |
| 1894 | PROMETAZINA 25MG ML CX 100AMP 2ML - PROMETAZOL | 30049079 | 0/00 | 5102 | AMP | 100,0000 | 3,8500 | 385,00 | 0,00 | 385,00 | 78,93 | | 20,50 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: PRODUTO PARA CONSUMO. COTACAO 1144703 OC 28703 COTACAO 1144703 OC 28703 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RS: 1.326,33 | |

*Impresso em 27/01/2025 as 13:30:49*

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 27 / 01 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Emerson | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 27 / 01 / 25
Cód. Entrada 28601
Responsável: EMERSON

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: Emerson Santos Data 27/01/25

S3
Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000402

| Beneficiário | Data do Documento | Nr. do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA | 24/01/2025 | NFp 77109 1/1 | 25/02/2025 |
| **Pagador** | **Agência/Código Beneficiário** | **Carteira/Nosso Número** | **Valor** |
| ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - | 1230/0045269-6 | 09/00000120646-2 | 4.285,45 |

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 85,70 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 14,27 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

**Vencimento 25/02/2025**

**BRADESCO** | **237-2** | **23791.23009 90000.012063 46004.526904 1 10030000428545**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 25/02/2025

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ / CPF: 11.449.180/0001-00
Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000120646-2

| Data do Documento | Nr. do Documento | Espécie de Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 24/01/2025 | NFp 77109 1/1 | DM | N | 24.01.2025 |

Valor do Documento: 4.285,45

| Uso Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | X | |

(-)Desconto/Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
**Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 85,70 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 14,27 ao dia)**

**Protestar após o 5° dia útil do vencimento**
**CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz**

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50 - CNPJ 14.
Rua Maracanã, 31
Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54.340-100

CNPJ 14.284.483/0004-50

CI 2.58.12/12D VINICIUS 24.01.2025 16:55:20

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

**Autenticação Mecânica**
**Ficha de Compensação**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/02/2025 - 13h21
N° de controle: 288.806.201.451.680.725 | Documento: 0001503

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **23791 23009 90000 012063 46004 526904 1 10030000428545** |
| Banco destinatário: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DPROSMED LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **011.449.180/0001-00** |
| Nome do Pagador: | **ASS. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA UPA** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **26/02/2025** |
| Data de vencimento: | **25/02/2025** |
| Valor | **R$ 4.285,45** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 85,70** |
| Juros: | **R$ 14,27** |
| Valor total: | **R$ 4.385,42** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
Uz6KCk#J Q#uwQgpd XdcmHXKf l6k?hUa7 UvTADQCM 5E67oOu5 U3d@LSt6 d7XCJM4c
obkHTgZz CjBVgxZM MFku*UL# MW2#M5M7 kYTtk4?4 IXaUtZeh o5eKB#gE jbJmdNYu
DuwZ?TO3 fdnpoRhH wjs?NK8r 7?CI?rtX f2yCMmNc AM6SBQMf 06371245 25502002
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DE MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MED LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.061,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R MARACANA, 31 - ******** PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**Nº. 000.007.321**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MED LTDA**
RUA ESCRITOR RUI BARBOSA, 75
CENTRO - 58700-060
PATOS - PB Fone/Fax: 998603031

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.007.321**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2525 0141 7783 2600 0121 5500 1000 0073 2119 8299 7006**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL FORA DO ESTADO | 225250005328278 - 24/01/2025 17:42:38 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 164027246 | | | 41.778.326/0001-21 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 24/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| R MARACANA, 31 - ******** | PRAZERES | 54340-100 | 24/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 17:42:37 |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| Vcto. | 24/02/2025 |
| Vlr | R$ 1.061,50 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.061,50 | 127,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.061,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 84,92 | 0,00 | 1.061,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MED & FARMA COM ATACADISTA MED LTDA | 0-Por conta do Rem | | | | 41.778.326/0001-21 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA ESCRITOR RUI BARBOSA | PATOS | PB | 164027246 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | 2 | 0,080 | 0,080 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1693 | VITAMINA K 10MG/ML 1ML IM UNIDADE (HYPOF) Lista (o) | 30049069 | 0/00 | 6102 | AMP | 50,0000 | 3,3500 | 167,50 | 0,00 | 167,50 | 20,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2931 | INSULINA HUMA. REGULAR 100UI UNIDADE (ASPEN) Lista (+) | 30043100 | 0/00 | 6102 | UN | 30,0000 | 29,8000 | 894,00 | 0,00 | 894,00 | 107,28 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 28/01/25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| Emerson | | |

DIGITADO
DATA: 29/01/25
Cód. Entrada 2860
Responsável: Emanuela

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: UPA SOTAVE
IRRF com base na Instrucao Normativa RFB 1.234, Anexo I 11/02/2012, Aliquota de 1.20% Informo o valor do imposto a ser retido: Valor da Nota: R$ 1061.50 IRFF: 1.20%, Valor R$ 1048.76
OC 28706. UPA SOTAVE.
BANCO BRADESCO AG 1563-6 CONTA 53365-3
BANCO DO BRASIL AG 0151-1 CONTA 82136-5
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 84.92
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1061.50
Email do Destinatário: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR
: 748
: REPRES.:6 OPERAD.:2 AG. COB:BANCO DO BRASIL
: GERAL
: 218

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03471.794416 77843.232172 9 10020000106150

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
RUA RUA MARACANA
54340-100 JABOATAO DOS GUARARA PE

CNPJ: 14.284.483/0004-50

Data de Vencimento: 24/02/2025

Agência/Código do Beneficiário: 0151-1/82136-5

Nome do Beneficiário / Endereço
MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAME
RUA ESCRITOR RUI BARBOSA 75 - CENTRO
58700-060 PATOS PB

CNPJ: 41.778.326/0001-21

Nosso Número: 00034717944177843232

Valor do Documento: 1.061,50

| Uso do Banco | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | (=) Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| | 4177832630 | DM | N | 24/01/2025 | |

Autenticação mecânica

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03471.794416 77843.232172 9 10020000106150

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: 24/02/2025

Nome do Beneficiário
MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAME

CNPJ: 41.778.326/0001-21

Agência/Código do Beneficiário: 0151-1/82136-5

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 24/01/2025 | 4177832630 | DM | N | 24/01/2025 | 00034717944177843232 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | 1.061,50 |

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 8,00 % APOS 24/02/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 25/02/2025

(-) Desconto/Abatimento: 0,00

(+) Juros/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 1.061,50

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
RUA RUA MARACANA
54340-100 JABOATAO DOS GUARARA PE

CNPJ: 14.284.483/0004-50

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/EQUIPAMENTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/01/2025
VALOR TOTAL R$ 512,00 DESTINATÁRIO: ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FILIAL RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DE EMISSÃO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| 30/01/2025 | | |

**Sér/Nº. 001/000.073.916**
**PED. 158230**

SixHospitalar

**SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.073.916**
**Série 001**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0121 3817 6100 0100 5500 1000 0739 1617 2576 4686**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA NORMAL NO ESTADO | 126250010468409 - 30/01/2025 10:12:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB | CNPJ |
|---|---|---|
| 060001186 | | 21.381.761/0001-00 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FILIAL (1250) | | | 14.284.483/0004-50 | 30/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 30/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (81)3479-5611 | | 10:12:13 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num | 001 |
| Venc | 27/02/2025 |
| valor | R$ 512,00 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR DO FRETE | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 512,00 |
| VALOR DO SEGURO | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | | VALOR DA ISENÇÃO | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 512,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | | (0) Emitente | | | | 21.381.761/0001-00 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Rua General Rafael Guimaraes | | JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | | 060001186 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| 1 | CAIXA | | 1 | 1,000 | | 1,000 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| COD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | O/CST | CFOP | UNID | QUANT | VLR. UNIT | DESC | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR IPI | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1426 | TRAMADOL 100MG/2ML (G) CX/100 AMP (HIPOL) (A2) Lote AW-080/24M Fab 09/12/2024 Val 30/11/2026 PMC 1,50 Lista (-) vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300201 cEAN 7898123908852 | 30030049 | 060 | 5102 | AMP | 400 | 1,2800 | 0,00% | 512,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 30/01/25
Cód. Entrada 28682
Responsável: EMERSON

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO ASSOC DE S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE
ENTREGAR NA UPA SOTAVE/ APOIO 1144703
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO 512,00 ICMS 0,44
PRODUTOS COM ST ANTECIPADA
ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 4 OPERAD. 5 AG. COB SANTANDER Rota GERAL
**PED.VENDA: 158230**

RESERVADO AO FISCO

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 30/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Santander** **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2025 | 073916A | | DM | N | 30/01/2025 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 101 | R$ | | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,02 POR DIA DE ATRASO**

**PROTESTO EM 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO**

| | |
|---|---|
| Vencimento | **27/02/2025** |
| Agência / Código do Beneficiário | **3124-0 / 7510489** |
| Nosso Número | **000000009426-9** |
| (=) Valor do Documento | **512,00** |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (-) Outras Deduções | |
| (+) Mora / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

Pagador
**01250 ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FI** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**RUA MARACANÃ, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/073916 PED.: 158230 VEND: 00004**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 112006

Autenticação Mecânica

**Santander** **033-7** 03399.75104 48900.000000 09426.901014 2 10005000005120

Local de Pagamento
**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento **27/02/2025**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário: **3124-0 / 7510489**

| Data do Documento | Nº do Documento | | Espécie Doc | Aceite | Data do processamento |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2025 | 073916A | | DM | N | 30/01/2025 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor |
| | 101 | R$ | | | |

Nosso Número: **000000009426-9**

(=) Valor do Documento: **512,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

**APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,02 POR DIA DE ATRASO**

**PROTESTO EM 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**01250 ASSOC. DE PROT. E MAT. E INFANCIA UBAIRA - FI** **C.N.P.J.: 14.284.483/0004-50**
**RUA MARACANÃ, 31**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE** **CEP: 54.340-100** **N.F.: 1/073916 PED.: 158230 VEND: 00004**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 112006

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

UPA SOLIDE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 2.4 GASES MEDICINAIS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 2.4 GASES MEDICINAIS**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 2.4 GASES MEDICINAIS | 23.818,89 |
| 2.4 FUNDO FIXO | - |
| 2.4 | - |
| 2.4 | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 23.818,89 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CALCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALITICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2023**
**GRUPO: 2.4 GASES MEDICINAIS**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 638,75 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 1.314,13 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 638,75 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 24.494,27 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 23.818,89 |
| SALDO ATUAL | 1.314,13 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 24.494,27 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 24.494,27 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 23.818,89 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 23.818,89 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 23.818,89 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 23.818,89 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 - GASES MEDICINAIS | Nota Fiscal | | 24.494,27 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 23.818,89 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **638,75** | **24.494,27** | **23.818,89** | **1.314,12** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SUPRI-01-287



000412

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** 16 **GASES MEDICINAIS**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 91031 - AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CUBICO | 22,8353 | 403,20 | 9.207,18 |
| | 91039 - OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CUBICO | 21,1764 | 690,00 | 14.611,71 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **23.818,89** |
| | | | | **Total do Setor:** | **23.818,89** |
| | | | | **Total Geral:** | **23.818,89** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000413

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 02/01/2025**

**Documento: 6883** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**
**Total do Dia: 636,44**
**Total Acumulado: 636,44**

**Entrada: 06/01/2025**

**Documento: 1131** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos: 1.291,88**

UPA Inaiá Santos Diretora Geral SOTAVE

**Documento: 6889** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000414

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 06/01/2025**

**Documento:** 6889 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos:** 1.291,88

**Documento:** 6894 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos:** 636,44

**Total do Dia:** 3.220,20
**Total Acumulado:** 3.856,64

**Entrada: 08/01/2025**

**Documento:** 6908 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000415

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 08/01/2025**

**Documento: 6908** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**

**Documento: 6916** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,76 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 655,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 655,44 |

**Total Produtos: 655,44**

**Total do Dia: 1.291,88**
**Total Acumulado: 5.148,52**

**Entrada: 09/01/2025**

**Documento: 6923** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000416

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 09/01/2025**

**Documento:** 6923 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos:** 1.291,88
**Total do Dia:** 1.291,88
**Total Acumulado:** 6.440,40

**Entrada: 13/01/2025**

**Documento:** 3263 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos:** 1.291,88

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Documento:** 6938 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



0004117

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 13/01/2025**

**Documento: 6938** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos: 1.291,88**

**Total do Dia: 2.583,76**
**Total Acumulado: 9.024,16**

**Entrada: 14/01/2025**

**Documento: 5492** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,76 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 655,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 655,44 |

**Total Produtos: 655,44**

**Documento: 6952** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000418

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 14/01/2025**

**Documento: 6952** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 60,00 | 17,87 | 0,00 | 21,22 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.272,93 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.272,93 |

**Total Produtos: 1.272,93**

**Total do Dia: 1.928,37**
**Total Acumulado: 10.952,53**

**Entrada: 16/01/2025**

**Documento: 6963** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

**Documento: 6969** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

**Total Produtos: 636,44**

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000419

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 16/01/2025**

**Documento:** 6969 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Espécie | Total |
|---|---|
| GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total do Dia:** 1.272,88
**Total Acumulado:** 12.225,41

**Entrada: 17/01/2025**

**Documento:** 6976 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,76 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 655,44 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| GASES MEDICINAIS | 655,44 |

**Total Produtos:** 655,44

**Total do Dia:** 655,44
**Total Acumulado:** 12.880,85

**Entrada: 22/01/2025**

**Documento:** 3268 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 13 **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF:** 24.380.578/0020-41

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,76 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 655,44 | 0,00 | | |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000420

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 22/01/2025**

**Documento: 3268** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Resumo por Espécie/Documento** | **Espécie** | | | | | | | | | | | **Total** | | | |
| | GASES MEDICINAIS | | | | | | | | | | | 655,44 | | | |

**Total Produtos: 655,44**

**Documento: 6978** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| **Resumo por Espécie/Documento** | **Espécie** | **Total** |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**

**Documento: 6985** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,76 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 655,44 | 0,00 | | |

| **Resumo por Espécie/Documento** | **Espécie** | **Total** |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 655,44 |

**Total Produtos: 655,44**

**Total do Dia: 1.947,32**
**Total Acumulado: 14.828,17**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Entrada: 24/01/2025**

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000421

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 24/01/2025**

**Documento: 1263** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**

**Documento: 6994** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**

**Documento: 6999** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|

**Total Produtos: 1.291,88**

UPA SOTAVE
Imalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

0007422

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 24/01/2025**

**Documento: 6999** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Espécie | Total |
|---|---|
| GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total do Dia: 2.564,76**
**Total Acumulado: 17.392,93**

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 7016** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,21 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 636,44 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| GASES MEDICINAIS | 636,44 |

**Total Produtos: 636,44**

UPA SOTAVE Inaldo Santos Diretora Geral

**Documento: 7021** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|

**Total Produtos: 1.291,88**

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000423

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 27/01/2025**

**Documento: 7021** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Espécie | Total |
|---|---|
| GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total do Dia: 1.928,32**
**Total Acumulado: 19.321,25**

**Entrada: 29/01/2025**

**Documento: 1275** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos: 1.291,88**

**Total do Dia: 1.291,88**
**Total Acumulado: 20.613,13**

UPA SOTAVE Inaide Santos Diretora Geral

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 7042** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | C |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



000424

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 7042** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,92 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 660,24 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 90,00 | 17,87 | 0,00 | 21,16 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.904,58 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 2.564,82 |

**Total Produtos: 2.564,82**

**Documento: 7048** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91031 | AR COMPRIMIDO MEDICINAL | METRO CU | 28,80 | 19,36 | 0,00 | 22,87 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 658,60 | 0,00 | | |
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 30,00 | 17,87 | 0,00 | 21,11 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 633,28 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 1.291,88 |

**Total Produtos: 1.291,88**

**Total do Dia: 3.856,70**
**Total Acumulado: 24.469,83**

**Entrada: 31/01/2025**

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000425

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: GASES MEDICINAIS, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 7054** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 13** **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NE** **CNPJ/CPF: 24.380.578/0020-41**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91039 | OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | METRO CU | 1,00 | 22,40 | 0,00 | 24,44 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 24,44 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 24,44 |

**Total Produtos:** 24,44

**Total do Dia:** 24,44
**Total Acumulado:** 24.494,27
**Total Geral:** 24.494,27
**Total NFs:** 26

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | GASES MEDICINAIS | 24.494,27 |

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000426

NF-e
Nº. 000.006.883
Série 600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.006.883
Série 600
Folha 1/1

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0068 8316 9022 2768
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250000017052 - 01/01/2025 16:17:26 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 01/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 01/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 16:16:30 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num | 001 |
| Vene | 29/01/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 02/01/25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| APROVO | REFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 02/01/25
Cod. Entrada 28190
Responsável: Marianna

Marianna Meneze
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(o)s Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 782704 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2436500805 Cilindro: 036998689 - Item: 40000197 Lote: 2436600021 Cilindro: 042063896 - Item: 40000197 Lote: 2435500102 Cilindro: 009507524.

**RESERVADO AO FISCO**

Inaldo Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/01/2025 | VALOR TOTAL: R$ 636,44 | DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0004

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 29/01/2025 - 10h02
Nº de controle: 424939287173116195 | Documento: 9839432

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **29/01/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

kExnwc2z IeqNwNvX jUvrNuCO 7optR4rq oe92Q6OB bBS83qHG dBzRyb?4 8uDrJrBt
HvkJd67P osKv#CYQ JvxVqk8w tFj3*uug XtkwMoxD x6n*IKs5 xw*Lxdjh *S3c3EDN
?TjdCm8X VpIqLchu CzmAaR2H nl8wmc9r dVKfL6Q2 wvsOAvx6 98394322 9/01/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOFAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.001.131
Série 607

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/01/2025 VALOR TOTAL R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.131
Série 607
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0011 3114 2607 1570

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250001149229 - 05/01/2025 17:46:21 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 05/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 05/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 17:44:58 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 02/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05/02/25
QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
/ /
RECEBIDO AUTORIZO
UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 05/02/25
Cod. Entrada 28241
Responsável: Mariana

S3 Mariana Menezes Analista de Suprimentos S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTAO 0012022 JABOATÃO DOS GUARARAPES UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

S3 Inalda Santos Diretora Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO DE POSTO: 2213, - , Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1779, VIAGEM: 785265 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2436600021 Cilindro: 034965508 - Item: 40000197 Lote: 2500300707 Cilindro: 035888154 - Item: 40000197 Lote: 2436500805 Cilindro: 037733863 - Item: 40000933 Lote: 2500400075 Cilindro: 037205629 - Item: 40000933 Lote: 2500400075 Cilindro: 042112916 - Item: 40000933 Lote: 2500400075 Cilindro: 037971014.

**RESERVADO AO FISCO**



0004279

000430

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 03/02/2025 - 13h32
N° de controle: 447230073478113255 | Documento: 4393905

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.291,88**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.295,44**

Data de débito: **03/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
NO6f3zwp i?w4vmo5 5q8Sy52L eKoN5M@M lzsHXdVI CQmgjzIB 4?LaV84N aUi7GyNH
lDqdeDnk L3Ykx7xA SFnVbcRi 9A#8xAB6 ?lfh3Eag gGOUVtQx @5rWyPf# y8DpTKq?
HBp8RzpC lPz5@EHF K548xXxE lYBq9XvM Q#6K3m3m gbEN@wGn 43939050 3/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SONAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.889
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 02/01/2025 VALOR TOTAL: 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.889**
**Série 600**
*Folha 1 1*

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0068 8917 6197 3810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250000310216 - 02/01/2025 17:57:26 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 02/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 02/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA / ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 17:56:23 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 30/01/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B/CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0 00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M3 NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0 00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 783235 Cond Pgto: D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2436600533 Cilindro: 039084507 - Item: 40000197 Lote: 2436600463 Cilindro: 035893527 - Item: 40000197 Lote: 2436600533 Cilindro: 036729636 - Item: 40000933 Lote: 2500100193 Cilindro: 016799442 - Item: 40000933 Lote: 2500100193 Cilindro: 030214114 - Item: 40000933 Lote: 2500100193 Cilindro: 042062736. | |

UPA Inalda Santos Diretora Geral SOTAVE

02 01 25

DIGITADO
DATA: 06 / 02 / 25
Cod. Entrada 33238
Responsável: Marianna

S3 Marianna Menezes Analista de Suprimentos S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(o)s Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

S3 Inalda Santos Diretora Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 29/01/2025 - 10h02
N° de controle: 424939287173116195 | Documento: 9839542

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.291,88**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.295,44**

Data de débito: **29/01/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
bUVluPeX je7?pNHt rhFgBC2w @dfVozRU mq*rqwBw joNdI?sl anZxM*KQ ?S8oAWJT
*NekG9wK tfVcrgLG pHvaITB2 HUdterCw 2VVlri*u x9YUDXOx ieJBYuy4 #E5RWKLD
WMJpKArj LnrAKVrY hrawhM5L ?gdytu8y 9YXNo8ex koEOBv2O 98395422 9/01/202
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.894
Série 600

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.894**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0068 9417 2469 9875**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250000744864 - 03/01/2025 18:14:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 03/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 03/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:13:04 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 31/01/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.C ALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO E RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/01/25
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ
CONFERIDO AUTORIZO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 06/01/25
Cod. Entrada 28239
Responsável: Mariana

Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 784369 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2436600463 Cilindro: 029808555 - Item: 40000197 Lote: 2436600463 Cilindro: 027472170 - Item: 40000197 Lote: 2436600463 Cilindro: 039335865.

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

DATA DO RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 636,44 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

000433

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 29/01/2025 - 11h41
N° de controle: 996831267067411195 | Documento: 9904062

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **29/01/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

zNVCbstN nXmBtInB gD63Y4Wu ZFyQqT9s RTL6sOJP vpUUCpi9 NqpN2XYX 2?n5v?sS
q76Z3ViR UAiIcqF4 #FT9UJmz Wih2rvlR 9GmVxOeW yCgjoN3D uiKlFQte g@D?Lo83
vixDY2ZY r*VA6AkS AQNmLhfj oAZaNEbU IpYb3dNv yy?OBf#M 99040622 9/01/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.908
Série 600

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099600

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.908**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 0813 8283 6286**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250001576049 - 06/01/2025 20:09:16 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 06/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA / ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 06/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA / ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 20:08:18 |

FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 03/02/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

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 | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
06 01 25
DE SERVIÇO EXECUTADO
CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 08 / 01 / 25
Cod. Entrada 8274
Responsável: Maianna

Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO -2217 - ; Tipo de Ordem: WOK, VEICULO: 0005, VIAGEM: 785989 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2500300775 Cilindro: 042111485 - Item: 40000197 Lote: 2500300707 Cilindro: 037708834 - Item: 40000197 Lote: 2500300707 Cilindro: 037709860.

RESERVADO AO FISCO

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

IMPRESSÃO DE "DANFE NF-e" EM FORMULÁRIO CONTÍNUO COM QUEBRA AUTOMÁTICA DE PÁGINA - EMISSÃO: 06/01/2025 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - VALOR TOTAL: R$ 636,44

DESTINATÁRIO / REMETENTE - IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 03/02/2025 - 13h32
N° de controle: 447230073478113255 | Documento: 4393923

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **03/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

pmcWLRA? Xd9ZsJM5 Lo9sI8rm 5@p5LLvi y8CU?J2c qykjeVZ? Ivci4wpf zZK66KcI
jdUUGMxP ZE58iomE Onp5AEes uqvDTsX8 jaLzcpdq kzWthj8B hIzX6wdX tkRfSU7n
htdrW5Pt J6Wwl4r3 J3ZMwcht RyKpDuLF NyscMg3d cPUN@P*T 43939230 3/02/202



UPA SORAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
N. 000.006.916
Série 600

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.916**
**Série 600**
*Folha 1 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 1614 6057 0457**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250002029642 - 07/01/2025 19:16:21 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 07/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 07/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 19:15:20 |

FATURA / DUPLICATA

| | |
|---|---|
| Nota | 001 |
| Venc | 04/02/2025 |
| Valor | R$ 655,44 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 655,44 | 134,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 557,52 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 58,56 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 655,44 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 195,898 | 34,560 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0 00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
07 01 25
CONFERIDO | AUTORIZO

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 08 / 01 / 25
Cod. Entrada 28275
Responsável: Mariana

S3 Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/01/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO 2213 - , Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 786910 Cond.Pgto: D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000933 Lote: 2500300677 Cilindro: 042111403 - Item: 40000933 Lote: 2500300677 Cilindro: 042064831 - Item: 40000933 Lote: 2500300677 Cilindro: 036012837

RESERVADO AO FISCO

S3 Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

IMPRESSÃO: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO FORAM ENTREGUES E/OU PRESTADOS CONFORME SOLICITADO PELO DESTINATÁRIO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000431

000438

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 04/02/2025 - 11h36
N° de controle: 530294861325241205 | Documento: 5091328

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 655,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 659,00**

Data de débito: **04/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação


nDkQhxeZ algralvE n49gRex9 REQov3FZ CWU8natK YzcO4SKj gQtfTBLh l*@IKeW2
RdxW24XT csOq6SDr 9n8Gj7VI UbWMpS3G cCefQJtx M7THgo5j LyzCtF@q wzvytsok
2jCc3uQo O47wlbgJ ZvtRtPq9 NG6AnUwC ZJGor4FF @jIOAwC? 50913280 4/02/202



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.923
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 08/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.923**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 2317 1983 4925**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250002487268 - 08/01/2025 19:03:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 08/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 08/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 19:02:49 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 05/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 16M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0-00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28530090 | 0-00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO SELECIONADO PO MATERIAL
08 01 25

DIGITADO
DATA: 09 / 02 / 25
Cod. Entrada 28289
Responsável: Marianna

S3 Marianna Meneze
Analista de Suprimen
S3 Gestão em Sa
UPA SOTAV

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal, que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO DE POSTO: 22 [illegible] Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 787863 Cond.Pgto: DP28/28/28 Data Liquida declara que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Item: 40000197 Lote: 2500300775 Cilindro: 036731668 - Item: 40000197 Lote: 2500300775 Cilindro: 036979168 - Item: 40000197 Lote: 2500300775 Cilindro: 030146521 - Item: 40000933 Lote: 2500300677 Cilindro: 036948652 - Item: 40000933 Lote: 2500400075 Cilindro: 029804647 - Item: 40000933 Lote: 2436509284 Cilindro: 019448479

**RESERVADO AO FISCO**

S3 Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 09/01/2025 às 08:25:34*

Contrato Digital

000440

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 04/02/2025 - 11h36
N° de controle: 530294861325241205 | Documento: 5091254

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.291,88**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.295,44**

Data de débito: **04/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

tdZX#l7p GVkB?K3Z ?p4p8HAE C@f3Yilq EgCnjy6o bMq#vi@q bVjwGc9L CuOwpr?5
RHWNi2of 5hIJN*#y *#ioAiDu fowvmaRf XGRW#ZLy 8oViASSM lAquKTIO 38YSy@y8
PQ2wm?Mm t2#zuM*K RqD4uUtk 7PSLUhF5 ISbHqzI6 3eEOBABz 50912540 4/02/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.003.263
Série 613

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 12/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.003.263**
**Série 613**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5561 3000 0032 6319 1856 8026**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250003783470 - 12/01/2025 15:41:44 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 12/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 12/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 15:40:35 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 09/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | OYT4442 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12 01 25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 13 / 01 / 25
Cod. Entrada 28348
Responsável: Havanna

Marianna Moreze
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 14/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/--, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2407, VIAGEM: 791234 Cond.Pgto:D028.028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2500900570 Cilindro: 037716091 - Item: 40000197 Lote: 2501000700 Cilindro: 036763126 - Item: 40000197 Lote: 2500900570 Cilindro: 039093657 - Item: 40000933 Lote: 2501100047 Cilindro: 025674941 - Item: 40000933 Lote: 2501100047 Cilindro: 030212985 - Item: 40000933 Lote: 2501100047 Cilindro: 250110004..

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 13/01/2025 as 11:18:25*

*Consulta Danfe*

000047

000442

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 10/02/2025 - 12h22
N° de controle: 487998832109879355 | Documento: 9448473

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.291,88**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.295,44**

Data de débito: **10/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
QiBioXdh TG3RJ8jU bwVEICuT vRuuBe3m xLFh78Ez RU5pfwOD Eh#dqyQB Tq9wQ9Be
a3*w*uuX QW9aFLA5 RxV@@Ak9 UEh6IQd6 P8FRpm5? U9pqjbqI 8r3aJvrZ 4WxZlFpv
yRElMG?b 7JfS53i7 ZN9pDEHS JdE7iLMT y*4sGKqb 9yEOAQVY 94484731 0/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.938
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.938**
**Série 600**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 3819 7954 6060**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250003423628 - 10/01/2025 18:36:47 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 10/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 10/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:35:32 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 07/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 13/01/25
ACESSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
EM / /
ACESSO | CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 13/01/25
Cod. Entrada 28346
Responsável: Mariana

S3 Mariana Meneze
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 14/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/--- Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 790305 Cond.Pgto: 1002 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2500900570 Cilindro: 037197931 - Item: 40000197 Lote: 2500900570 Cilindro: 027472170 - Item: 40000197 Lote: 2500900570 Cilindro: 041819508 - Item: 40000933 Lote: 2500100193 Cilindro: 042066671 - Item: 40000933 Lote: 2500100193 Cilindro: 036008782 - Item: 40000933 Lote: 2500100193 Cilindro: 037053008. .

**RESERVADO AO FISCO**

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000444

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 04/02/2025 - 11h36
Nº de controle: 109241575453630365 | Documento: 5091254

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.291,88**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.295,44**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **04/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
InBi*H*P 6T#@BgFX HfnJKgSo V#pl@t2w ul3rtTA2 Ice#KYOW @uMfF4f# 7FyiO4a9
8qTWdguB @CaHOs6J qeFyEXOw CiSPnWLp @RrXz4sb Uq5FDms? xHn9TGd7 #WJHGikz
hdPUubUR fgSY2yF6 bTK2vW6O 74wsG6UZ h6hVLTdV ?UsN5gT@ 45458658 01382612
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.005.492
Série 606

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 655,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.005.492**
**Série 606**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 6000 0054 9214 1316 5256**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250004368519 - 14/01/2025 09:09:06 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 14/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 14/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 09:08:26 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 11/02/2025 |
| Valor | R$ 655,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 655,44 | 134,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 557,52 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 58,56 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 655,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | OEJ0785 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 195,898 | 34,560 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC<br>ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO E RECEBIMENTO DO MATERIAL
14/01/25
ACESSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 14/01/25
Cod. Entrada 23477
Responsável: Marianna

Marianna Meneze
Analista de Suprimen
S3 Gestão em Saú
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/--, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0824, VIAGEM: 792446 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000933 Lote: 2501400072 Cilindro: 019448479 - Item: 40000933 Lote: 2501400072 Cilindro: 029804647 - Item: 40000933 Lote: 2501400072 Cilindro: 037713599. .

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000446

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 10/02/2025 - 12h22
N° de controle: 487998832109879355 | Documento: 9448496

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 655,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 659,00**

Data de débito: **10/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

```
V4D*OQLT JI#WnDiV jSS*y*t9 pXaEMtFm m6qCoEuZ c8KiNe33 H35TMazI kuoq9*6h
2aNuLsS5 bYfXN#eu KsJzNLX2 aIYNyamA RwBbDmFM bvGcM932 rhwKJtbu @JUiqXRv
VXR*fuC3 ?bRy8?jn OtT5#lyb ZQAA94Rr dDaMdSAf TNcOBAEP 94484961 0/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.952
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.272,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.952**
**Série 600**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 5212 7202 0204**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250004166073 - 13/01/2025 18:14:40 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 13/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 13/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:13:34 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 10/02/2025 |
| Valor | R$ 1.272,93 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.272,93 | 260,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.072,17 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 122,02 | 0,00 | 0,00 | 78,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.272,93 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 476,400 | 79,200 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 60.0000 | 17,8695 | 1.072,17 | 0,00 | 1.272,93 | 260,95 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO E RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM: 13/01/25
NOTA FISCAL / SERVIÇO FOI EMITIDO
PELO

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 14/01/25
Cod. Entrada 28356
Responsável: Mariana

S3 Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 791934 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2500900570 Cilindro: 037716107 - Item: 40000197 Lote: 2500300775 Cilindro: 037204693 - Item: 40000197 Lote: 2500300707 Cilindro: 037197700 - Item: 40000197 Lote: 2500300707 Cilindro: 027183036 - Item: 40000197 Lote: 2500900339 Cilindro: 033222424 - Item: 40000197 Lote: 2500300707 Cilindro: 033178956. .

**RESERVADO AO FISCO**

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impressa em 14/01/2025 as 08:33:51*

*Consulta Danfe*

UUU441

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 10/02/2025 - 12h22
N° de controle: 487998832109879355 | Documento: 9448495

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.272,93**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.276,49**

Data de débito: **10/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

```
MXt8id76 A8LBDl7N g?kET57K pTFy8?Tu jAx@OXPw nYD7rme* 3#r7QSjd RLB3RNmw
zxpQDCMU 5eVMqHLC #48i8tTk v#ZmtAz7 WDgXk7jb il?J7u9j 94#@wtnh 85v@sPq#
pDaAwj5v Jh2BlLNd uBZO5Cu# *hUDeQyI @dxEQ4mW 7z?OAAAk 94484951 0/02/202
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.963
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 636,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.963**
**Série 600**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 6317 7908 5983**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250004609694 - 14/01/2025 17:49:12 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 14/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 14/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 17:48:11 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 11/02/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**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 | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO
14 01 25
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 16 / 01 / 25
Cod. Entrada 28384
Responsável: Marianna

Marianna Meneze
Analista de Suprimentr
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/--, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 792947 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2501400413 Cilindro: 037979168 - Item: 40000197 Lote: 2501400413 Cilindro: 037197931 - Item: 40000197 Lote: 2501400413 Cilindro: 030146521. .

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000450

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 10/02/2025 - 12h22
N° de controle: 487998832109879355 | Documento: 9448566

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **10/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

KuLonUXK M?YdDujd @jaluPKO nZhO?usf xG8QxnlW GgHY?9rs y3N3Fx*c 75Jl5p#J
fDAcdc?O GnS#FhLR sRNJ?Cw* LGP9o*QD odVVxly3 k@ljz7#2 zDVSoWSS SD86hj34
pGlu83TK uje5We@L k#4iCFOz AC?cdc9g @7MUSBf4 b7EOAABa 94485661 0/02/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.969
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 636,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.969**
**Série 600**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 6917 0085 3320**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250005143131 - 15/01/2025 20:45:09 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 15/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 15/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 20:44:30 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 12/02/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**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 | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL. T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
NOTIFICO RECEBIMENTO DO MATERIAL
15 02 25
CONFERIDO | AUTORIZO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 16/01/25
Cod. Entrada 28383
Responsável: Arianna

Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/ --, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 793933 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2500900045 Cilindro: 039107747 - Item: 40000197 Lote: 2501400413 Cilindro: 034965508 - Item: 40000197 Lote: 2500900045 Cilindro: 042066936. . | |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 11/02/2025 - 13h29
Nº de controle: 434081044518016485 | Documento: 1271323

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **11/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

H5mZJ6GU dro@PSuE bTy9DYGM qBLcbKRu @944POO5 CXqL1RHY ?6gMtaXr qWIJQZ??
P@EmFyRG J9fUoCY? B3hmfh55 t83fcapQ u?qw74oa x6C?3Su3 c*aM7VAM XVH4BHMt
I7y6T59L *BjibARQ f4ew?XpR HuNSiuyo kZrJDSQ7 S*wN*gAZ 12713231 1/02/202



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.976
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 655,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.006.976
Série 600
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 7618 2329 6555

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250005551849 - 16/01/2025 18:46:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 16/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | | 16/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:45:49 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc | 13/02/2025 |
| Valor | R$ 655,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 655,44 | 134,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 557,52 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 58,56 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 655,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | | JATOBA | PE | 014216388 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 195,898 | 34,560 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ,<br>ONU 1002, AR. COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
16/01/25
AUTORIZO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 17 / 02 / 25
Cod. Entrada 28409
Responsável Marianna

S3
Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 20/02/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/--, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 795033 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000933 Lote: 2501400072 Cilindro: 036729122 - Item: 40000933 Lote: 2501400072 Cilindro: 037053488 - Item: 40000933 Lote: 2501400072 Cilindro: 036943652.

**RESERVADO AO FISCO**

S3
Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

*Impresso em 17/01/2025 as 07:59:34*

*Consulta Danfe*

000433

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 13/02/2025 - 14h50
Nº de controle: 957230125280880475 | Documento: 2428320

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 655,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 659,00**

Data de débito: **13/02/2025**

---

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

B*DxsD2v aEapTCWK D@L#HRWB 5kY2eoom h5319goi tJOiAwBv XG##DddN 5wo29tPD
GXlU2alM nLaAYGgV aWvSfDSQ gMmfHgY7 e5kJ?IYi HruydODi 4bCllAUQ QtC?sNJj
9MQQfr@g zhMrzaiE YWHHX4Cq LdKiW4vv n7*7x8r3 hfgN*v@b 24283201 3/02/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
N°. 000.003.268
Série 613

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 655,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.003.268**
**Série 613**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5561 3000 0032 6816 4354 2990**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250006233824 - 18/01/2025 16:47:15 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 18/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 18/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 16:46:07 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 15/02/2025 |
| Valor | R$ 655,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 655,44 | 134,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 557,52 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 58,56 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 655,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | OYT4442 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 195,898 | 34,560 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002 AR COMPRIMIDO 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
SETOR DE RECEBIMENTO DO MATERIAL
18 01 25
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 22 / 02 / 25
Cod. Entrada 18541
Responsável: Mariana

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/02/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2407, VIAGEM: 797457 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000933 Lote: 2501800109 Cilindro: 030265552 - Item: 40000933 Lote: 2501800109 Cilindro: 029785962 - Item: 40000933 Lote: 2501600574 Cilindro: 035852690. .

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



0003

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 17/02/2025 - 12h10
Nº de controle: 742034269529847595 | Documento: 3948402

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 655,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 659,00**

Data de débito: **17/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

WBrocJLB #tVJBR#D 4j*JNprg OzhLn3Kl VXf7A5m5 pLoGUMCk 57RqYiaa hbFZzcUT
fAZ@lNUj Ku5jal7s qKoZAj9d 32Q83B3r Mie3kQ?x BGu4rFst ss@gGuDQ nE9xSMDu
IllsvfJ? g44Rxp?9 Ht5VrmJb WlE#Cbn3 HF2mY8*C iNAN@gFB 39484021 7/02/202

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.978
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 17/01/2025 VALOR TOTAL R$ 636,44 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

**Nº. 000.006.978**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 7811 1028 2668**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250005979928 - 17/01/2025 18:53:36 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 17/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 17/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:52:05 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 14/02/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ENTREGUE PELO MOTORISTA
17 01 25
ASSINATURA RESPONSÁVEL AUTORIZO

UPA Sotave
Iraide Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 22 / 01 / 25
Cod. Entrada 28540
Responsável: Marianna

Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Iraide Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(o)s Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 796485 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2501400413 Cilindro: 036939376 - Item: 40000197 Lote: 2501400413 Cilindro: 027472170 - Item: 40000197 Lote: 2436200831 Cilindro: 037713822. .

**RESERVADO AO FISCO**

Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde



000457

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 13/02/2025 - 14h50
Nº de controle: 957230125280880475 | Documento: 2428305

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **13/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

kppcTgkh 7iRiuPLT yhARhPct HIIu?NwO bvzx*o*v *5EZpF3b RzKaeafe mKtFPYIX
iwtI5qp@ uR2qk3HF UPUi4W*7 9*2I*cPT fuuUlqdI B3KrFwWg @?b5OQ36 HRfF6?nS
BBQX8csX se2AJKU@ hEtZVZFd O@HYc?ZZ 76V*tfyd MDUN@P9f 24283051 3/02/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.985
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 655,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES SABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITEN**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.006.985**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 8511 6470 3798
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250006744293 - 20/01/2025 18:53:01 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | 20/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 20/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF / FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE 7141051335 | | 18:51:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Vcto | 17/02/2025 |
| Valor | R$ 655,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 655,44 | 134,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 557,52 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 58,56 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 655,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | PE | 014216388 | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 3 | Unidade | | | 195,898 | 34,560 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2,2 | 28539090 | 0/60 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 20/01/25
SERVIÇO NÃO FOI EXECUTADO
A-E
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

UPA Soltave
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 22/01/25
Cod. Entrada 22542
Responsável: Marianna

Marianna Muniz
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 22137 - Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 798166 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000933 Lote: 2501600574 Cilindro: 037053309 - Item: 40000933 Lote: 2501600574 Cilindro: 037053479 - Item: 40000933 Lote: 2501100047 Cilindro: 034960684

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
S3 Diretora Geral
UPA SOTAVE

*Impresso em 22/01/2025 às 11:20:52*

Continua Danfe

0004539

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 17/02/2025 - 12h10
Nº de controle: 742034269529847595 | Documento: 3948382

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 655,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 659,00**

Data de débito: **17/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

QNDGoJvH mcLr4r?E Yq5UVKYU 6ITldjXl ?Pm4cN4z YHWE4gc8 AnOukMmt **4ptSvY
4tNQWjJN O3jybpZ6 XAuOmfCv KYUmDenH #l*flloz ye@fQ2PC REFAarKN C4#ASG*3
PVi6Uwoq 3wtAzkvo 9OiCoy#W O2oDKKGI I7aBm@Sx aA2OBv7m 39483821 7/02/202

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOLIMÕES
Inalda Santos
Diretora Geral

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1263
SÉRIE 607
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0012 6314 5508 1889

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126250006345381 2025-01-19T16:30:35-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 19.01.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 19.01.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 16:29:59 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1263 | | 636,44 | 001 | 16/02/2025 | 636,44 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 636,44 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 0142163B8 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CRIOGENICO<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5102 | M3 | 40,000 | 17,8693 | 536,08 | 636,44 | 0,00 | 0,00 | 130,47 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 905.142-0 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CENTRO/DEPOSITO: 2213---. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 1779; VIAGEM: 797526 Cond.Pgto. D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2501600002 Cilindro: 037717133 - Item: 40000197 Lote: 2500900045 Cilindro: 024137373 - Item: 40000197 Lote: 2501800033 Cilindro: 037727325. | |

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 21/01/2025

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
19/01/25

DIGITADO
DATA: 24 / 01 / 25
Cod. Entrada 28558
Responsável: Mariana

Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|---|
| | | |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

NF-e
Nº 1263 - SÉRIE 607

UU4761

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 17/02/2025 - 12h10
Nº de controle: 742034269529847595 | Documento: 3948405

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **17/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

x2i9rbnD fJ#jagix 3VP3g9fD a7uTyxeq Zwf?ayZd aUxlrZ4y 2f@dE3Mk KKh7@fUY
RIPJxQDT Sd7gS#Pb EFMvcFW8 yL?k#y2z GWZMAxTr EIqNw6Eg RUS2RBaQ ht?9d6xB
9uI9ocC7 tycOAGN* win4my4J DY88ZpS7 LI5z84SS ?tsOAP7v 39484051 7/02/202

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalde Santos
Diretora Geral

WHITE MARTINS

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.**
**ROD BR 101 SUL** S/N
**PRAZERES**
**JABOATAO DOS GUARARAPES** UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 6994
SÉRIE 600
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0069 9419 6052 5775

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126250007221186 2025-01-21T20:22:11-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 21.01.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 21.01.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 20:06:16 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6994 | | 636,44 | 001 | 18/02/2025 | 636,44 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 636,44 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3,000 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGÊNIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 17,8693 | 536,08 | 636,44 | 0,00 | 0,00 | 130,47 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 905.142-0 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213 ---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 799245 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2502100410 Cilindro: 029781072 - Item: 40000197 Lote: 2502100410 Cilindro: 042107589 - Item: 40000197 Lote: 2502100410 Cilindro: 041818554

**RESERVADO AO FISCO**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 21/01/25

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
21 01 25

DIGITADO
DATA: 24 / 01 / 25
Cod. Entrada 28563
Responsável: Mariana

Mariana Meneze
Analista de Suprimento
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**NF-e**
**Nº 6994 - SÉRIE 600**

000463

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 17/02/2025 - 12h10
N° de controle: 742034269529847595 | Documento: 3948406

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 636,44**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 640,00**

Data de débito: **17/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

## Autenticação

R#eOFL5J 8ovDRu55 QB9G@a7T Ar@PK?J4 feGJlMz# T2PrVgQT pBrrO25A zBmVJ?Np
9uoMEM9g pfgMmqAB XaCG2ARG yE7Am6au UNE38IdN Kgb5*cXh W2syJAeP 4HHYhzWi
dtmWWXIG W9pfjM4W 5qr64Hbr ZvnIWqrC JonsVD7N bkkOAf5K 39484061 7/02/202

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAPE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.006.999
Série 600

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.006.999
Série 600
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0900 0069 9918 8312 6200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250007660726 - 22/01/2025 19:25:27 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 22/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 22/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 19:24:43 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 19/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
22 01 25

DIGITADO
DATA: 24 / 01 / 25
Cod. Entrada 28562
Responsável: Mariana

Mariana Neves
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 221[illegible] - Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 800271 Cond.Pgto: 1002[illegible] Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2502200057 Cilindro: 041816699 - Item: 40000197 Lote: 2502200057 Cilindro: 037840565 - Item: 40000197 Lote: 2502200057 Cilindro: 029792227 - Item: 40000933 Lote: 2500900015 Cilindro: 036008825 - Item: 40000933 Lote: 2500900015 Cilindro: 035854795 - Item: 40000933 Lote: 2500900015 Cilindro: 036943069.

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em 24/01/2025 as 09:01:39

Controle Danfe

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 17/02/2025 - 12h10
Nº de controle: 100670702392855535 | Documento: 3948367

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Nome do favorecido: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS**

CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Conta de crédito: **Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 3180 | Conta: 2056216**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.291,88**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 1.295,44**

transacao.lbl_tipo_transferencia **TED - Titularidade Diferente**
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **17/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

```
t46OwtSI pESIPWIS 4ZuwAThU @zO2Y66M zZybH3W9 VY3XS9YT k2adObbH L#LYMmUU
W5NOk@qL WdZvWqAW iT6D@xb3 o?dotX*J *vebPm?x SdtbB66N fM4?xoLG vE6*OcAD
raY3kbrG RY7WioR3 ZuLDS?#c QwwAb6Yi vknWJLJk YU6N?P#P 76758658 01382612
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**NF-e**
Nº. 000.007.016
Série 600

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.007.016**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 1615 7712 6978**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250008581257 - 24/01/2025 20:26:35 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 24/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 24/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 20:25:44 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc | 21/02/2025 |
| Valor | R$ 636,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 636,44 | 130,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 536,08 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 61,00 | 0,00 | 0,00 | 39,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 636,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 3 | Unidade | | | 238,200 | 39,600 |

**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 | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
24 / 01 / 25
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 27 / 01 / 25
Cod. Entrada 28587
Responsável: Mariana

S3 Mariana Meneze
Analista de Suprimento
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 2213A--, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 802437 Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida,Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2502000480 Cilindro: 041814567 - Item: 40000197 Lote: 2502000480 Cilindro: 042066909 - Item: 40000197 Lote: 2502200729 Cilindro: 037710796.

RESERVADO AO FISCO

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 24/01/2025 VALOR TOTAL R$ 636,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES/PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Impresso em 27/01/2025 às 08:47:27

Via do Emitente

697000

**NF-e**
N°. 000.007.021
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000.007.021
Série 600
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 2117 2974 3540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250008796317 - 25/01/2025 18:07:33 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 25/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 25/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:05:29 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 22/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR, COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIMENTO DO MATERIAL
25/01/25
FUNCIONÁRIO EXECUTANTE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 29/01/25
Cod. Entrada 28542
Responsável:

S3 Marianna Meneze
Analista de Suprimento
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO DE POSTO: 22137 - Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 803582 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2502000480 Cilindro: 030199657 - Item: 40000197 Lote: 2502000480 Cilindro: 033196651 - Item: 40000197 Lote: 2502403928 Cilindro: 035898221 - Item: 40000933 Lote: 2502200635 Cilindro: 029792953 - Item: 40000933 Lote: 2502200635 Cilindro: 030161885 - Item: 40000933 Lote: 2502200635 Cilindro: 042064831

**RESERVADO AO FISCO**

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



Consulta Danfe

000.007.021

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL S/N
PRAZERES
JABOATAO DOS GUARARAPES UF: PE
08007099000 CEP: 54335-000

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1275
SÉRIE 607
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0124 3805 7800 2041 5560 7000 0012 7512 3031 1969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento | 126250008896250 2025-01-26T17:23:57-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA | CNPJ |
|---|---|---|
| 015374157 | | 24.380.578/0020-41 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | | | 26.01.2025 |
| **ENDEREÇO** | **Nº** | **COMPLEMENTO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **DATA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA | 31 | | PRAZERES | | 26.01.2025 |
| **MUNICÍPIO** | | **FONE/FAX** | **UF** | **CEP** | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | 7141051335 | PE | 54340-100 | 17:14:32 |

## FATURA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1275 | | 1.291,88 | 001 | 23/02/2025 | 1.291,88 | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 1.291,88 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0 - Remetente | | NZZ9335 | CE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.000 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V.ICMS ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3<br>ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5102 | M3 | 30,000 | 17,8613 | 536,08 | 636,44 | 0,00 | 0,00 | 130,47 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M3 NS<br>ONU 1002, AR COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 000 | 5103 | M3 | 25,800 | 19,3583 | 557,52 | 655,11 | 0,00 | 0,00 | 134,37 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 905.142-0 | | | |

## DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 1779, VIAGEM: 803653 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2502300603 Cilindro: 036833841 - Item: 40000197 Lote: 2502403928 Cilindro: 041815317 - Item: 40000197 Lote: 2502300603 Cilindro: 041815186 - Item: 40000933 Lote: 2502500285 Cilindro: 036833841 - Item: 40000933 Lote: 2502500285 Cilindro: 030283761 - Item: 40000933 Lote: 2502500285 Cilindro: 035787721

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 27/01/25

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIDO DO MATERIAL
DATA 26/01/25
CONFERIDO

DIGITADO
DATA: 29/01/25
Cod. Entrada 83655

Marianna Meneze
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS(EMOS) DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORDESTE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

NF-e
Nº 1275 - SÉRIE 607

000469

**NF-e**
Nº. 000.007.042
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.564,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, SN KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.007.042**
**Série 600**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 4217 4041 6992**
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 PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
**126250010260249 - 29/01/2025 19:13:19**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | 14.284.483/0004-50 | 29/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 29/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE 7141051335 | | 19:12:27 |

**FATURA / DUPLICATA**
Num. 001
Venc. 26/02/2025
Valor R$ 2.564,82

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.564,82 | 525,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,65 | 2.165,77 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 241,58 | 0,00 | 0.00 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,96 | 2.564,82 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Emit | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | | JATOBA | PE | 014216388 | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Unidade | | | 910,498 | 153,360 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) Lote: 2502900054 Quant. 90000 Fab: 29/01/2025 Val: 29/01/2028 | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 90,0000 | 17,8694 | 1.608,25 | 0.00 | 1.909,38 | 391,42 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
29 01 25

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 28678

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Mariânna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 27/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 2213/ --, Tipo de Ordem: WORKER UE: 50005, VIAGEM: 306369, Cond.Pgto: D028 (28 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 035901048 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 027049561 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 042057707 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 033217054 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 042066936 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 034968851 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 037002721 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 037708728 - Item: 40000197 Lote: 2502900054 Cilindro: 038798904 - Item: 40000933 Lote: 2502800827 Cilindro: 030145948 - Item: 40000933 Lote: 2502500285 Cilindro: 250250028 - Item: 40000933 Lote: 2502500285 Cilindro: 037053336

**RESERVADO AO FISCO**



Arquivo gerado em danfenime.com.br

000470

**NF-e**
Nº. 000.007.048
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 30/01/2025 VALOR TOTAL R$ 1.291,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.007.048**
**Série 600**
*Folha 1 / 1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 4814 1794 6458**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250010719634 - 30/01/2025 18:38:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | 14.284.483/0004-50 | 30/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 30/01/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:37:15 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc | 27/02/2025 |
| Valor | R$ 1.291,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.291,88 | 264,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.093,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST | V. TOT. TRIB. | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 119,56 | 0,00 | 0,00 | 78,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.291,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Unidade | | | 434,098 | 74,160 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | M3 | 30,0000 | 17,8693 | 536,08 | 0,00 | 636,44 | 130,47 | | 20,50 | |
| 40000933 | AR MEDICINAL CIL T 9,6M NC ONU 1002, AR COMPRIMIDO, 2.2 | 28539090 | 0/00 | 5103 | M3 | 28,8000 | 19,3583 | 557,52 | 0,00 | 655,44 | 134,37 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO E RECEBIMENTO DO MATERIAL
DATA 30 01 25
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATENDIDO | CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 28759
Responsável: Mariana

Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE.
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 2213/ - Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 807722 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2503000374 Cilindro: 033196651 - Item: 40000197 Lote: 2503000374 Cilindro: 037716903 - Item: 40000197 Lote: 2503000374 Cilindro: 037975694 - Item: 40000933 Lote: 2502800827 Cilindro: 035846583 - Item: 40000933 Lote: 2502500285 Cilindro: 030210604 - Item: 40000933 Lote: 2502900838 Cilindro: 035852742.

**RESERVADO AO FISCO**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em 30/01/2025 as 06:38:22 — Contida Data

0004-1

**NF-e**
Nº. 000.007.054
Série 600

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 24,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE - RUA MARACANA, 31 PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.007.054**
**Série 600**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 3805 7800 2041 5560 0000 0070 5416 8214 6747**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO | 126250011228090 - 31/01/2025 18:20:50 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015374157 | 905.142-0 | | 24.380.578/0020-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD | | | 14.284.483/0004-50 | 31/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 31/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | 7141051335 | | 18:19:56 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc | 28/02/2025 |
| Valor | R$ 24,44 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24,44 | 5,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,40 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 2,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,44 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| AMADEU DE SA BRANDAO | 0-Por conta do Rem | | NVJ5823 | SE | 24.081.192/0001-76 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RUA AGUA VERMELHA 20 SALA | JATOBA | | | PE | 014216388 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Unidade | | | 11,750 | 11,750 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40000563 | OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 0/00 | 5103 | CDA | 1,0000 | 22,40000 | 22,40 | 0,00 | 24,44 | 5,01 | | 20,50 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ATESTO RECEBIMENTO DO MATERIAL
DATA: 31/01/25
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
ATESTO O REFERIDO | AUTORIZO

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 31/01/25
Cod. Entrada 28713
Responsável: Mariana

Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Inf. Contribuinte: CENTRO DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem. WOR, VEICULO: 0005, VIAGEM: 809101 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2502900870 Cilindro: 036018637.

**RESERVADO AO FISCO**

Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Impresso em 04/02/2025 as 14:09:34

Consulta Danf

0004/2

# 2.6 MATERIAIS DE USO ODONTOLÓGICO

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 2.6 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 2.6 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO | 454,76 |
| 2.6 FUNDO FIXO | - |
| 2.6 | - |
| 2.6 | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 454,76 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000477

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**GRUPO: 2.6 MATERIAL DE USO ODONTOLÓGICO**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 3.190,82 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 3.362,23 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 3.190,82 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 626,17 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 454,76 |
| SALDO ATUAL | 3.362,23 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 626,17 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 626,17 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 454,76 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 454,76 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 453,17 |
| Saída Paciente (Saída) | 1,59 |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 454,76 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000175

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 34 - MATERIAL DE ODONTOLOGIA | Nota Fiscal | | 626,17 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 453,17 | |
| | Saída para Paciente | | | 1,59 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **3.190,82** | **626,17** | **454,76** | **3.362,23** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE ODONTOLOGIA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie: 34 MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 91001 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 1,5859 | 1,00 | 1,59 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1,59** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1,59** |

**Setor: 138 SALA DE CURATIVO/SUTURA**
**Espécie: 34 MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 91001 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 3/8 CIRC.CORT. 3,0CM | UN | 1,5859 | 17,00 | 26,96 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **26,96** |
| | | | | **Total do Setor:** | **26,96** |

**Setor: 139 ODONTOLOGIA**
**Espécie: 34 MATERIAL DE ODONTOLOGIA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90380 - AGULHA GENGIVAL CURTA 30G/22MM | CX C/100 | 36,8800 | 1,00 | 36,88 |
| | 90985 - ARTICAINA 72MG+ EPINEFRINA 18UG /CA | UN | 3,7700 | 50,00 | 188,50 |
| | 90995 - ESPONJA HEMOSTATICA | UN | 49,1125 | 1,00 | 49,11 |
| | 91000 - FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 1/2 CIRC. CORT. 17MM | UN | 1,8538 | 48,00 | 88,98 |
| | 91005 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL.TOPICA 2,5 | UN | 7,8000 | 1,00 | 7,80 |
| | 91011 - LIMA K 1ª SERIE N. 15-40 - 31MM | UN | 29,0000 | 1,00 | 29,00 |
| | 91021 - ROLETE DENTAL DE ALG.HIDROFILO N. 1 - PAC.C/100 | UN | 2,5567 | 3,00 | 7,67 |
| | 91024 - SUGADOR PLASTICO DESC PONTEIRA 3MM - CX. C/40 | UN | 0,2538 | 2,00 | 0,51 |
| | 91032 - BABADOR IMPERMEAVEL DESC. 33X47CM - PAC.C/100 | PACOTE | 17,7600 | 1,00 | 17,76 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **426,21** |
| | | | | **Total do Setor:** | **426,21** |
| | | | | **Total Geral:** | **454,76** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

0000277

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE ODONTOLOGIA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 21/01/2025**

**Documento: 545920** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 9856** **DENTAL MED SUL ARTIGOS** **CNPJ/CPF: 02.477.571/0001-47**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90984 | APLICADOR DESC.P/ODONTOLOGIA 1,5MM - PAC.C/100 | UN | 2,00 | 12,90 | 0,00 | 12,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 25,80 | 0,00 | | 2,00 |
| 90985 | ARTICAINA 72MG+ EPINEFRINA 18UG /CA | UN | 100,00 | 3,59 | 0,00 | 3,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 359,00 | 0,00 | | 100,00 |
| 90995 | ESPONJA HEMOSTATICA | UN | 2,00 | 55,89 | 0,00 | 55,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 111,78 | 0,00 | | 2,00 |
| 91000 | FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG. 1/2 CIRC. CORT. 17MM | UN | 48,00 | 1,45 | 0,00 | 1,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 69,60 | 0,00 | | 48,00 |
| 91021 | ROLETE DENTAL DE ALG.HIDROFILO N. 1 - | UN | 5,00 | 2,59 | 0,00 | 2,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 12,95 | 0,00 | | 5,00 |
| 91024 | SUGADOR PLASTICO DESC PONTEIRA 3MM - CX. C/40 | UN | 160,00 | 0,17 | 0,00 | 0,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 27,20 | 0,00 | | 160,00 |
| 92671 | KIT CIMENTO FOSFATO ZINCO | UN | 1,00 | 19,84 | 0,00 | 19,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 19,84 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE ODONTOLOGIA | 626,17 |

| | |
|---|---|
| **Total Produtos:** | **626,17** |
| **Total do Dia:** | **626,17** |
| **Total Acumulado:** | **626,17** |
| **Total Geral:** | **626,17** |
| **Total NFs:** | **1** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000478

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE ODONTOLOGIA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE ODONTOLOGIA | 626,17 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

* As Entradas de Pròdutos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)

000479

GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Lançamento de única NF em sistema MV com espécies de itens distintas**

Informamos e esclarecemos que a **NF 545920**, no valor de R$ 1.451,73, do fornecedor **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA** contempla o fornecimento de insumos de espécies distintas em um mesmo documento, a nota fiscal corresponde a **R$ 631,00 MEDICAMENTOS, 626,17 MATERIAL DE ODONTOLOGIA E R$ 194,56 MATERIAIS HOSPITALARES** e que somam a quantia de **R$ 1.451,73.** Assim, ao realizar a entrada da mesma no sistema de gestão de estoque, seu número é informado repetidamente para cada espécie nela descrita.

Cabe ressaltar que não houve prejuízo para a gestão de estoque (controle de entrada e saída), e estão sendo controlados quanto às movimentações. Os itens destacados em **VERDE são referentes medicamentos, em AMARELO são referentes a material de odontologia e AZUL a materiais de hospitalares.**

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 1022 | Algodao rolete com 100un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox: 2,03 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 5,0000 | 2,5900 | 12,95 | 12,95 | 0 91 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 09/27 Qtde: 5 | Validade: 01/09/2027 | | | | | Fabricação: 01/09/2024 | | | | | | |
| 25 6147 | Pincel aplicador descartavel fino cor azul 1,5mm com 100 un - Marca: ANGELUS - Modelo: APLIK - ANGELUS - Tributo aprox: 4,09 | 90184999 | 000 | 6108 | TB | 2,0000 | 12,9000 | 25,80 | 25,80 | 1 81 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 58857 Qtde: 2 | Validade: 30/08/2028 | | | | | Fabricação: 30/08/2023 | | | | | | |
| 25 6073 | Anestesico lidocaina 2% com epinefrina 1:100.000 c/ com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ALPHACAINE - DFL - Tributo aprox: 19,53 | 30049043 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 139,5000 | 279,00 | 279,00 | 19 53 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411D1124 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | |
| 25 6114 | Anestesico articaina 4% com epinefrina 1:100.000 c/ com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTICAINE 100 - DFL - Tributo aprox: 25,13 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 179,5000 | 359,00 | 359,00 | 25 13 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411F1080 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | |
| 25 6111 | Anestesico articaina 4% com epinefrina 1:100.000 c/ com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTIADRE - DFL - Tributo aprox: 24,64 | 30049061 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 176,0000 | 352,00 | 352,00 | 24.64 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2410C2048 Qtde: 2 | Validade: 30/10/2026 | | | | | Fabricação: 30/10/2024 | | | | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 6946 | Esponja de colageno colifizada 1,0x1,0x1,0cm ex com 10un - Marca: MAQUIRA - Modelo: HEMOSPON - MAQUIRA - Tributo aprox.: 0 | 30061090 | 040 | 6108 | CX | 2,0000 | 55,8900 | 111,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 650324 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2026 | | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | |
| 25 6061 | Aspirador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un - Marca: S6 PLUS - Modelo: MAX CLEAN - S6PLUS - Tributo aprox.: 0 | 90183929 | 040 | 6108 | PCT | 4,0000 | 6,8000 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 06/27 Qtde: 4 | Validade: 30/06/2027 | | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | |
| 25 2856 | Cimento fosfato de zinco po nº 1 cor claro po 25g - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W017001 Qtde: 1 | Validade: 30/09/2029 | | | | | Fabricação: 30/09/2024 | | | | | | |
| 25 2855 | Cimento fosfato de zinco liquido 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W016187 Qtde: 1 | Validade: 14/08/2029 | | | | | Fabricação: 14/08/2024 | | | | | | |
| 25 7005 | Luva para procedimento latex sem po M cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,39 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 29,9000 | 59,80 | 59,80 | 2,39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 11/28 Qtde: 2 | Validade: 01/11/2028 | | | | | Fabricação: 13/11/2023 | | | | | | |
| 27 6921 | Fio de sutura agulhado nylon 5-0 - 3/8circ - 2,0cm cor preta cx com 24un - Marca: ACE - Modelo: TECHNOFIO SUT - ACE - Tributo aprox.: 3,16 | 30061090 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 39,4800 | 78,96 | 78,96 | 3,16 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 240226 Qtde: 2 | Validade: 30/05/2029 | | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | |
| 27 6845 | Fio de sutura agulhado nylon 3-0 1/2circ 17mm-45cm - Marca: SSWHITE - Modelo: MONOWHITE - SSWHITE - Tributo aprox.: 4,87 | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2,0000 | 34,8000 | 69,60 | 69,60 | 4,87 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 240465 Qtde: 2 | Validade: 30/06/2029 | | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | |
| 27 6747 | Luva para procedimento latex sem po P cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SAFEMAX - SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,23 | 40151200 | 200 | 6108 | UNID | 2,0000 | 27,9000 | 55,80 | 55,80 | 2,23 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 04/29 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2029 | | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | |

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 – Vila Iná
São José dos Pinhais – PR
83065-180
4132048000

## DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 545920
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
41250102477571000147550010005459201679290494

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | DADOS DA NF-e |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE | 141250008512888 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| 9015721437 | 0968084-54 | 02.477.571/0001-47 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| 50139 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | 14.284.483/0004-50 | 09/01/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA MARACANÃ, 31 - | PRAZERES | 54340-100 | 09/01/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATÃO DOS GUARARAPES | 71 41051335 - | PE | ISENTO | 14:22 |

FATURA / DUPLICATA As duplicatas correspondentes com os seguintes vencimentos e valores tem o mesmo número desta nota fiscal **Banco: Banco do Brasil S/A Ag: 4500-4 C/C: 107690-6**

PAGAMENTO: **BOLETO 30 dias**

Nº 545920 VENC 08/02/2025 VALOR 1.451,73
**Total Parcelas:** R$ 1.451,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.312,75 | 86,05 | 0,00 | 0,00 | 1.451,73 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.451,73 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA | 0 - Emitente | | | PR | 48.740.351/0003-27 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| R JOAO BETTEGA, 3802 | CURITIBA | PR | 9030546625 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | 5,665 | 5,665 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27.1022 | Algodao rolete com 100un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox.: 2,03 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 5,0000 | 2,5900 | 12,95 | 12,95 | 0,91 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 09/27 Qtde: 5 | Validade: 01/09/2027 | | | | | Fabricação: 01/09/2024 | | | | | | |
| 25.0147 | Pincel aplicador descartavel fino cor azul 1,5mm com 100 un - Marca: ANGELUS - Modelo: APLIK - ANGELUS - Tributo aprox.: 4,03 | 90184999 | 000 | 6108 | TB | 2,0000 | 12,9000 | 25,80 | 25,80 | 1,81 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 68857 Qtde: 2 | Validade: 30/08/2028 | | | | | Fabricação: 30/08/2023 | | | | | | |
| 25.0173 | Anestesico lidocaina 2% com epinefrina 1:100 000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ALPHACAINE - DFL - Tributo aprox.: 19,53 | 30049043 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 139,5000 | 279,00 | 279,00 | 19,53 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411D1124 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | |
| 25.0114 | Anestesico articaina 4% com epinefrina 1:100 000 cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: ARTICAINE 100 - DFL - Tributo aprox.: 25,13 | 30049079 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 179,5000 | 359,00 | 359,00 | 25,13 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2411F1080 Qtde: 2 | Validade: 30/11/2026 | | | | | Fabricação: 30/11/2024 | | | | | | |
| 25.0111 | Anestesico mepivacaina 1:100.000 2% com epinefrina cx com 50 tubetes de vidro com 1,8ml - Marca: DFL - Modelo: MEPIADRE - DFL - Tributo aprox.: 24,64 | 30049061 | 500 | 6108 | CX | 2,0000 | 176,0000 | 352,00 | 352,00 | 24,64 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 2410C2048 Qtde: 2 | Validade: 30/10/2026 | | | | | Fabricação: 30/10/2024 | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS
ENDEREÇO DE ENTREGA:
RUA: Rua Maracanã, 31 / NOME: COMPLEMENTO: N/A
BAIRRO: Prazeres / CIDADE: Jaboatão dos Guararapes / UF: PE / CEP: 54340100

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos: R$ 89,39
Valor FCP ST: 0
Retenção de impostos conf. IN RFB nº 1234/2012 alterada pela IN RFB nº 2145/2023, IRRF: R$ 0,00
Total de partilha de ICMS para o Destinatário R$: 183,08. Total de partilha de ICMS para o Remetente R$: 0,00.
ORDEM DE COMPRA 1133970 ITEM 7 FATURADO SEPARADO COMO OBS. COTACAO
NAO AGRUPAR

Procedimento autorizado pelo Regime Especial nº 7.703/2023
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

Local Expedição:
440147 - (2) - EXP2

RESERVADA AO FISCO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA**

Dental Med Sul

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 – Vila Iná
São José dos Pinhais – PR
83065-180
4132048000

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

**Nº 545920**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 2/2**

**CHAVE DE ACESSO**
41250102477571000147550010005459201679290494

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DADOS DA NF-e | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| 60139 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | 14.284.483/0004-50 | 141250008512888 | 09/01/2025 |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOT. | BASE ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25.6956 | Esponja de colageno liofilizada1,0x1,0x1,0cm cx com 10un - Marca: MAQUIRA - Modelo: HEMOSPON - MAQUIRA - Tributo aprox : 0 | 30061090 | 040 | 6108 | CX | 2,0000 | 55,8900 | 111,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 650324 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2026 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |
| 25.6061 | Sugador descartavel em pvc atoxico colorido pacote 40un - Marca: SS PLUS - Modelo: MAX CLEAN - SSPLUS - Tributo aprox : 0 | 90183929 | 040 | 6108 | PCT | 4,0000 | 6,8000 | 27,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Lote: 06/27 Qtde: 4 | Validade: 30/06/2027 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 25.2656 | Cimento fosfato de zinco po nº 1 cor claro pó 28g - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W017001 Qtde: 1 | Validade: 30/09/2029 | | | | Fabricação: 30/09/2024 | | | | | | | |
| 25.2655 | Cimento fosfato de zinco liquido 10ml - Marca: SSWHITE - Modelo: SSWHITE - Tributo aprox.: 0,69 | 30064011 | 000 | 6108 | UNID | 1,0000 | 9,9200 | 9,92 | 9,92 | 0,69 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: W016187 Qtde: 1 | Validade: 14/08/2029 | | | | Fabricação: 14/08/2024 | | | | | | | |
| 25.7005 | Luva para procedimento latex sem po M cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SUPERMAX - Tributo aprox.: 2,39 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 29,9000 | 59,80 | 59,80 | 2,39 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 11/28 Qtde: 2 | Validade: 01/11/2028 | | | | Fabricação: 13/11/2023 | | | | | | | |
| 27.6921 | Fio de sutura agulhado nylon 5-0 - 3/8circ. - 2,0cm cor preta cx com 24un - Marca: ACE - Modelo: TECHNOFIO SUT - ACE - Tributo aprox : 3,16 | 30061090 | 200 | 6108 | CX | 2,0000 | 39,4800 | 78,96 | 78,96 | 3,16 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 240226 Qtde: 2 | Validade: 30/05/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 27.6835 | Fio de sutura agulhado nylon 3-0 1/2circ 17mm-45cm - Marca: SSWHITE - Modelo: MONOWHITE - SSWHITE - Tributo aprox : 4,87 | 30061090 | 000 | 6108 | CX | 2,0000 | 34,8000 | 69,60 | 69,60 | 4,87 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| | Lote: 240465 Qtde: 2 | Validade: 30/06/2029 | | | | Fabricação: 30/06/2024 | | | | | | | |
| 27.6747 | Luva para procedimento latex sem po P cx com 100 un - Marca: SUPERMAX - Modelo: SAFEMAX - SUPERMAX - Tributo aprox : 2,23 | 40151200 | 200 | 6108 | UNID | 2,0000 | 27,9000 | 55,80 | 55,80 | 2,23 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| | Lote: 04/29 Qtde: 2 | Validade: 30/04/2029 | | | | Fabricação: 30/04/2024 | | | | | | | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 20/01/25
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO EXECUTADO

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 21/01/25
Cód. Entrada 28515
Responsável: EMERSON

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**
**ENDEREÇO DE ENTREGA:**
RUA: Rua Maracanã, 31 / NOME: COMPLEMENTO: N/A
BAIRRO: Prazeres / CIDADE: Jaboatão dos Guararapes / UF: PE / CEP: 54330100

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Valor aproximado dos tributos: R$ 89,39
Valor FCP ST: 0
Retenção de Impostos conf. IN RFB nº 1234/2012 alterada pela IN RFB nº 2145/2023, IRRF: R$ 0,00
Total de partilha de ICMS para o Destinatário R$: 183,08. Total de partilha de ICMS para o Remetente R$: 0,00.
ORDEM DE COMPRA 1133970 ITEM 7 FATURADO SEPARADO COMO OBS. COTACAO
NAO AGRUPAR

Procedimento autorizado pelo Regime Especial nº 7.703/2023
ITEM (S) BONIFICADO (S) NÃO ESTÁ SENDO SOMADO A COBRANÇA E/OU BOLETO (CFOPs 5910/6910).
Consulte nossa Política de Trocas e Devoluções em www.dentalmedsul.com.br/trocas-e-devolucoes

Local Expedição:
440147 - (2) - EXP2

**RESERVADA AO FISCO**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA 02.477.571/0001-47

Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

**Valor do Documento**

**R$ 1.451,73**

**Pague esta cobrança com PIX**

**001-9**

Recibo do Pagador

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Pagador | Vencimento |
|---|---|---|---|
| DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | 02.477.571/0001-47 | | 10/02/2025 |

Endereço Beneficiário: Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

| Nosso Número | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 35297210000116566 | 17/035 | R$ | | | 4500-4/107690-6 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | 545920-1 | DM | N | 09/01/2025 | 1.451,73 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SUJEITO A NEGATIVACAO/PROTESTO APOS 12 dias vencido
Cobrar juros de R$ 2,32 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 25 dias

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora / Multa / Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: Rua MaracanA, 31 - - Prazeres - 54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

**Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

---

**001-9** 00190.00009 03529.721007 00116.566175 8 99880000145173

Local de pagamento

Vencimento: **10/02/2025**

| Beneficiário | CNPJ / CPF | Agência / Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTDA | 02.477.571/0001-47 | 4500-4/107690-6 |

Endereço Beneficiário: Rua Tavares de Lyra, 3440 Barracao 01 - Vila InA - SAo JosE dos Pinhais/PR 83065180

Nosso Número: 35297210000116566

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | 545920-1 | DM | N | 09/01/2025 | 1.451,73 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17/035 | R$ | | |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SUJEITO A NEGATIVACAO/PROTESTO APOS 12 dias vencido
Cobrar juros de R$ 2,32 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Não Receber após 25 dias

( - ) Desconto

( - ) Outras Deduções/Abatimento

( + ) Mora/Multa/Juros

( + ) Outros Acréscimos

( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF / CNPJ: 14284483000450

Endereço: Rua MaracanA, 31 -
Prazeres
54340100 - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

**Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

UPA SOTAIDE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 10/02/2025 - 11h34
Nº de controle: 924.592.425.826.679.375 | Documento: 0001490

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 03529 721007 00116 566175 8 99880000145173** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTD** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLOGICOS LTD** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **002.477.571/0001-47** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **10/02/2025** |
| Data de vencimento: | **10/02/2025** |
| Valor | **R$ 1.451,73** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.451,73** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
V6Ngdfz6 *XduFCz@ XhFeGAqf W5#X6WHF fjsVbnOP H@NSe@wv uYvbiv2# HuXMKl3@
w2CoCo#C afCrR*wM RsuKDoWU zIoGsYWw *?dIFBAe Zr8RlWmp 4A8vxBS7 *DSfml3M
rSEYdwGh Q@xhl7Qk m2@TV4Go pKYWxPh4 7CUW9P?m mZgR?AAt 00011275 04093001
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inaldá Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS | 14,65 |
| 2.8 FUNDO FIXO | - |
| 2.8 | - |
| 2.8 | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 14,65 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000787

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**
**GRUPO: 2.8 OUTRAS DESPESAS COM INSUMOS ASSISTENCIAIS**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 914,72 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 900,07 |

| | | |
|---|---|---|
| SALDO ANTERIOR | | 914,72 |
| BALANCETE DE ENTRADA | R$ | - |
| BALANCETE DE SAÍDA | R$ | (14,65) |
| SALDO ATUAL | | 900,07 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | - |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | - |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 14,65 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 14,65 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 14,65 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 14,65 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 - UTENSILIOS MEDICO/HOSPITALAR | Nota Fiscal | | | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 14,65 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **914,72** | **0,00** | **14,65** | **900,06** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral



0007489

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: UTENSILIOS MEDICO/HOSPITALAR, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**

**Espécie:** 20 **UTENSILIOS MEDICO/HOSPITALAR**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 22859 - GLICOSIMETRO ON CALL PLUS | UN | 14,6534 | 1,00 | 14,65 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **14,65** |
| | | | | **Total do Setor:** | **14,65** |
| | | | | **Total Geral:** | **14,65** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000490

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

GESTÃO EM SAÚDE

# ESTOQUE

# 3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA | 10.864,38 |
| 3.1 FUNDO FIXO | - |
| 3.1 | - |
| 3.1 | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 10.864,38 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000493

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**
**GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

| SALDO ANTERIOR | 11.523,47 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 7.825,21 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 11.523,47 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 7.166,12 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 10.864,38 |
| SALDO ATUAL | 7.825,21 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 7.166,12 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 7.166,12 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 10.864,38 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 10.864,38 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 10.864,38 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 10.864,38 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000491

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | VI Entradas | VI Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 - MATERIAL DE LIMPEZA | Nota Fiscal | | 7.166,12 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 10.864,38 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **11.523,47** | **7.166,12** | **10.864,38** | **7.825,21** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SUPRI-01-287



000495

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 113 **FARMACIA**
**Espécie:** 4 **MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 90563 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 25,4826 | 3,00 | 76,45 |
| | 90565 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 21,9152 | 4,00 | 87,66 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **164,11** |
| | | | | **Total do Setor:** | **164,11** |

**Setor:** 118 **HIGIENIZACAO**
**Espécie:** 4 **MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1075 - PULVERIZADOR 500ML | UN | 4,5000 | 6,00 | 27,00 |
| | 1086 - SPRAY PULVERIZADOR | UN | 6,8712 | 1,00 | 6,87 |
| | 1112 - ARMACAO MOP PO 60CM | UN | 9,1200 | 1,00 | 9,12 |
| | 1119 - DISCO PELO PORCO 505 MM | UN | 50,9510 | 10,00 | 509,51 |
| | 1120 - BALDE 4 LITROS COM ALÇA BRALIMPIA | UN | 7,4600 | 3,00 | 22,38 |
| | 1213 - DETERGENTE CLORADO 5 LT | UN | 45,6367 | 3,00 | 136,91 |
| | 1422 - ALCOOL GEL - 5 LITROS | GALAO | 40,5246 | 2,00 | 81,05 |
| | 1645 - NEOFLOC P LIMPEZA DE MOTOR | UN | 14,8500 | 6,00 | 89,10 |
| | 1844 - MOP RODO LIMPA VIDRO EXTENSÍVEL COM REFIL | UN | 14,8500 | 6,00 | 89,10 |
| | 2074 - ESPONJA PARA LIMPEZA DUPLA FACE | UN | 0,4954 | 2,00 | 0,99 |
| | 25616 - SUPORTE PLASTICO MOP PO S/CABO | UN | 19,1900 | 4,00 | 76,76 |
| | 694 - DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 8,8161 | 10,00 | 88,16 |
| | 91062 - BASE MINILOC MANUAL | UN | 15,9000 | 2,00 | 31,80 |
| | 91065 - DESINFETANTE HOSPITALAR QUATERNARIO DE AMONIA - 5 LITROS | BOMBONA | 74,2650 | 4,00 | 297,06 |
| | 91068 - DISCO P/ENCERADEIRA PRETO 410MM | UN | 22,9000 | 2,00 | 45,80 |
| | 91069 - DISCO P/ENCERADEIRA VERDE 410MM | UN | 24,7511 | 2,00 | 49,50 |
| | 91070 - DISCO PELO DE PORCO 510MM | UN | 49,6000 | 2,00 | 99,20 |
| | 91073 - LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGENIO - 5 LITROS | BOMBONA | 52,7454 | 2,00 | 105,49 |
| | 91075 - MOP UMIDO BRANCO | UN | 30,8900 | 2,00 | 61,78 |
| | 91076 - MOP UMIDO VERDE | UN | 22,0000 | 2,00 | 44,00 |
| | 91080 - PAPEL TOALHA BOBINA 100% CELULOSE | ROLO | 12,2000 | 12,00 | 146,40 |
| | 91083 - SABONET LIQ. ANTISEPTICO 5L | BOMBONA | 39,5116 | 4,00 | 158,05 |
| | 91084 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 100 L | PAC.C/100 | 22,7813 | 3,00 | 68,34 |
| | 91085 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 200 L | PAC.C/100 | 26,0000 | 6,00 | 156,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais

**Espécie: 4 MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 91086 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS | PAC.C/100 | 14,8824 | 17,00 | 253,00 |
| | 91087 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS | PAC.C/100 | 21,1826 | 17,00 | 360,10 |
| | 91109 - PAPEL HIGIENICO BRANCO BIG ROLL 0,10X300M PCT C/8 | PACOTE | 37,5032 | 8,00 | 300,03 |
| | 91110 - PANO DE LIMPEZA MULTIUSO ANTIBACTERIA 30CMX300M | ROLO | 80,7500 | 2,00 | 161,50 |
| | 91125 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS | GALAO | 23,9818 | 4,00 | 95,93 |
| | 91569 - ESCOVA PARA LIMPEZA PEZADA | UN | 9,3800 | 2,00 | 18,76 |
| | 92315 - RODO DE BORRACHA | UN | 4,1546 | 2,00 | 8,31 |
| | 92415 - PAPEL TOALHA BOBINA 100%CELULOSE BIG ROLL 150 MTS | UN | 86,8966 | 72,00 | 6.256,55 |
| | 92425 - DISPENSER DE PAPEL TOALHA BOBINA | UN | 179,0067 | 1,00 | 179,01 |
| | 92427 - FIBRA DE LIMPEZA PESADA 102MM X 260MM | UN | 1,5393 | 4,00 | 6,16 |
| | 92456 - CERA ACRILICA IMPERMEABILIZANTE INCOLOR HOPITALAR 5LTS | BOMBONA | 80,0000 | 1,00 | 80,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **10.119,72** |
| | | | | **Total do Setor:** | **10.119,72** |

**Setor: 119 MANUTENCAO**

**Espécie: 4 MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 91085 - SACO PLASTICO LIXO BRANCO INFECTANTE - 200 L | PAC.C/100 | 26,0000 | 2,00 | 52,00 |
| | 91086 - SACO PLASTICO LIXO PT - 100 LITROS | PAC.C/100 | 14,8824 | 3,00 | 44,65 |
| | 91087 - SACO PLASTICO LIXO PT - 200 LITROS | PAC.C/100 | 21,1826 | 4,00 | 84,73 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **181,38** |
| | | | | **Total do Setor:** | **181,38** |

**Setor: 122 COPA**

**Espécie: 4 MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 694 - DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 8,8162 | 2,00 | 17,63 |
| | 90563 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 25,4826 | 2,00 | 50,97 |
| | 90565 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 21,9152 | 1,00 | 21,92 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **90,51** |
| | | | | **Total do Setor:** | **90,51** |

UPA SOTAVE Inalda S. Diretora C.

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais

**Espécie:** **4 MATERIAL DE LIMPEZA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 694 - DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 8,8161 | 1,00 | 8,82 |
| | 90563 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 25,4826 | 2,00 | 50,97 |
| | 90565 - BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 21,9152 | 1,00 | 21,92 |
| | 91125 - HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS | GALAO | 23,9818 | 2,00 | 47,96 |
| | 92425 - DISPENSER DE PAPEL TOALHA BOBINA | UN | 179,0067 | 1,00 | 179,01 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **308,67** |
| | | | | **Total do Setor:** | **308,67** |
| | | | | **Total Geral:** | **10.864,38** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 06/01/2025**

**Documento: 41056** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7265** **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** **CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**

**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 694 | DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS | GALAO | 5,00 | 8,63 | 0,00 | 8,63 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 43,15 | 0,00 | |
| 1075 | PULVERIZADOR 500ML | UN | 6,00 | 4,50 | 0,00 | 4,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 27,00 | 0,00 | |
| 1213 | DETERGENTE CLORADO 5 LT | UN | 7,00 | 52,39 | 0,00 | 52,39 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 366,73 | 0,00 | |
| 1214 | DESINCRUSTANTE ACIDO | UN | 5,00 | 57,00 | 0,00 | 57,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 285,00 | 0,00 | |
| 1422 | ALCOOL GEL - 5 LITROS | GALAO | 2,00 | 41,34 | 0,00 | 41,34 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 82,68 | 0,00 | |
| 90563 | BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40X60. | UNIDADE | 5,00 | 34,05 | 0,00 | 34,05 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 170,25 | 0,00 | |
| 90565 | BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20X30. | UNIDADE | 5,00 | 26,47 | 0,00 | 26,47 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 132,35 | 0,00 | |
| 91073 | LIMPADOR GERAL A BASE DE PEROX.HIDROGENIO - 5 LITROS | BOMBONA | 3,00 | 57,00 | 0,00 | 57,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 171,00 | 0,00 | |
| 91088 | SELADOR ACRILICO 5L | BOMBONA | 2,00 | 63,08 | 0,00 | 63,08 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 126,16 | 0,00 | |
| 91110 | PANO DE LIMPEZA MULTIUSO ANTIBACTERIA 30CMX300M | ROLO | 2,00 | 80,00 | 0,00 | 80,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 160,00 | 0,00 | |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inaiá Guimarães
Diretora Geral

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE LIMPEZA, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documen
Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 06/01/2025**

**Documento: 41056** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 7265** **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** **CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91125 | HIPOCLORITO DE SODIO SOL. 2% - 5 LITROS | GALAO | 7,00 | 7,40 | 0,00 | 7,40 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 51,80 | 0,00 | |
| 92415 | PAPEL TOALHA BOBINA 100%CELULOSE BIG ROLL 150 | UN | 12,50 | 444,00 | 0,00 | 444,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 5.550,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 7.166,12 |

**Total Produtos:** 7.166,12

**Total do Dia:** 7.166,12
**Total Acumulado:** 7.166,12
**Total Geral:** 7.166,12
**Total NFs:** 1

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE LIMPEZA | 7.166,12 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

* *As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000500

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (PE) R$ 7.166,12 | sete mil e cento e sessenta e seis reais e doze centavos

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
N. 41.056
SÉRIE 1

Jatto DISTRIBUIDORA

**JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro SUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 41.056
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0127 0592 7400 0198 5500 1000 0410 5615 0532 6343

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Vda merc adq ou rec terceiros | 126250000619533 03/01/2025 13:19:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 070702098 | | 27.058.274/0001-98 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 3975 | 14.284.483/0004-50 | 03-01-2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| Rua MARACANA N. 31 | PRAZERES | 54.340-100 | 03-01-2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaboatão dos Guararapes | (71) 4105-1335 | PE | | 13:19:45 |

**FATURA/DUPLICATA**

V Subsis - 30 DIAS| 001-001 Venc=03/02/2025 Valor 7.166,12

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 7.166,12 | 1.475,13 | 0,00 | 0,00 | 7.166,12 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.166,12 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 123,00 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | V. DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1815627264 | ALCOOL EM GEL 70 5L - PETRIBU | 38089429 | 000 | 5102 | UN | 2 | 41,34 | 0,00 | 0,00 | 82,68 | 82,68 | 16,95 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627695 | BOBINA PLASTICA PICOTADA FUNDO RETO 20X30 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 5 | 26,47 | 0,00 | 0,00 | 132,35 | 132,35 | 29,78 | 0,00 | 22,50 | 0,00 |
| 1815627698 | BOBINA PLASTICA PICOTADA FUNDO RETO 40X60 | 39232190 | 000 | 5102 | UN | 5 | 34,05 | 0,00 | 0,00 | 170,25 | 170,25 | 38,31 | 0,00 | 22,50 | 0,00 |
| 1815627741 | BORRIFADOR PULVERIZADOR 500ML - NOBBE | 84248990 | 000 | 5102 | UN | 6 | 4,50 | 0,00 | 0,00 | 27,00 | 27,00 | 5,54 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627817 | CLORO 2% CLOROLIMPE 5L - NEOLIMPE | 28011000 | 000 | 5102 | UN | 7 | 7,40 | 0,00 | 0,00 | 51,80 | 51,80 | 10,62 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627649 | DESINCRUSTANTE ACIDO TRAX MSO 5L - QUIMILAB | 34024900 | 000 | 5102 | UN | 5 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 285,00 | 285,00 | 58,43 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627453 | DETERGENTE CLORADO VORAZ AE 5L - QUIMILAB | 34029039 | 000 | 5102 | UN | 7 | 52,39 | 0,00 | 0,00 | 366,73 | 366,73 | 75,18 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627818 | DETERGENTE NEUTRO 5L - NEOLIMPE | 34012090 | 000 | 5102 | UN | 5 | 8,63 | 0,00 | 0,00 | 43,15 | 43,15 | 8,85 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627686 | LIMPADOR C/ PEROXIDO DE HIDROGENIO VORAZ OXI ATIVO 5L - QUIMILAB | 34029090 | 000 | 5102 | UN | 3 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 171,00 | 171,00 | 35,06 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815629790 | PANO MULTIUSO 240M - LIFECLEAN | 56031290 | 000 | 5102 | UN | 2 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 160,00 | 160,00 | 32,80 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815628785 | PAPEL TOALHA 150M C/6 UND CELULOSE - LEAO DO NORTE | 48182000 | 000 | 5102 | UN | 74 | 75,00 | 0,00 | 0,00 | 5.550,00 | 5.550,00 | 1.137,75 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 1815627570 | SELADOR ACRILICO PISO COBERTTON BASIC 5L - QUIMILAB | 34023990 | 000 | 5102 | UN | 2 | 63,08 | 0,00 | 0,00 | 126,16 | 126,16 | 25,86 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 03/02/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO EM ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 06/02/25
Cod. Entrada 28236
Responsável: Marianna

S3 Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/01/25

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Santander

**BANCO SANTANDER** | **033-7** | **RECIBO DO SACADO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA<br>Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740 | | | CNPJ/CPF<br>27.058.274/0001-98 | | Vencimento<br>03/02/2025<br>Agência/Código Cedente<br>4661/130061730 |
| Data do Documento<br>03/01/2025 | Número do Documento<br>41056 - 1 | | Esp.Doc.<br>DM | Aceit<br>N | Data<br>03/01/2025 | Nosso Número<br>00000295876-7 |
| Uso do Banco | Carteira<br>101 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>7.166,12 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)<br><br>Após 03/02/2025 cobrar multa de R$ R$ 143,32<br>Após 03/02/2025 cobrar juros de R$ R$ 23,86 por dia de atraso<br>Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian | | | | | | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ 14284483000450<br>Rua MARACANA,31<br>54 340-100-Jaboatao dos Guararapes-PE<br>Sacador/Avalista | | | | | | |
| Autenticação | | | | | | |

Santander

**033-7** | 03399.01613 85500.000022 95876.701012 1 99810000716612

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local do Pagamento:<br>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento:<br>03/02/2025 |
| Beneficiári JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98<br>Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740 | | | | | Agência/Código Cedente<br>4661/130061730 |
| Data do Documento<br>03/01/2025 | Número do Documento<br>41056 - 1 | Esp.Doc.<br>DM | Aceit<br>N | Data<br>03/01/2025 | Nosso Número<br>00000295876-7 |
| Uso do Banco | Carteira<br>101 | Espécie<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento<br>7.166,12 |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)<br><br>Após 03/02/2025 cobrar multa de R$ R$ 143,32<br>Após 03/02/2025 cobrar juros de R$ R$ 23,86 por dia de atraso<br>Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian | | | | | (-) Desconto/Abatimento<br>0,00<br>(+) Mora/Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ 14284483000450<br>Rua MARACANA,31<br>54 340-100-Jaboatao dos Guararapes-PE<br>Sacador/Avalista | | | | | |
| Ficha de Compensação/Autenticação | | | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 03/02/2025 - 13h35
N° de controle: 447.230.073.478.113.255 | Documento: 0001485

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **03399 01613 85500 000022 95876 701012 1 99810000716612** |
| Banco destinatário: | **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **027.058.274/0001-98** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **03/02/2025** |
| Data de vencimento: | **03/02/2025** |
| Valor | **R$ 7.166,12** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 7.166,12** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação


```
UhyXxJ4L YOE@eZ?I MhXclbOR hVULOOO7 zx7@kNRp NTdy*XOf 5VUQNKL# eqqCtc?c
mWKEyD?C W#Yd?gYw VuNGt8dl Mr*NyUn3 P6ksENif uN#Se6by JuRs3cCY WkHATOZu
i2OiLh7p MUfdXRv# h*DaxZZv oPyxZqhq 2MdSWHKn xuUSAv#B 03531215 04382000
```



**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.


UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS** | 2.247,28 |
| **3.2 FUNDO FIXO** | - |
| **3.2** | - |
| **3.2** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **2.247,28** |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

**Inalda Santos**
**Diretora Geral**
**S3 Gestão em Saúde**
**UPA SOTAVE**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000505

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**
**GRUPO: 3.2 MATERIAL / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

| SALDO ANTERIOR | 1.052,13 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 4.319,02 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 1.052,13 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.514,17 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 2.247,28 |
| SALDO ATUAL | 4.319,02 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.514,17 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 5.514,17 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 2.247,28 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 2.247,28 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 2.247,28 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 2.247,28 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000506

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 - SND - NUTRIÇÃO | Nota Fiscal | | 5.514,17 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 2.247,28 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **1.052,13** | **5.514,17** | **2.247,28** | **4.319,01** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SUPRI-01-287

000507

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor: 117 RECEPCAO CENTRAL**
**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,9145 | 28,00 | 109,61 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **109,61** |
| | | | | **Total do Setor:** | **109,61** |

**Setor: 122 COPA**
**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1193 - GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 1,1105 | 10,00 | 11,10 |
| | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,9145 | 60,00 | 234,87 |
| | 1396 - FACA DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 2,8007 | 5,00 | 14,00 |
| | 1397 - COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 2,7878 | 6,00 | 16,73 |
| | 1398 - GARFO DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 3,1590 | 4,00 | 12,64 |
| | 1911 - SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 0,0274 | 3,00 | 0,08 |
| | 19642 - ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 4,9880 | 25,00 | 124,70 |
| | 19643 - LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 10,4566 | 11,00 | 115,02 |
| | 19645 - BISCOITO CREAM CRACK INTEGRAL 420GR | UN | 5,8076 | 6,00 | 34,85 |
| | 2038 - BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 5,0645 | 16,00 | 81,03 |
| | 2041 - BISCOITO MARIA 400GR | UN | 5,4122 | 16,00 | 86,60 |
| | 2046 - CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 13,7765 | 32,00 | 440,85 |
| | 2093 - MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | PACOTE | 5,1374 | 2,00 | 10,27 |
| | 692 - ADOCANTE C/100ML | UN | 3,4446 | 4,00 | 13,78 |
| | 90895 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02 | UN | 0,2800 | 200,00 | 56,00 |
| | 90976 - MUCILOM 400G | PACOTE | 20,8600 | 3,00 | 62,58 |
| | 91313 - TAMPA P/ COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | PAC.C/100 | 3,0864 | 7,00 | 21,61 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.336,71** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.336,71** |

UPA SOTAVE Enaldo Santos Diretora Geral

**Setor: 132 ATENDIMENTO SPA**
**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1194 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 3,9145 | 69,00 | 270,10 |
| | 1195 - COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 50ML | PAC.C/100 | 1,9000 | 7,00 | 13,30 |

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



000508

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 12 SND - NUTRIÇÃO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1396 - FACA DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 2,8007 | 2,00 | 5,60 |
| | 1397 - COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 2,7878 | 2,00 | 5,58 |
| | 1398 - GARFO DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 3,1590 | 2,00 | 6,32 |
| | 1911 - SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 0,0274 | 4,00 | 0,11 |
| | 19642 - ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 4,9880 | 12,00 | 59,86 |
| | 19643 - LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 10,4566 | 4,00 | 41,83 |
| | 19645 - BISCOITO CREAM CRACK INTEGRAL 420GR | UN | 5,8076 | 2,00 | 11,62 |
| | 2038 - BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 5,0645 | 7,00 | 35,45 |
| | 2041 - BISCOITO MARIA 400GR | UN | 5,4122 | 7,00 | 37,89 |
| | 2046 - CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 13,7765 | 14,00 | 192,87 |
| | 2093 - MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | PACOTE | 5,1374 | 2,00 | 10,27 |
| | 90895 - HAMBURGUEIRA ISOPOR 02 | UN | 0,2800 | 200,00 | 56,00 |
| | 90976 - MUCILOM 400G | PACOTE | 20,8600 | 2,00 | 41,72 |
| | 91296 - TAMPA PARA COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | UN | 3,2000 | 1,00 | 3,20 |
| | 91313 - TAMPA P/ COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | PAC.C/100 | 3,0864 | 3,00 | 9,26 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **800,97** |
| | | | | **Total do Setor:** | **800,97** |
| | | | | **Total Geral:** | **2.247,28** |

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000509

eríodo de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada:** 08/01/2025
**Documento:** 597 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 5307 EXPRESSO LOGISTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 29.342.388/0001-90

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 692 | ADOCANTE C/100ML | UN | 6,00 | 3,50 | 0,00 | 3,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 21,00 | 0,00 | | |
| 1193 | GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 20,00 | 0,95 | 0,00 | 0,95 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 19,00 | 0,00 | | |
| 1194 | COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 100,00 | 3,90 | 0,00 | 3,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 390,00 | 0,00 | | |
| 1397 | COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 5,00 | 2,70 | 0,00 | 2,70 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 13,50 | 0,00 | | |
| 1911 | SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 8,00 | 1,90 | 0,00 | 1,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 15,20 | 0,00 | | |
| 2038 | BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 30,00 | 5,25 | 0,00 | 5,25 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 157,50 | 0,00 | | |
| 2041 | BISCOITO MARIA 400GR | UN | 10,00 | 5,45 | 0,00 | 5,45 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 54,50 | 0,00 | | |
| 2046 | CAFE TORRADO MOIDO 250G | UN | 70,00 | 13,80 | 0,00 | 13,80 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 966,00 | 0,00 | | |
| 2093 | MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | PACOTE | 5,00 | 5,30 | 0,00 | 5,30 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 26,50 | 0,00 | | |
| 19642 | ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 70,00 | 5,20 | 0,00 | 5,20 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 364,00 | 0,00 | | |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

0005.0

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 08/01/2025**

**Documento: 597** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 5307** **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** **CNPJ/CPF: 29.342.388/0001-90**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 19643 | LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 30,00 | 10,90 | 0,00 | 10,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 327,00 | 0,00 | | |
| 19645 | BISCOITO CREAM CRACK INTEGRAL 420GR | UN | 5,00 | 5,80 | 0,00 | 5,80 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 29,00 | 0,00 | | |
| 90895 | HAMBURGUEIRA ISOPOR 02 | UN | 400,00 | 0,28 | 0,00 | 0,28 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 112,00 | 0,00 | | |
| 90976 | MUCILOM 400G | PACOTE | 3,00 | 31,10 | 0,00 | 31,10 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 93,30 | 0,00 | | |
| 91313 | TAMPA P/ COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | PAC.C/100 | 7,00 | 3,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 21,00 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| SND - NUTRIÇÃO | 2.609,50 |

**Total Produtos: 2.609,50**

**Total do Dia: 2.609,50**
**Total Acumulado: 2.609,50**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 65431** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1193 | GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 45,00 | 1,19 | 0,00 | 1,19 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 53,55 | 0,00 | | |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

eríodo de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 65431** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1193 | GUARDANAPO DESCARTAVEL 22 X 20CM | PACOTE | 35,00 | 1,10 | 0,00 | 1,10 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 38,50 | 0,00 | | |
| 1194 | COPO PLASTICO DESCARTAVEL CAPACIDADE 180ML | PAC.C/100 | 450,00 | 3,95 | 0,00 | 3,95 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 1.777,50 | 0,00 | | |
| 1397 | COLHER DESCARTAVEL MASTER PAC.C/ 5OUN. | PACOTE | 10,00 | 2,80 | 0,00 | 2,80 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 28,00 | 0,00 | | |
| 1911 | SACO 20CM X 17CM HOT DOG | PAC.C/100 | 2.000,00 | 0,02 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 39,74 | 0,00 | | |
| 91313 | TAMPA P/ COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | PAC.C/100 | 20,00 | 2,98 | 0,00 | 2,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 59,60 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 1.996,89 |

**Total Produtos:** **1.996,89**

**Total do Dia:** **1.996,89**
**Total Acumulado:** **4.606,39**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 9343** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 488** **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA** **CNPJ/CPF: 24.425.720/0001-67**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: SND - NUTRIÇÃO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos
Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 31/01/2025**

**Documento: 9343** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 488** **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA** **CNPJ/CPF: 24.425.720/0001-67**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 692 | ADOCANTE C/100ML | UN | 6,00 | 3,38 | 0,00 | 3,38 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 20,28 | 0,00 | | |
| 2038 | BISCOITO CREAM CRACKER 420G | PACOTE | 20,00 | 4,35 | 0,00 | 4,35 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 87,00 | 0,00 | | |
| 19642 | ACUCAR CRISTAL 1KG | QUILO | 50,00 | 4,65 | 0,00 | 4,65 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 232,50 | 0,00 | | |
| 19643 | LEITE EM PO INTEGRAL 200GR | UN | 20,00 | 10,10 | 0,00 | 10,10 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 202,00 | 0,00 | | |
| 90976 | MUCILOM 400G | PACOTE | 20,00 | 18,30 | 0,00 | 18,30 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 366,00 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 907,78 |

| | |
|---|---|
| **Total Produtos:** | **907,78** |
| **Total do Dia:** | **907,78** |
| **Total Acumulado:** | **5.514,17** |
| **Total Geral:** | **5.514,17** |
| **Total NFs:** | **3** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| Resumo por Espécie/Total | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | SND - NUTRIÇÃO | 5.514,17 |

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000514

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº597 SÉRIE:1

EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

597

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2625 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0005 9715 1660 2800

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 / Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250002328127 08/01/2025 13:22:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. | CNPJ

075202395 | 29.342.388/0001-90

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ / CPF

14.284.483/0004-50

DATA EMISSÃO

08/01/2025

ENDEREÇO

MARACANA, 31

BAIRRO / DISTRITO

PRAZERES

CEP

54340-100

DATA ENTRADA / SAÍDA

08/01/2025

MUNICÍPIO

Jaboatao dos Guararapes

FONE / FAX

7141051335

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:20:02

**FATURA / DUPLICATA**

001
25/01/2025
2.609,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.609,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.609,50 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA: 9-SEM FRETE | 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 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Cálculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS % | ALÍQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 181172 | ACUCAR CRISTAL 1KG - PCTRIBU | 17019900 | 0102 | 5102 | UN | 70 | 5,2000 | 364,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 181431 | ADOCANTE LIQ 100ML SACARINA - MARATA | 21069090 | 0102 | 5102 | UN | 6 | 3,5000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 82986 | BISC. CREAM CRACKER INT. | 19053100 | 0102 | 5102 | UND9 | 5 | 5,8000 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| BISC01 | BISCOITO CREAM CRACKER | 19053100 | 0102 | 5102 | UND | 30 | 5,2500 | 157,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 493701 | BISC MARIA TRAD | 19053100 | 0102 | 5102 | UND | 10 | 5,4500 | 54,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| CAFEM1 | CAFE MOIDO | 09011190 | 0102 | 5102 | PCT | 70 | 13,8000 | 966,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| COLHER | COLHER DESC. PERFEICAO | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 5 | 3,7000 | 18,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 095780 | COPO 180ML TRANSP PS FONPLAST | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 100 | 3,9000 | 390,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1835622604 | GUARD. PAPEL 40 FOLHAS 20X28 - DIAMANTE | 48183000 | 0102 | 5102 | PT | 20 | 0,9500 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 4263 | HAMBURGUEIRA MEDIA CH002 ULTRA | 39235000 | 0102 | 5102 | UND | 400 | 0,2800 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| LEITE05 | LEITE EM PO INTEGRAL | 04022110 | 0102 | 5102 | PCT | 30 | 10,9000 | 327,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| MEXED1 | MEXEDOR DE CAFE PCT/250 | 85167100 | 0102 | 5102 | PCT | 5 | 5,3000 | 26,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| MUCI1 | MUCILOM 400G ARROZ | 19011090 | 0102 | 5102 | PCT | 3 | 31,1000 | 93,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| SACO21 | SACO 20CM X 17CM HOT DOG PCT/100 UND | 39232110 | 0102 | 5102 | PCT | 8 | 1,9000 | 15,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| TAMPA1 | TAMPA PARA COPO DESCARTAVEL ATE 180ML | 39235000 | 0102 | 5102 | PCT | 7 | 3,0000 | 21,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

DIGITADO
DATA: 08 / 02 / 25
Cod. Entrada 28286
Responsável: Mariana

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

9887945

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ATESTO O RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS ACIMA
08 02 25

ATESTO | DEFERIDO

Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 23/01/2025 |
| Beneficiário: EXPRESSO LOGISTICA LTDA - 29.342.388/0001-90<br>R MANOEL CORTE REAL , 481 - ENGENHO DO MEIO - RECIFE - PE - CEP: 50730240 | | | | | Agência / Cod. Beneficiário: 4048 / 0474817 |
| Data do Documento: 08/01/2025 | No. do Documento: NF597 | Espécie doc: DM | Aceite: NAO ACEITO | Data Processamento: 10/01/2025 | Nosso Número: 00000000000111 |
| Uso do Banco | Carteira: RAPIDA C/REG | Espécie Moeda: REAL | Quantidade | (x) Valor: R$ 0,00 | (=) Valor do Documento: R$ 2.609,50 |

Pagador: S3 UPA SOTAVE 14.284.483/0004-50
MARACANA 31 PRAZERES 54340-100 - JABOATAO DOS GUARARA - PE
Beneficiário Final: EXPRESSO LOGISTICA LTDA 29.342.388/0001-90

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

- 2ª via impresse via Internet Banking em 10/1/2025

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.04740.81700.000003.00011.101011.3.99550000260950

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 23/01/2025 |
| Beneficiário: EXPRESSO LOGISTICA LTDA - 29.342.388/0001-90<br>R MANOEL CORTE REAL , 481 - ENGENHO DO MEIO - RECIFE - PE - CEP: 50730240 | | | | | Agência / Cod. Beneficiário: 4048 / 0474817 |
| Data do Documento: 08/01/2025 | No. do Documento: NF597 | Espécie doc: DM | Aceite: NAO ACEITO | Data Processamento: 10/01/2025 | Nosso Número: 00000000000111 |
| Uso do Banco | Carteira: RAPIDA C/REG | Espécie Moeda: REAL | Quantidade | (x) Valor: R$ 0,00 | (=) Valor do Documento: R$ 2.609,50 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos/Abatimento: R$ 0,00<br>(+) Mora/Multa: R$ 0,00<br>(=) Valor Cobrado |

Pagador: S3 UPA SOTAVE 14.284.483/0004-50
MARACANA 31 PRAZERES 54340-100 - JABOATAO DOS GUARARA - PE
Beneficiário Final: EXPRESSO LOGISTICA LTDA 29.342.388/0001-90

Autenticação Mecânica

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/01/2025
N° de controle: 713.917.641.303.097.065 | Documento: 0001468

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **03399 04740 81700 000003 00011 101011 3 99550000260950** |
| Banco destinatário: | **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **029.342.388/0001-90** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **S3 UPA SOTAVE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **28/01/2025** |
| Data de vencimento: | **23/01/2025** |
| Valor | **R$ 2,609.50** |
| Desconto: | **R$ 0.00** |
| Abatimento: | **R$ 0.00** |
| Bonificação: | **R$ 0.00** |
| Multa: | **R$ 0.00** |
| Juros: | **R$ 0.00** |
| Valor total: | **R$ 2,609.50** |
| Descrição: | **S** |

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

H6E2Aox3 StYYrRlf tgl4s7ML waaHRwfR UoRDxaTe SatNhdQ9 LO?S?OVd oMucaDn2
eMJtr6kF gLW4pRXN eVP27Tbg BPt#2jxk VgpeE4RX t@T*85pa JM5gqaHU @DPRDk#m
CkhtyDGH GAHlKI4y V3C8bgQ8 zRtihkBG P4Ua9thN Hf6R*AGP 58831205 04369002

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000517

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.065.431
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0108 0144 6000 0180 5500 1000 0654 3110 0148 1562

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 126250010645041 - 30/01/2025 16:21:24 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 033828342 | | 08.014.460/0001-80 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 30/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 30/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARA | PE | 7141051335 | | 16:21:13 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 25/02/2025 |
| Valor | R$ 1.996,89 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.904,84 | 390,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.996,89 |
| **FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.996,89 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VANPEL | 0-Por conta do Rem | | | | 08.014.460/0001-80 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| 3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO | JABOATAO DOS GUARARAPES | | | PE | 033828342 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 21 | VOLUMES | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1920 | TAMPA ULTRA P,100 C/20 150/180/200M C/50 UND | 39249000 | 000 | 5102 | UN | 20,0000 | 2,9800 | 59,60 | 59,60 | 12,22 | | 20,50 | |
| 4224 | SACO PLAST 17 X 1" JUPA C/1000 UND | 39232110 | 000 | 5102 | UN | 2,0000 | 19,8700 | 39,74 | 39,74 | 8,15 | | 20,50 | |
| 4283 | COLHER REFEICAO C/50 UND | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 10,0000 | 2,8000 | 28,00 | 28,00 | 5,74 | | 20,50 | |
| 4475 | COPO IDEAL 180ML CX 2x00 UND | 39241000 | 000 | 5102 | CX | 15,0000 | 98,7500 | 1.777,50 | 1.777,50 | 364,39 | | 20,50 | |
| 4683 | GUARDANAPO 22 X 20 MAGNATA | 48183000 | 060 | 5405 | UN | 45,0000 | 1,1900 | 53,55 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 42e00375 | GUARDANAPO FOLHA 20 A 18 C/50 UND | 48183000 | 060 | 5405 | UN | 35,0000 | 1,1000 | 38,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30 01 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ:

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

Mariennia Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C 438746

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 7/1/2025

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 29778
Responsável: Mamma

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: UPA SOTAVE - Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE AG 0232 COD 006 C/C 438746 COD PEDIDO 148156 COD CLIENTE 84604 - Email do Destinatário: contatorx3saude.com.br | |

Impresso em 30/01/2025 às 16:21:26

Powered by NEOFIT

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 27/02/2025 - 11h36
N° de controle: 339.085.897.835.707.835

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CNPJ/CPF: **008.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 1.996,89**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202502271413I2320aLHP8M**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DE Original Sup.e Equipamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 907,78 DESTINATÁRIO: ASSOC.DE PROT.A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - RUA MARACANa,31, 0 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes-PE

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.009.343**
**Série 001**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## Original Sup.e Equipamentos Ltda

Rua Canela, 30 QD B8, 0
Ouro Preto - 53370-440
Olinda - PE Fone/Fax: 93911920

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº. 000.009.343**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0124 4257 2000 0167 5500 1000 0093 4315 3001 4276**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Vendas | 126250010963050 - 31/01/2025 10:46:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|
| 015443655 | | | 24.425.720/0001-67 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOC.DE PROT.A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 31/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANa,31, 0 | PRAZERES | | 54340-100 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| Jaboatao dos Guararapes | PE | 71996108122 | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Num. | 001 |
|---|---|
| V. | 21/02/2025 |
| V. | R$ 907,78 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 907,78 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST.** | **V. TOT. TRIB.** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,33 | 907,78 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-Sem Transporte | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 96 | | | 000 | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CSOSN | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01172 | ACUCAR CRISTAL 1KG | 17011300 | 0/102 | 5102 | UND | 50,0000 | 4,6500 | 232,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 01576 | ADOCANTE LIQ.C/100ML | 21069090 | 0/102 | 5102 | UND | 6,0000 | 3,3800 | 20,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 13983 | BISCOITO CREAM CRACKER | 19059020 | 0/102 | 5102 | PCT | 20,0000 | 4,3500 | 87,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 13547 | LEITE EM PO 200G | 04022120 | 0/102 | 5102 | UND | 20,0000 | 10,1000 | 202,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 13839 | MUCILON PCT C/350G | 19011090 | 0/102 | 5102 | UND | 20,0000 | 18,3000 | 366,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ATESTO RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 31 / 01 / 25
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AIH / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

S3 Mariana [illegible] Analista de Suprimentos S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

DIGITADO
DATA: 31 / 01 / 25
Cod. Entrada 28175
Responsável: Mariana

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/25

S3 Inalda Santos Diretora Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Inf. Contribuinte: COTACAO<br>1146328 PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Email do Destinatário: carlos.cordeiro@s3saude.com.br<br>Valor Aproximado dos Tributos : R$ 79,33 | |

# 3.3 MATERIAIS DE EXPEDIENTE

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE** | 5.301,73 |
| **3.3 FUNDO FIXO** | - |
| **3.3** | - |
| **3.3** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **5.301,73** |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALITICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**
**GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| SALDO ANTERIOR | 11.211,05 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 7.167,70 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 11.211,05 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 1.258,38 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 5.301,73 |
| SALDO ATUAL | 7.167,70 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 1.258,38 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 1.258,38 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 5.301,73 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 5.301,73 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 5.301,73 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 5.301,73 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000522

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 - MATERIAL DE EXPEDIENTE | Nota Fiscal | | 1.258,38 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 5.301,73 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **11.211,05** | **1.258,38** | **5.301,73** | **7.167,71** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SUPRI-01-287



000523

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor: 106 COORDENACAO DE ENFERMAGEM**
**Espécie: 5 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 92499 - CAIXA ORGANIZADORA TP C/ TRAVA TOP 30 LITROS | UN | 29,9600 | 1,00 | 29,96 |
| | 93265 - CESTO ORGANIZADORA RETANGULAR | UN | 2,4953 | 15,00 | 37,43 |
| | 93266 - CAIXA ORGANIZADORA 11L C/TRAVA | UN | 19,9700 | 1,00 | 19,97 |
| | 93267 - CAIXA ORGANIZADORA 1,6 L | UN | 8,4900 | 3,00 | 25,47 |
| | 93268 - GAVETEIRO 3 GAVETAS BRANCO | UN | 35,9350 | 6,00 | 215,61 |
| | 93269 - ORGANIZADOR TODA HORA 1650 ML | UN | 8,4850 | 6,00 | 50,91 |
| | 93270 - ORGANIZADOR PREMIUM 1600ML | UN | 7,4900 | 3,00 | 22,47 |
| | 93271 - ORGANIZADOR 5.5 LITROS | UN | 9,9900 | 1,00 | 9,99 |
| | 93272 - CAIXA ORGANIZADORA 10 L | UN | 29,9400 | 1,00 | 29,94 |
| | 93273 - CAIXA ORGANIZADORA 3.2 L | UN | 9,9812 | 8,00 | 79,85 |
| | 93274 - ORGANIZADOR 7001 | UN | 6,9875 | 4,00 | 27,95 |
| | 93275 - ORGANIZADOR DUAS GAVETAS | UN | 17,9700 | 1,00 | 17,97 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **567,52** |
| | | | | **Total do Setor:** | **567,52** |

**Setor: 107 GRUPO ADMINISTRATIVO**
**Espécie: 5 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,6256 | 2,00 | 1,25 |
| | 2044 - BOBINA TERMICA 57MMX300M (RELOGIO PONTO) | UN | 14,4988 | 3,00 | 43,50 |
| | 2045 - BORRACHA BRANCA LISA | UN | 0,2900 | 10,00 | 2,90 |
| | 2106 - PASTA CATALOGO C/100 ENV | UN | 22,8223 | 20,00 | 456,45 |
| | 2107 - PASTA C/ELASTICO INCOLOR 335X235 X20MM UNID (CLASSIFICADOR) | UN | 2,3130 | 2,00 | 4,63 |
| | 22685 - COLA INSTANTANEA | UN | 8,9000 | 1,00 | 8,90 |
| | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 1,1132 | 2,00 | 2,23 |
| | 291 - CANETA RETROPROJETOR C/TINTA AZUL | UN | 2,1002 | 2,00 | 4,20 |
| | 311 - PILHA MEDIA TIPO C 1.5 V | UN | 9,2919 | 14,00 | 130,09 |
| | 324 - LIGA DE BORRACHA Nº 18 - 100G | PAC.C/100G | 3,4977 | 1,00 | 3,50 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 24,2692 | 14,00 | 339,77 |
| | 91126 - PASTA A/Z LOMBO LARGO TAM. A4 | UN | 13,9105 | 3,00 | 41,73 |
| | 92473 - ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHE 80 X 70 C/ 1000 | ROLO | 44,0000 | 2,00 | 88,00 |
| | 92774 - CESTO PLASTICO EXPOSITOR ORGANIZADOR EMPILHAVEL REFORÇADO | UN | 22,5000 | 3,00 | 67,50 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000524

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Espécie: 5 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 92789 - CHAVE | UN | 5,0000 | 7,00 | 35,00 |
| | 92790 - CARIMBO AUTOMATICO | UN | 63,0000 | 1,00 | 63,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.292,63** |
| | | | | **Total do Setor:** | **1.292,63** |

**Setor: 110 RECURSOS HUMANOS**

**Espécie: 5 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 24,2692 | 2,00 | 48,54 |
| | 91126 - PASTA A/Z LOMBO LARGO TAM. A4 | UN | 13,9105 | 1,00 | 13,91 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **62,45** |
| | | | | **Total do Setor:** | **62,45** |

**Setor: 113 FARMACIA**

**Espécie: 5 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 2107 - PASTA C/ELASTICO INCOLOR 335X235 X20MM UNID (CLASSIFICADOR) | UN | 2,3130 | 2,00 | 4,63 |
| | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 3,6658 | 3,00 | 11,00 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 24,2692 | 1,00 | 24,27 |
| | 333 - LACRE DE SEGURANCA AMARELO C/NUMERACAO | UN | 0,2569 | 100,00 | 25,69 |
| | 91041 - RIBBON CERA P/IMPRESSORA DE ETIQUETA 110MMX450M | UN | 45,0000 | 1,00 | 45,00 |
| | 91104 - ETIQUETA ADESIVA P/IMPRESSORA TERMICA 22X34MM 3 COLUNAS | ROLO | 47,9462 | 8,00 | 383,57 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **494,16** |
| | | | | **Total do Setor:** | **494,16** |

**Setor: 117 RECEPCAO CENTRAL**

**Espécie: 5 MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 24197 - DISPLAY ACRILICO PAREDE A4 | UN | 17,0180 | 4,00 | 68,07 |
| | 287 - CADERNO ATA CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 13,2200 | 2,00 | 26,44 |
| | 318 - CLIP METALICO 6/0 | CX.C/25 | 2,1073 | 1,00 | 2,11 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 24,2692 | 48,00 | 1.164,92 |
| | 333 - LACRE DE SEGURANCA AMARELO C/NUMERACAO | UN | 0,2569 | 3,00 | 0,77 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.262,31** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada



0005275

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Total do Setor:** **1.262,31**

**Setor:** **118** **HIGIENIZACAO**
**Espécie:** **5** **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 24197 - DISPLAY ACRILICO PAREDE A4 | UN | 17,0180 | 2,00 | 34,04 |
| | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 3,6658 | 2,00 | 7,33 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **41,37** |
| | | | | **Total do Setor:** | **41,37** |

**Setor:** **132** **ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** **5** **MATERIAL DE EXPEDIENTE**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1005 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO BRANCA | UN | 0,1177 | 2.001,00 | 235,51 |
| | 1536 - SISTEMA DUPLEX AMBAR DOSAGEM PICOTADO SERRILHA 4,5X10X0,6CM | BOBINA | 251,5000 | 1,00 | 251,50 |
| | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,6256 | 2,00 | 1,25 |
| | 2107 - PASTA C/ELASTICO INCOLOR 335X235 X20MM UNID (CLASSIFICADOR) | UN | 2,3130 | 3,00 | 6,94 |
| | 25660 - PULSEIRA P/IDENT. LACRE PICOTADO ROXA | UN | 0,1200 | 1.000,00 | 120,00 |
| | 287 - CADERNO ATA CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 13,2200 | 1,00 | 13,22 |
| | 288 - CADERNO PROTOCOLO CAPA DURA 100 PAGINAS | UN | 8,2250 | 2,00 | 16,45 |
| | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 1,1132 | 2,00 | 2,23 |
| | 290 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA VERMELHA | UN | 0,6451 | 2,00 | 1,29 |
| | 299 - FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 3,6658 | 7,00 | 25,66 |
| | 312 - PILHA AAA 1.5 V | UN | 1,0742 | 12,00 | 12,89 |
| | 318 - CLIP METALICO 6/0 | CX.C/25 | 2,1073 | 1,00 | 2,11 |
| | 323 - GRAMPO 26/6 CX C/5000 | CX C/5000 | 4,1500 | 2,00 | 8,30 |
| | 325 - PAPEL OFICIO A4 | RESMA | 24,2692 | 3,00 | 72,81 |
| | 363 - PILHA AA1.5 V | UN | 0,9273 | 16,00 | 14,84 |
| | 374 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO AMARELA | UN | 0,1200 | 999,00 | 119,88 |
| | 376 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO VERDE | UN | 0,1200 | 3.998,00 | 479,58 |
| | 91042 - SACO P/TALHER 6 X 30CM - UNIDADE | UN | 0,0183 | 400,00 | 7,33 |
| | 91304 - CADARÇO SARJADO C/50M | UN | 21,5500 | 1,00 | 21,55 |
| | 92473 - ETIQUETA ADESIVA PAPEL COUCHE 80 X 70 C/ 1000 | ROLO | 44,0000 | 1,00 | 44,00 |
| | 92723 - PULSEIRA P/IDENT.LACRE PICOTADO MARROM | UN | 0,1200 | 1.000,00 | 120,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **1.577,33** |

UPA SOTAVE
Saúde Santos
Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000526

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Total do Setor:** | **1.577,33** |
| **Setor:** | **139** | **ODONTOLOGIA** | | | | |
| **Espécie:** | **5** | **MATERIAL DE EXPEDIENTE** | | | | |
| Data | | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
| 01/2025 | | 18564 - CANETA ESFEROGRAFICA PRETA | UN | 0,6256 | 1,00 | 0,63 |
| | | 289 - CANETA ESFEROGRAFICA C/TINTA AZUL | UN | 1,1132 | 3,00 | 3,34 |
| | | | | | **Total da Espécie:** | **3,97** |
| | | | | | **Total do Setor:** | **3,97** |
| | | | | | **Total Geral:** | **5.301,73** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000527

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 08/01/2025**

**Documento:** 598 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 5307 EXPRESSO LOGISTICA LTDA **CNPJ/CPF:** 29.342.388/0001-90

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91042 | SACO P/TALHER 6 X 30CM - UNIDADE | UN | 400,00 | 0,02 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 10,00 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 10,00 |

**Total Produtos:** 10,00
**Total do Dia:** 10,00
**Total Acumulado:** 10,00

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento:** 194971 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 4847 ATACADO DOS PRESENTES LTDA **CNPJ/CPF:** 09.515.628/0006-09

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93256 | QUADRO BRANCO STAND 70X50.CM | UN | 1,00 | 28,90 | 0,00 | 28,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 28,90 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 28,90 |

**Total Produtos:** 28,90

**Documento:** 332 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 19131 LOJA DA FABRICA SOTAVE COMERCIO VAREJISTA E AT **CNPJ/CPF:** 51.806.649/0001-35

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93265 | CESTO ORGANIZADORA RETANGULAR | UN | 12,00 | 2,50 | 0,00 | 2,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 29,94 | 0,00 | | |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000528

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 332** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 19131** **LOJA DA FABRICA SOTAVE COMERCIO VAREJISTA E AT** **CNPJ/CPF: 51.806.649/0001-35**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93268 | GAVETEIRO 3 GAVETAS BRANCO | UN | 4,00 | 36,00 | 0,00 | 35,93 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 143,72 | 0,00 | | |
| 93269 | ORGANIZADOR TODA HORA 1650 ML | UN | 4,00 | 8,50 | 0,00 | 8,48 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 33,93 | 0,00 | | |
| 93272 | CAIXA ORGANIZADORA 10 L | UN | 1,00 | 30,00 | 0,00 | 29,94 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 29,94 | 0,00 | | |
| 93273 | CAIXA ORGANIZADORA 3.2 L | UN | 8,00 | 10,00 | 0,00 | 9,98 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 79,85 | 0,00 | | |
| 93274 | ORGANIZADOR 7001 | UN | 4,00 | 7,00 | 0,00 | 6,99 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 27,95 | 0,00 | | |
| 93275 | ORGANIZADOR DUAS GAVETAS | UN | 1,00 | 18,00 | 0,00 | 17,97 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 17,97 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 363,30 |

**Total Produtos: 363,30**

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

**Documento: 65430** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 297 | EXTRATOR DE GRAMPO | UN | 3,00 | 1,55 | 0,00 | 1,55 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 4,65 | 0,00 | | |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

UPA SOTAVE Inalda Santos Diretora Geral

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 65430** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 299 | FITA EMPACOTAMENTO TRANSPARENTE 4,5CMX45M | ROLO | 25,00 | 3,80 | 0,00 | 3,80 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 95,00 | 0,00 | | |
| 317 | CLIP METALICO 2/0 | CX.C/100 | 6,00 | 2,15 | 0,00 | 2,15 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 12,90 | 0,00 | | |
| 318 | CLIP METALICO 6/0 | CX.C/25 | 4,00 | 2,15 | 0,00 | 2,15 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 8,60 | 0,00 | | |
| 323 | GRAMPO 26/6 CX C/5000 | CX C/5000 | 6,00 | 4,10 | 0,00 | 4,10 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 24,60 | 0,00 | | |
| 363 | PILHA AA1.5 V | UN | 50,00 | 0,90 | 0,00 | 0,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 45,00 | 0,00 | | |
| 2042 | BLOCO ADESIVO POST-IT 76X76MM 100 FOLHAS C/4 | PACOTE | 6,00 | 2,99 | 0,00 | 2,99 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 17,94 | 0,00 | | |
| 2106 | PASTA CATALOGO C/100 ENV | UN | 10,00 | 26,41 | 0,00 | 26,41 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 264,10 | 0,00 | | |
| 2107 | PASTA C/ELASTICO INCOLOR 335X235 X20MM UNID (CLASSIFICADOR) | UN | 10,00 | 2,46 | 0,00 | 2,46 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 24,57 | 0,00 | | |
| 91040 | PAPEL P/IMPRESSORA TERMICA - 80MMX40M | UN | 10,00 | 4,50 | 0,00 | 4,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 45,00 | 0,00 | | |
| 91042 | SACO P/TALHER 6 X 30CM - UNIDADE | UN | 2.000,00 | 0,02 | 0,00 | 0,02 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 34,00 | 0,00 | | |

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000530

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento: 65430** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 4483** **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LT** **CNPJ/CPF: 08.014.460/0001-80**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 91127 | PASTA A/Z LOMBO ESTREIRO TAM. A4 | UN | 4,00 | 18,90 | 0,00 | 18,90 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 75,60 | 0,00 | | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE EXPEDIENTE | 651,96 |

**Total Produtos: 651,96**

**Documento: 9461** **Tipo: NOTA FISCAL** **Fornecedor: 19131** **LOJA DA FABRICA SOTAVE COMERCIO VAREJISTA E AT** **CNPJ/CPF: 51.806.649/0001-35**

**Motivo d R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Qt |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 92499 | CAIXA ORGANIZADORA TP C/ TRAVA TOP 30 LITROS | UN | 1,00 | 30,00 | 0,00 | 29,96 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 29,96 | 0,00 | | |
| 93265 | CESTO ORGANIZADORA RETANGULAR | UN | 3,00 | 2,50 | 0,00 | 2,50 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 7,49 | 0,00 | | |
| 93266 | CAIXA ORGANIZADORA 11L C/TRAVA | UN | 1,00 | 20,00 | 0,00 | 19,97 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 19,97 | 0,00 | | |
| 93267 | CAIXA ORGANIZADORA 1,6 L | UN | 3,00 | 8,50 | 0,00 | 8,49 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 25,47 | 0,00 | | |
| 93268 | GAVETEIRO 3 GAVETAS BRANCO | UN | 2,00 | 36,00 | 0,00 | 35,94 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 71,89 | 0,00 | | |
| 93269 | ORGANIZADOR TODA HORA 1650 ML | UN | 2,00 | 8,50 | 0,00 | 8,49 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 16,98 | 0,00 | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*



0005311

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE EXPEDIENTE, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento:** 9461 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 19131 LOJA DA FABRICA SOTAVE COMERCIO VAREJISTA E AT **CNPJ/CPF:** 51.806.649/0001-35

**Motivo d** **R$** **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote | Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93270 | ORGANIZADOR PREMIUM 1600ML | UN | 3,00 | 7,50 | 0,00 | 7,49 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 22,47 | 0,00 | | |
| 93271 | ORGANIZADOR 5.5 LITROS | UN | 1,00 | 10,00 | 0,00 | 9,99 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 9,99 | 0,00 | | |

**Resumo por Espécie/Documento**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 204,22 |

**Total Produtos:** 204,22

**Total do Dia:** 1.248,38
**Total Acumulado:** 1.258,38
**Total Geral:** 1.258,38
**Total NFs:** 5

**esumo por Espécie/Total**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MATERIAL DE EXPEDIENTE | 1.258,38 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*s Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000532

000533

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº598
SÉRIE:1

EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

598

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2625 0129 3423 8800 0190 5500 1000 0005 9819 4980 3078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Mercadorias / Produtos | 126250002329167 08/01/2025 13:25:41 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. | CNPJ |
|---|---|---|
| 075202395 | | 29.342.388/0001-90 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | 14.284.483/0004-50 | 08/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | **DATA ENTRADA / SAÍDA** |
| MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340-100 | 08/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| Jaboatao dos Guararapes | 7141051335 | PE | |

**HORA ENTRADA / SAÍDA**
13:25:08

**FATURA / DUPLICATA**

33/01/2025
10,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-SEM FRETE | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,000 | 0,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE Calculo | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTA ICMS % | ALIQUOTA IPI % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1815628010 | SACO P/ TALHER 6x30 C/ 100 UND | 39232990 | 0102 | 5102 | GLI | 4 | 2,5000 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 08/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
até ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 08/01/25
Cod. Entrada 28285
Responsável: Morganna

S3 Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 9887946 | | | |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000534

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **23/01/2025**

Beneficiário: **EXPRESSO LOGISTICA LTDA - 29.342.388/0001-90**
**R PRF MUSSA HAZIN, 325 - IPUTINGA - CEP: 50800-030 - RECIFE - PE**

Agência / Cod. Beneficiário: **4048 / 000474817**

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 08/01/2025 | NF598 | DM | Não | 08/01/2025 |

Nosso Número: **00000000000112**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | |

(=) Valor do Documento: **10,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SJ UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50
MARACANA 31
JABOATAO DOS GUARARA / PE - 54340-100

Beneficiário Final: EXPRESSO LOGISTICA LTDA 29.342.388/0001-90

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.04740.81700.000003.00011.201019.6.99700000001000**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **23/01/2025**

Beneficiário: **EXPRESSO LOGISTICA LTDA - 29.342.388/0001-90**
**R PRF MUSSA HAZIN, 325 - IPUTINGA - CEP: 50800-030 - RECIFE - PE**

Agência / Cod. Beneficiário: **4048 / 000474817**

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 08/01/2025 | NF598 | DM | Não | 08/01/2025 |

Nosso Número: **00000000000112**

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | |

(=) Valor do Documento: **10,00**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SJ UPA SOTAVE - 14.284.483/0004-50
MARACANA 31
JABOATAO DOS GUARARA / PE - 54340-100

Beneficiário Final: EXPRESSO LOGISTICA LTDA 29.342.388/0001-90

Autenticação Mecânica

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000535

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/01/2025
Nº de controle: 713.917.641.303.097.065 | Documento: 0001469

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **03399 04740 81700 000003 00011 201019 6 99700000001000** |
| Banco destinatário: | **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **029.342.388/0001-90** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **EXPRESSO LOGISTICA LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **029.342.388/0001-90** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **S3 UPA SOTAVE** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **28/01/2025** |
| Data de vencimento: | **23/01/2025** |
| Valor | **R$ 10.00** |
| Desconto: | **R$ 0.00** |
| Abatimento: | **R$ 0.00** |
| Bonificação: | **R$ 0.00** |
| Multa: | **R$ 0.00** |
| Juros: | **R$ 0.00** |
| Valor total: | **R$ 10.00** |
| Descrição: | **S** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

```
eLMm@kza 5Oq5EkNv P9rDrLeF hlhUw3SH vIVosDs5 olVPh8pV rbx8cBa7 APHwH*QJ
lZEOwk@k gBNvmdSH MWtC#yEi fFkMDW8U D6O5#fb9 @d#EFt@v h8uKHpqM Yzjm3aVQ
Zb7wDTbm gfGZZHrH eXc67qDw JWGzfDjk TDhcTqW2 nTUR?P*p 08931215 04360002
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000536

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°194971, no valor de R$ 28,90 (Vinte e oito reais e noventa centavos), no fornecedor Atacado dos presentes, foi liquidada com recurso do fundo fixo e se deu mediante à necessidade de compra de material de expediente para utilização na UPA Sotave.

Jaboatão dos Guararapes,30 de janeiro de 2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota-fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido / fin.
Assinatura
Nome:
Função: Data 30/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

NOTA FISCAL No. 0.194.971

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

No. 000.194.971
SÉRIE 10
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0109 5156 2800 0609 5501 0000 1949 7114 1841 8071

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**ATACADO DOS PRESENTES LTDA**
AV MASC. DE MORAES, 4075
Compl.: Q-0002 L-0006
IMBIRIBEIRA - RECIFE/PE
CEP: 51170000 - FONE: 8138780686

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250010581284 - 30-01-2025 14:22:03

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | C.N.P.J. |
|---|---|---|
| 047698306 | | 09.515.628/0006-09 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | C.N.P.J./C.P.F. | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFAN | | | 14.284.483/0004-50 | 30-01-2025 14:18:07 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340100 | 30-01-2025 14:18:07 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | | **HORA DA SAÍDA** |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | | 14:22:34 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | B.C. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO FCP | V. ICMS UF DEST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28,90 | 5,92 | | 0,00 0,00 | | 0,00 0,00 | 28,90 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28,90 |

**TRANSP./VOL. TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J./C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9- Sem Frete | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNIT. | DESCONTO | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3296769205569 | SEGURO STAND MAO BRANCO TOKSOM | 96100000 | 500 | 5102 | UN | 1,0000 | 28,9000 | 0,00 | 28,90 | 28,90 | 5,92 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

DIGITADO
DATA: 30 / 02 / 25
Cod. Entrada 22745
Responsável: Moanna

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACESSO RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30 / 01 / 25
ATESTO EXECUTADO
ATE
ATESTO

Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(os) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota-fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 30/01/25

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANT. 330 DECRETO 14.876/91 RESGATA DE ESC. FONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE IBPT 07/09/21) TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDER AL R$ 3,89 ESTADUAL R$ 4,91 MUNICIPAL R$ 0,00 [CDATA[PROD:7P3610920569;E:3,89;S:4,91;M:0,00]]> 2000 330122, FONTE 19

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFAN

DATA DE RECEBIMENTO

OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, FORAM ENTREGUES E SERVIÇOS PRESTADOS, CONFORME ESPECIFICADOS. SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS

30/01/2025 14:22 Caixa:0039 COO:110123
COMPROVANTE NÃO FISCAL

CARTAO CREDITO A VIS

ATACADO DOS PRESENTES

VISA
CIELO
VISA CREDITO
439094******9537
1a VIA-CLIENTE AUT=426228
DOC=000356 30/01/25 14:16 ONL-C
VENDA A CREDITO
VALOR: 28.90

Sitef from fiserv

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000539

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°332, no valor de R$ 363,30 (Trezentos e sessenta e três reais e trinta centavos), no fornecedor Loja da Fabrica Sotave, foi liquidada com recurso do fundo fixo e se deu mediante à necessidade de compra de material de expediente para utilização na UPA Sotave.

Jaboatão dos Guararapes,30 de janeiro de 2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota-fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Diretor / Coordenador
Assinatura
Nome:
Função:
Data 30/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**LOJA DA FABRICA SOTAVE COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA**
CNPJ: 51.806.649/0001-35
RUA ITAITUBA , S/N - QUADRA 0083 LOTE 20 - PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

| | |
|---|---|
| " CAIXA ORG 10LTS REF:1233 (Código: 7898502712339)<br>Qtde.: 1 UN: UN Vl. Unit.: 30 | Vl. Total<br>30,00 |
| " CAIXA ORGANIZADORA 3,2LTS REF:0119 (Código: 7898121654096)<br>Qtde.: 8 UN: UN Vl. Unit.: 10 | Vl. Total<br>80,00 |
| CESTO ORGANIZADORA RETANGULAR (Código: 0000000002137)<br>Qtde.: 12 UN: UN Vl. Unit.: 2,5 | Vl. Total<br>30,00 |
| " ORGANIZADOR TODA HORA 1650 ML PR (Código: 7896103470870)<br>Qtde.: 4 UN: UN Vl. Unit.: 8,5 | Vl. Total<br>34,00 |
| ORGANIZADOR 7001 1 (Código: 0000000003287)<br>Qtde.: 4 UN: UN Vl. Unit.: 7 | Vl. Total<br>28,00 |
| NEWPLASTIC GAVETEIRO 3 GAV BRANCO (Código: 7908068701781)<br>Qtde.: 4 UN: UN Vl. Unit.: 36 | Vl. Total<br>144,00 |
| ORGANIZADOR NEW C/ 2 GAVETAS ARCA (Codigo: 0000000010817)<br>Qtde.: 1 UN: UN Vl. Unit.: 18 | Vl. Total<br>18,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 7 |
| Valor a pagar R$: | 363,30 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 363,30 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 332 **Série:** 2 **Data de Emissão:** 30/01/2025 16:32:37 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250089975393 30/01/2025 16:32:39

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0151 8066 4900 0135 6500 2000 0003 3210 0002 3323

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50

**Informações de interesse do contribuinte**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 119,06 (32,78%) FONTE: IBPT. OPERADOR: 5 - MARYANNA

Data/Hora da Consulta: 30/01/2025 16:35:10

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM: 30 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ: ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 28760
Responsável: Mariana

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Mariana Menezes
Analista de Suprimento
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(emos) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função
Data 30/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR**
3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.065.430**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**2625 0108 0144 6000 0180 5500 1000 0654 3010 0148 1573**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | 126250010644447 - 30/01/2025 16:20:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 033828342 | | 08.014.460/0001-80 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | 30/01/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 30/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| JABOATAO DOS GUARARA | PE | 7141051335 | | 16:20:13 |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 25/02/2025 |
| Valor | R$ 651,96 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET | VALOR DO FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 651,96 | 133,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 651,96 |
| **V. DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **V. ICMS UF DEST** | **V. TOT. TRIB.** | **VALOR DA COFINS** | **V. TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 651,96 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VANPEL | 0-Por conta do Rem | | | | 08.014.460/0001-80 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| 3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO | JABOATAO DOS GUARARAPES | | | PE | 033828342 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0910 | CLIPS GALV. 2/0 C/ 100 UND E/ CO CLIPS | 83059000 | 000 | 5102 | UN | 6,0000 | 2,1500 | 12,90 | 12,90 | 2,64 | | 20,50 | |
| 1012 | CLIPS GALV. 6/0 C/ 25 UND E/ CO CLIPS | 83059000 | 000 | 5102 | UN | 4,0000 | 2,1500 | 8,60 | 8,60 | 1,76 | | 20,50 | |
| 3041 | PASTA CATALAGO PRETA 100 ELOPLAST | 42021210 | 000 | 5102 | UN | 10,0000 | 26,4100 | 264,10 | 264,10 | 54,14 | | 20,50 | |
| 4130 | PASTA PLAST C/ BARBANTE CRISTAL C/ 10 DAC | 42021210 | 000 | 5102 | UN | 1,0000 | 24,5700 | 24,57 | 24,57 | 5,04 | | 20,50 | |
| 2223 | SACO PLASTICO TALHER | 39232110 | 000 | 5102 | MI | 2,0000 | 17,0000 | 34,00 | 34,00 | 6,97 | | 20,50 | |
| 3750 | PASTA A Z LEBRAMA | 48203000 | 000 | 5102 | UN | 4,0000 | 18,9000 | 75,60 | 75,60 | 15,50 | | 20,50 | |
| 3808 | BOBINA TERMICA 80 X 40 BR | 48119019 | 000 | 5102 | UN | 10,0000 | 4,5000 | 45,00 | 45,00 | 9,23 | | 20,50 | |
| 4220 | GRAMPO GALVANIZADO GAR 26/6 C/ 5000 UND | 83052000 | 000 | 5102 | UN | 6,0000 | 4,1000 | 24,60 | 24,60 | 5,04 | | 20,50 | |
| 4255 | EXTRATOR MASTERPRINT | 84729040 | 000 | 5102 | UN | 3,0000 | 1,5500 | 4,65 | 4,65 | 0,95 | | 20,50 | |
| 4864 | POST IT 76 X 76 AMARELO | 48201090 | 000 | 5102 | UN | 6,0000 | 2,9900 | 17,94 | 17,94 | 3,68 | | 20,50 | |
| 42690198 | FITA ADESIVA EUROCEL TRANSP. 45 X 40 | 39191010 | 000 | 5102 | UN | 25,0000 | 3,8000 | 95,00 | 95,00 | 19,48 | | 20,50 | |
| 42690417 | PILHA COMUM PEQUENA AA MAXPRINT | 85061020 | 000 | 5102 | UN | 50,0000 | 0,9000 | 45,00 | 45,00 | 9,23 | | 20,50 | |
| 4864 | POST IT 76 X 76 AMARELO | 48201090 | 000 | 5102 | UN | 6,0000 | 2,9900 | 17,94 | 17,94 | 3,68 | | 20,50 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**
Inf. Contribuinte: UPA SOTAVE / Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 0004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 148157 / COD. CLIENTE: P0164 / E-mail do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 30/01/2025 às 16:20:26

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
RECEBIDO REFERENTE AO MATERIAL
DATA 30 01 25
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL
ATESTO QUE O SERVIÇO FOI REALIZADO
ATE
ACEITO COM RESSALVAS
OBS:

Mariana Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 28776
Responsável: Mariana

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(emos) o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 27/02/2025 - 11h38
Nº de controle: 339.085.897.835.707.835

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CNPJ/CPF: **008.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 651,96**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202502271414I2320jqIUTc**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF nº9461, no valor de R$ 204,22 (Duzentos reais e vinte e dois centavos), no fornecedor Loja da Fabrica Sotave, foi liquidada com recurso do fundo fixo e se deu mediante à necessidade de compra de material de expediente para utilização na UPA Sotave.

Jaboatão dos Guararapes,30 de janeiro de 2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(o)s Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Diretor / Coordenador Adm. / Fin.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 30/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

LOJA DA FABRICA SOTAVE COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
CNPJ 51.806.649/0001-35
RUA ITAITUBA, S/N, QUADRA 0083 LOTE 20, PRAZERES, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE

| | | |
|---|---|---|
| CAIXA ORGANIZADORA 30LTS (Código 7898577790171)<br>Qtde.: 1 UN: UN Vl. Unit.: 30 | | Vl. Total<br>30,00 |
| CESTO ORGANIZADORA RETANGULAR (Código 0000000002137)<br>Qtde.: 3 UN: UN Vl. Unit.: 2,5 | | Vl. Total<br>7,50 |
| " CAIXA ORGANIZADORA 11L C/ TRAVA REF:0912 (Código 7897698209128)<br>Qtde.: 1 UN: UN Vl. Unit.: 20 | | Vl. Total<br>20,00 |
| " CAIXA ORGANIZADORA 1,6LTS REF:0118 (Código 7898121654072)<br>Qtde.: 3 UN: UN Vl. Unit.: 8,5 | | Vl. Total<br>25,50 |
| NEWPLASTIC GAVETEIRO 3 GAV BRANCO (Código 7908068701781)<br>Qtde.: 2 UN: UN Vl. Unit.: 36 | | Vl. Total<br>72,00 |
| " ORGANIZADOR TODA HORA 1650 ML PR (Código 7896103470870)<br>Qtde.: 2 UN: UN Vl. Unit.: 8,5 | | Vl. Total<br>17,00 |
| ORGANIZADOR PREMIUM 1600ML (Código 7898578587824)<br>Qtde.: 3 UN: UN Vl. Unit.: 7,5 | | Vl. Total<br>22,50 |
| ORGANIZADOR 5,5LITROS (Código 7891115029559)<br>Qtde.: 1 UN: UN Vl. Unit.: 10 | | Vl. Total<br>10,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 8 |
| Valor a pagar R$: | 204,22 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 204,22 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 9461 **Série:** 1 **Data de Emissão:** 30/01/2025 16:06:43 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250089853897 30/01/2025 16:06:44

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0151 8066 4900 0135 5500 1000 0094 6110 0019 4618

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50

**Informações de interesse do contribuinte**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 66,88 (32,75%) FONTE: IBPT OPERADOR: 6 - JULLIA OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

Data/Hora da Consulta: 30/01/2025 16:23:51

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30 01 25
NA(S) QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO

| ITEM | CONTEÚDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 28762
Responsável: Mariana

S3 Maria [illegible]
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 30/01/25

UPA SOTAVE
Inalda [illegible]
Diretora Geral

S3 Inalda San[illegible]
Diretora Gera[illegible]
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda San[illegible]
Diretora G[illegible]

GESTÃO EM SAÚDE

# 3.4 COMBUSTÍVEL

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.4 COMBUSTÍVEL** | 4.943,71 |
| **3.4 FUNDO FIXO** | - |
| **3.4** | - |
| **3.4** | - |
| **PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)** | **4.943,71** |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

| COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025<br>GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 433,95 |

| SALDO ATUAL | 490,24 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 433,95 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.000,00 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 4.943,71 |
| SALDO ATUAL | 490,24 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 5.000,00 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATORIO DE ENTRADA | 5.000,00 |

| SAIDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 4.943,71 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 4.943,71 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 4.943,71 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 4.943,71 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000547

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

# PLANILHA DE COMBUSTÍVEL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

| UNIDADE | RESPONSÁVEL PELA UNIDADE | MÊS/ANO |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | INALDA SANTOS | JANEIRO/2025 |

| PLACA | DATA | Nº CUPOM FISCAL | DIESEL | GASOLINA |
|---|---|---|---|---|
| PEC3D53 | 01/01/2025 | 228959 | R$ 365,02 | R$ - |
| GERADOR STEMAC N° 102161506 | 02/01/2025 | 229520 | R$ 123,65 | R$ - |
| PEC3D53 | 04/01/2025 | 230533 | R$ 377,79 | R$ - |
| PEC3D53 | 07/01/2025 | 231871 | R$ 354,87 | R$ - |
| PEC3D53 | 09/01/2025 | 232847 | R$ 383,81 | R$ - |
| PEC3D53 | 11/01/2025 | 233605 | R$ 307,68 | R$ - |
| PEC3D53 | 12/01/2025 | 234348 | R$ 321,45 | R$ - |
| PEC3D53 | 15/01/2025 | 235606 | R$ 366,52 | R$ - |
| PEC3D53 | 17/01/2025 | 236876 | R$ 319,34 | R$ - |
| PEC3D53 | 20/01/2025 | 238099 | R$ 338,93 | R$ - |
| GERADOR STEMAC N° 102161506 | 20/01/2025 | 238226 | R$ 141,18 | R$ - |
| PEC3D53 | 23/01/2025 | NF-e 4205 | R$ 328,47 | R$ - |
| PEC3D53 | 24/01/2025 | 239800 | R$ 291,36 | R$ - |
| PEC3D53 | 26/01/2025 | 240663 | R$ 275,99 | R$ - |
| PEC3D53 | 27/01/2025 | 241482 | R$ 320,85 | R$ - |
| PEC3D53 | 29/01/2025 | 242447 | R$ 326,80 | R$ - |
| PEC3D53 | | | R$ - | R$ - |
| PEC3D53 | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ - | R$ - |
| | | | R$ 4.943,71 | R$ - |

| TOTAL | R$ 4.943,71 |
|---|---|

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

SC nº 18972
O.C nº 28889

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 74853721 Série 1, emitido em 02/01/2025

20250103u02535864000133

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 74844352 |
| Data e Hora de Emissão | 02/01/2025 12:10:37 |
| Código de Verificação | PKNX-4LPR |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**
Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**
Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: —
Endereço: **Rua MARACANA 31 - PRAZERES - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **nao_informado@email.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Auto: R$ 5.000,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 30/12/2024
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte:IBPT/empresometro.com.br CF6051 24.2.E
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20241219008274
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00**

**VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 5.000,00**

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 2,00% | 0,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | 17,64% / IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 74853721 Série 1, emitido em 02/01/2025;

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# EXTRATO

000550

INALDA DE MELO SANTOS | 39407063453

BENEFICIÁRIO.: INALDA DE MELO SANTOS

CPF.....: 39407063453

CARTÃO.....: 637037******9388

PRODUTO.....: VR AUTO

Saldo atual.....: R$ 4.536,08

**Relatorio gerado em 03/02/2025 10:54:24**

| Descrição | Data/Hora | Autorização | Valor |
|---|---|---|---|
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2998504600 | R$ - 380,40 |
| Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO | 01/02/2025 00:30:44 | 2997219830 | R$ + 4.300,00 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2994240276 | R$ - 326,80 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2992618323 | R$ - 320,85 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2991674467 | R$ - 275,99 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2990633024 | R$ - 291,36 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2989129475 | R$ - 328,47 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2987914990 | R$ - 141,18 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2987749113 | R$ - 338,93 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2985925449 | R$ - 319,34 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2983355469 | R$ - 366,52 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2981184528 | R$ - 321,45 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2979995115 | R$ - 307,68 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2978291385 | R$ - 383,81 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2976325010 | R$ - 354,87 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2974557934 | R$ - 123,65 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2973267846 | R$ - 377,79 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2969942829 | R$ - 365,02 |
| Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO | 01/01/2025 00:22:06 | 2969553710 | R$ + 5.000,00 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2967447694 | R$ - 248,98 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2967445902 | R$ - 347,49 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2966084980 | R$ - 360,31 |
| ESTABELECIMENTO COMERCIAL | | 2962336788 | R$ - 381,65 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| **Qtde.:** 63,0432 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,79 | 365,02 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 365,02 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 365,02 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 228959 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 01/01/2025 15:59:56 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250000446994 01/01/2025 15:59:57

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2289 5910 0240 9668

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2692 Venda:240966 Op:24002 MARIO FERREIRA BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3B53 Km: 100941 Km Anterior: 0 Km/l: 1601,14 - - Trib Aprox R$: 35,04 federal 74,46 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 02/01/2025 08:31:13

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 01 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 01 / 01 / 25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000552

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | |
|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | Vl. Total |
| **Qtde.:** 21,356 **UN:** L **Vl. Unit.:** 5,79 | **123,65** |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **123,65** |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Outros | 123,65 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 229520 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 02/01/2025 19:48:56 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250003832618 02/01/2025 19:48:57

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2295 2010 0241 5577

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2697 Venda:241557 Op:23998 TAINAN SANTOS DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 11,87 federal 25,22 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 06/01/2025 13:35:11

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 02/01/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 02/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000553

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| **Qtde.:** 64,141 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,89 | **377,79** |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | **377,79** |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 377,79 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 230533 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 04/01/2025 17:48:58 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250010266549 04/01/2025 17:48:59

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2305 3310 0242 6227

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2704 Venda:242622 Op:24001 WAGNER RODRIGUES DOS SANTOS - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 36,27 federal 77,07 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 06/01/2025 13:36:21

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 04 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04 / 01 / 25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000554

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | |
|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)<br>**Qtde.:** 60,25 **UN:** L **Vl. Unit.:** 5,89 | | **Vl. Total**<br>**354,87** |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | **354,87** |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 354,87 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 231871 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 07/01/2025 15:30:16 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250018363717 07/01/2025 15:30:18

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2318 7110 0244 0183

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2716 Venda:244018 Op:24002 MARIO FERREIRA BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km: 101899 Km Anterior: 0 Km/l: 1691,27 - - Trib Aprox R$: 34,07 federal 72,39 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 09/01/2025 08:40:14

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 07/01/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 07/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000555

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| **Qtde.:** 65,163 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,89 | **383,81** |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **383,81** |
| **Forma de pagamento:** | **Valor pago R$:** |
| Cartão de Débito | 383,81 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 232847 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 09/01/2025 15:07:21 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250025011888 09/01/2025 15:07:22

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2328 4710 0245 0692

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2722 Venda:245069 Op:24002 MARIO FERREIRA BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km: 102402 Km Anterior: 101899 Km/l: 7,72 - - Trib Aprox R$: 36,85 federal 78,30 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 10/01/2025 14:55:46

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 09/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 09/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000556

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | |
|---|---|
| **OLEO DIESEL B S10** (Código: 10004) | **Vl. Total** |
| **Qtde.:** 52,238 **UN:** L **Vl. Unit.:** 5,89 | **307,68** |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **307,68** |
| **Forma de pagamento:** | **Valor pago R$:** |
| Cartão de Débito | 307,68 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 233605 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 11/01/2025 02:12:36 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250030032494 11/01/2025 02:12:38

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2336 0510 0245 8590

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2728 Venda:245859 Op:23998 TAINAN SANTOS DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 29,54 federal 62,77 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 17/01/2025 08:03:56

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 11 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 11 / 01 / 25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000557

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **OLEO DIESEL B S10** (Código: 10004) | | | | **Vl. Total** |
| **Qtde.:** 54,576 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,89 | | **321,45** |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **321,45** |
| **Forma de pagamento:** | **Valor pago R$:** |
| Cartão de Débito | 321,45 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 234348 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 12/01/2025 16:55:35 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250034942335 12/01/2025 16:55:37

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2343 4810 0246 6261

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2732 Venda:246626 Op:24001 WAGNER RODRIGUES DOS SANTOS - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3B53 Km: 103217 Km Anterior: 100941 Km/l: 41,70 - - Trib Aprox R$: 30,86 federal 65,58 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 17/01/2025 08:05:13

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 12 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 12/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000558

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OLEO DIESEL B S10** (Código: 10004) | | | **Vl. Total** |
| **Qtde.:** 61,189 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,99 | **366,52** |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **366,52** |
| **Forma de pagamento:** | **Valor pago R$:** |
| Cartão de Débito | 366,52 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 235606 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 15/01/2025 11:53:25 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250042473111 15/01/2025 11:53:26

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2356 0610 0247 9810

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2744 Venda:247981 Op:24002 MARIO FERREIRA BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km: 103701 Km Anterior: 102402 Km/l: 21,23 - - Trib Aprox R$: 35,19 federal 74,77 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 17/01/2025 08:05:53

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 15/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 15/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**AUTO POSTO COM PORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | Vl. Total |
|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | |
| **Qtde.:** 53,3122 **UN:** L **Vl. Unit.:** 5,99 | 319,34 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 319,34 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 319,34 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 236876 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 17/01/2025 22:47:31 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250051137827 17/01/2025 22:47:32

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2368 7610 0249 3111

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2753 Venda:249311 Op:24167 JOBSON JUNIO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 30,66 federal 65,15 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 21/01/2025 10:13:35

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 17 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 17 / 01 / 25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| Qtde.: 56,583 | UN: L | Vl. Unit.: 5,99 | 338,93 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 338,93 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 338,93 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 238099 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 20/01/2025 15:20:49 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250058298283 20/01/2025 15:20:51

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2380 9910 0250 5802

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2762 Venda:250580 Op:24562 KAWANN GENESIS FELIX DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km: 104574 Km Anterior: 0 Km/l: 1848,15 - - Trib Aprox R$: 32,54 federal 69,14 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 21/01/2025 10:14:34

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 20/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtE ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 20/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000561

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| **Qtde.:** 23,5693 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,99 | 141,18 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | **141,18** |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 141,18 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 238226 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 20/01/2025 20:28:47 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250059593429 20/01/2025 20:28:49

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2382 2610 0250 7109

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2763 Venda:250710 Op:23998 TAINAN SANTOS DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Motorista: GERADOR Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 13,55 federal 28,80 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 21/01/2025 10:15:47

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 20 / 01 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

[ ] CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 20/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBEMOS DE AUTO POSTO COMPORTAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DA | DEST/REMET: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | VALOR TOTAL: | 328,47 |
|---|---|---|---|
| 23/01/2025 | | | |

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 4205**
**SÉRIE 1**

**FOLHA 1/1**

Posto Comportas

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**

RODOVIA BR 101 SUL, S/N 0 - PRAZERES
54335000 Jaboatao dos Guararapes - PE
Fone/Fax: 8195902626

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

**Nº. 4205** **SÉRIE 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2625 0142 1875 7400 0160 5500 1000 0042 0510 0008 0249

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | |
|---|---|---|
| NOTA FISCAL VENDA DE MERCADORIA | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR ESTADUAL DO SUBST.** | **CNPJ** |
| 096758333 | | 42.187.574/0001-60 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
126250008023731 23/01/2025 16:15:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZAO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSAO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA | | | 14.284.483/0004-50 | 23/01/2025 |
| **ENDERECO** | **BAIRRO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA MARACANA, 31 | PRAZERES | | 54340-100 | 23/01/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| Jaboatao dos Guararapes | | PE | | 16:14 |

FATURA

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALC. ICMS SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 328,47 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 328,47 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Ocorrência de | | | | |

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

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERACAO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

| COD.PRD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ | ALIQ.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10004 | OLEO DIESEL B S10 | 27101921 | 061 | 5929 | L | 54,836400 | 5,990000 | 328,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 23/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÊ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO [illegible]2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 23/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CALCULO DO ISSQN

| INSCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISS |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.<br>REFERENTE A NFC-E: NF 20768 Serie 10 Modelo 65 de 22/01/2025<br>Val Aprox Tributos (lei 12.741/2012): Federal: R$ 31,53(9,60%), Estadual: R$ 67,01(20,40%), Municipal: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT | |

**AUTO POSTO COM PORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | Vl. Total |
|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)<br>**Qtde.:** 48,6411 **UN:** L **Vl. Unit.:** 5,99 | 291,36 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 291,36 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 291,36 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 239800 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 24/01/2025 13:09:34 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250070753912 24/01/2025 13:09:35

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2398 0010 0252 3601

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2777 Venda:252360 Op:24562 KAWANN GENESIS FELIX DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km: 105400 Km Anterior: 104574 Km/l: 16,98 - - Trib Aprox R$: 27,97 federal 59,44 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 24/01/2025 14:20:32

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 24 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ____ / ____ / ____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: ____
Função: ____ Data 24 / 01 / 25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| **Qtde.:** 46,0752 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,99 | 275,99 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | 275,99 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 275,99 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 240663 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 26/01/2025 06:56:55 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250076489131 26/01/2025 06:56:56

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2406 6310 0253 2556

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2783 Venda:253255 Op:24002 MARIO FERREIRA BELO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km: 105780 Km Anterior: 105400 Km/l: 8,25 - - Trib Aprox R$: 26,50 federal 56,30 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 27/01/2025 09:09:00

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 26 / 01 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___ / ___ / ___

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 26 / 01 / 25

S3 **Inalda Santos**
**Diretora Geral**
**S3 Gestão em Saúde**
**UPA SOTAVE**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | | | |
|---|---|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004) | | | Vl. Total |
| **Qtde.:** 53,5643 | **UN:** L | **Vl. Unit.:** 5,99 | **320,85** |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 1 |
| Valor a pagar R$: | **320,85** |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Débito | 320,85 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 241482 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 27/01/2025 21:05:48 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250081461404 27/01/2025 21:05:49

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2414 8210 0254 1112

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2788 Venda:254111 Op:24167 JOBSON JUNIO DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 30,80 federal 65,45 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 28/01/2025 08:57:36

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 27/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 27/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**AUTO POSTO COMPORTAS LTDA**
CNPJ: 42.187.574/0001-60
RODOVIA BR 101 SUL, S/N , 0 , PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES , PE

| | Vl. Total |
|---|---|
| OLEO DIESEL B S10 (Código: 10004)<br>**Qtde.:** 54,558 **UN:** L **Vl. Unit.:** 5,99 | 326,80 |

| | |
|---|---|
| **Qtd. total de itens:** | 1 |
| **Valor a pagar R$:** | **326,80** |
| **Forma de pagamento:** | **Valor pago R$:** |
| Cartão de Crédito | 326,80 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSÃO NORMAL**

**Número:** 242447 **Série:** 6 **Data de Emissão:** 29/01/2025 22:12:03 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226250087796587 29/01/2025 22:12:05

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0142 1875 7400 0160 6500 6000 2424 4710 0255 1300

**Consumidor**

**CNPJ:** 14.284.483/0004-50 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA

**Informações de interesse do contribuinte**

Emp:01 Ban:06 CAT:2799 Venda:255130 Op:23998 TAINAN SANTOS DA SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA! VOLTE SEMPRE! - Placa: PEC-3D53 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 31,37 federal 66,67 estadual 0,00 municipal

Data/Hora da Consulta: 30/01/2025 11:20:08

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/01/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

| ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO |
|---|---|---|
| | | |

☐ CONTRATO DE GESTÃO [illegible]22
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 29/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda [illegible]
Diretora Geral

# 3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**UNIFICADO: 3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| **3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL** | |
| 3.6.1.1. MANUTENÇÃO PREDIAL / MOBILIÁRIO | 420,00 |
| 3.6.1.1. FUNDO FIXO | - |
| **3.6.2. MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL** | |
| 3.6.2.1. SUPRIMENTO DE INFORMÁTICA | - |
| 3.6.2 FUNDO FIXO | - |
| **3.6.2.2. MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS** | |
| 3.6.2.2.1. LUBRIFICANTES VEICULARES | - |
| 3.6.2.2.1. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.2.2. OUTROS MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS | - |
| 3.6.2.2.1. FUNDO FIXO | - |
| **3.6.2.3. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS** | |
| 3.6.2.3.1. EQUIPAMENTO MÉDICO - HOSPITALAR | - |
| 3.6.2.3.1. FUNDO FIXO | - |
| 3.6.2.3.2. OUTROS EQUIPAMENTOS | - |
| 3.6.2.3.2. FUNDO FIXO | - |
| **3.6.2.4 OUTROS MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL** | |
| 3.6.2.4 OUTROS MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE BEM MÓVEL | - |
| 3.6.2.4. FUNDO FIXO | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 420,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000568

GESTÃO EM SAÚDE

# 3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 3.6.1 MANUTENÇÃO PREDIAL E MOBILIÁRIO

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**GRUPO: 3.6 MATERIAL DE MANUTENÇÃO**
**3.6.1. MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL**
**3.6.1.1. MANUTENÇÃO PREDIAL / MOBILIÁRIO**

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 20.279,78 |

| | |
|---|---|
| SALDO ATUAL | 20.282,78 |

| | |
|---|---|
| SALDO ANTERIOR | 20.279,78 |
| BALANCETE DE ENTRADA | 423,00 |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 420,00 |
| SALDO ATUAL | 20.282,78 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | 423,00 |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | 423,00 |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 420,00 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 420,00 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 420,00 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 420,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 - MATERIAL DE MANUTENCAO | Nota Fiscal | | 423,00 | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | 0,00 | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 420,00 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | 0,00 | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | 0,00 | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **20.279,78** | **423,00** | **420,00** | **20.282,78** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SUPRI-01-287



000572

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 119 **MANUTENCAO**
**Espécie:** 3 **MATERIAL DE MANUTENCAO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 93255 - TINTA SPRAY AMARELA | UN | 20,0000 | 3,00 | 60,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **60,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **60,00** |

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**
**Espécie:** 3 **MATERIAL DE MANUTENCAO**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 93122 - BATA BRANCA | UN | 90,0000 | 4,00 | 360,00 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **360,00** |
| | | | | **Total do Setor:** | **360,00** |
| | | | | **Total Geral:** | **420,00** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000573

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Entrada: 10/01/2025**

**Documento:** 132 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 17774 WENIA KALINNE LINS DA SILVA RABELO CONFECCAO L **CNPJ/CPF:** 34.476.962/0001-33

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93122 | BATA BRANCA | UN | 4,00 | 90,00 | 0,00 | 90,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 360,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE MANUTENCAO | 360,00 |

**Total Produtos:** 360,00

**Total do Dia:** 360,00
**Total Acumulado:** 360,00

**Entrada: 30/01/2025**

**Documento:** 28806 **Tipo:** NOTA FISCAL **Fornecedor:** 18711 EUDES ALVES DA SILVA **CNPJ/CPF:** 00.473.725/0001-05

**Motivo d** R$ **Vl. Câmbio:** **Dt. Câmbio:**
**Motivo do Acerto de Estoque:**

| Produto | | Unidade | Quant | Unitário | Unitario Conv. | Vl Real | Vl Real Conv. | % IPI | Vl. IPI | % Desc | Vl. Desconto | Vl. Total | Vl. Total Conv. | Lote |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 90911 | FITA ISOLANTE 18X20M STECK | UN | 1,00 | 3,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 3,00 | 0,00 | |
| 93255 | TINTA SPRAY AMARELA | UN | 3,00 | 20,00 | 0,00 | 20,00 | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 60,00 | 0,00 | |

| Resumo por Espécie/Documento | Espécie | Total |
|---|---|---|
| | MATERIAL DE MANUTENCAO | 63,00 |

**Total Produtos:** 63,00

**Total do Dia:** 63,00
**Total Acumulado:** 423,00
**Total Geral:** 423,00
**Total NFs:** 2

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

*As Entradas de Produtos Refencia os Produtos ou Serviços Recebidos de Forma Total ou Parcial de uma Nota Fiscal (Documento de Entrada)*

000574

Período de01/01/2025até31/01/2025, Empresa: Upa Sotave, Estoque: Todos, Espécie: MATERIAL DE MANUTENCAO, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Fornecedor: Todos, Tipo Documento: Todos, Produto Mestre: Todos, Número de Empenho: Todos.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**esumo por Espécie/Total**

| Espécie | Total |
|---|---|
| MATERIAL DE MANUTENCAO | 423,00 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000575

000576

Recebemos de WENIA KALINNE LINS DA SILVA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 10/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA Valor Total: 360,00

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.000.132**
**Série 001**

## WENIA KALINNE LINS DA SILVA

Rua Padre Rocha, 1099, LOJA A - São José - CARPINA - PE - CEP: 55815-140
Fone: (81)8707-3310
ivsonbraga@hotmail.com

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.000.132**
**Série 001**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**2625 0134 4769 6200 0133 5500 1000 0001 3217 0926 6382**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | 126250003288961 10/01/2025 14:03:46 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 0642591 40 | | 34.476.962/0001-33 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | | 14.284.483/0004-50 | | 10/01/2025 |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA |
| RUA MARACANA, 31 | | PRAZERES | | 54340-100 | 10/01/2025 |
| MUNICÍPIO | UF | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA SAÍDA |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | PE | (71)4105-1335 | | | 14:02:37 |

**PARCELAS**

| Número | Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 10/01/2025 | R$ 360,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/PE) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 113,22 (31,45 %) | 360,00 |
| **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 | 360,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ % ICMS | ALÍQ % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 134 | BATA BRANCA | 61142000 | 0102 | 5102 | UN | 4 | 90,00 | 0,00 | 360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
☑ ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 10 01 25
☐ ATESTO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
A.I.F.
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DIGITADO
DATA: 10 / 01 / 25
Cod. Entrada 28352
Responsável: Honorina

Marianna Menezes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Valor aproximado dos tributos - Nacional: R$ 48,42 (13,45%) - Estadual: R$ 64,80 (18,00%) - Fonte: IBPT/PE

RESERVADO AO FISCO

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 14/01/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2025 14:03:49

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 17/01/2025 - 17h13
N° de controle: 723.799.808.441.183.824

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **VESTE PROFISSIONAL**

CNPJ/CPF: **034.476.962/0001-33**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 5,04**

Valor: **R$ 360,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 92035**

Identificação: **E60746948202501171950I2864mdkbGM**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000578

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n°28806, no valor de R$ 63,00 (Sessenta e três reais), no fornecedor Eudes Alves da Silva ME, foi liquidada com recurso do fundo fixo e se deu mediante à necessidade de compra de material de manutenção para utilização na UPA Sotave.

Jaboatão dos Guararapes,30 de janeiro de 2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que acondicionei / executei fielmente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 30/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000579

**Eudes Alves Silva - Me**
CNPJ: 00.473.225/0001-05
Rua Vereador Horacio Ferraz Cavalcanti, 19 - Pontezinha - Cabo de Santo Agostinho - PE

| | |
|---|---|
| FITA ISOLANTE FAME 19MMX05M (Código: 4274)<br>Qtde.: 1 UN: UNIO Vl. Unit.: 3 | Vl. Total<br>3,00 |
| TINTA SPRAY AMARELO TEK BOND (Código: 467a)<br>Qtde: 3 UN: UNID Vl. Unit.: 20 | Vl. Total<br>60,00 |

| | |
|---|---|
| Qtd. total de itens: | 2 |
| Valor a pagar R$: | 63,00 |
| Forma de pagamento: | Valor pago R$: |
| Cartão de Crédito | 63,00 |

**Informações gerais da Nota**

**EMISSAO NORMAL**

**Número:** 29506 **Série:** 1 **Data de Emissão:** 30/01/2025 17:28:46 - Via Consumidor

**Protocolo de Autorização:** 226350090264002 30/01/2025 17:28:46

**Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 1.0**

**Chave de acesso**

Consulte pela Chave de Acesso em http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe

**Chave de acesso:**
2625 0100 4737 2500 0105 6500 1000 0295 0612 1660 4016

**Consumidor**

CNPJ: 14.284.493/0004-50 - Associacao de Protecao a Maternidade e Infancia Urbana

**Informações de interesse do contribuinte**

Valor Aprox. Tributos Federal R$ 4,82 7,5% Estadual R$ 12,60 20,0% Municipal R$ 0,00 0% Fonte IBPT

Data/Hora da Consulta: 31/01/2025 08:52:03

UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
ACEITO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/01/25
NÃO ACEITO O RECEBIMENTO, POR EXECUTADO
AS: /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

S3 Mariamma Mendes
Analista de Suprimentos
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

DIGITADO
DATA: 30 / 01 / 25
Cod. Entrada 28744
Responsável: Mariamma

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(o) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 30/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

laranjinha itaú

VIA ESTABELECIMENTO (1)
SN282462 30/01/25 17H25

R$63,00

CREDITO A VISTA

CV: 183767380

VISA ****9537
AUTE 265075/AUTO 331474
ARQ 5D71E8307D935C2A AID A0000000071010
/CAIC
EUDES FERNANDES CNPJ 00.[illegible]/0001-05
ESTAB 9951920 P SANTO AGOSTINHO/PE
APROVADO COM SENHA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

**(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**

**GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI**

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI | 5.041,83 |
| 3.7 FUNDO FIXO | - |
| 3.7 | - |
| 3.7 | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 5.041,83 |

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000582

# UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

## MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

**COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025**
**GRUPO: 1.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI**

| SALDO ANTERIOR | 6.138,11 |
|---|---|

| SALDO ATUAL | 1.078,38 |
|---|---|

| SALDO ANTERIOR | 6.138,11 |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | - |
| BALANCETE DE SAÍDA | - 5.059,73 |
| SALDO ATUAL | 1.078,38 |

| ENTRADA (Relatório de Entrada) | |
|---|---|
| BALANCETE DE ENTRADA | - |
| Transferências (ENTRADA) | - |
| Transferências Entre Empresas (ENTRADA) | - |
| Manipulação (ENTRADA) | - |
| Contagem (ENTRADA) | - |
| Saída para Setor (ENTRADA) | - |
| Saída para Paciente (ENTRADA) | - |
| Baixa (ENTRADA) | - |
| Venda (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA) | - |
| Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Empréstimo Concedido (ENTRADA) | - |
| Devolução de Fornecedor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Setor (ENTRADA) | - |
| Devolução de Paciente (ENTRADA) | - |
| Doação de Produtos (ENTRADA) | - |
| Devolução de Venda (ENTRADA) | - |
| Entrada de Vales (ENTRADA) | - |
| Ajuste (ENTRADA) | - |
| Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA) | - |
| Acerto do Estoque (ENTRADA) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE ENTRADA | - |

| SAÍDA (Relatório de Saída) | |
|---|---|
| BALANCETE DE SAÍDA | 5.059,73 |
| Contagem (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução Fornecedor (Entrada) | - |
| Devolução Setor (Entrada) | - |
| Devolução Paciente (Entrada) | - |
| Ajuste (Saída) | 17,90 |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| RELATÓRIO DE SAÍDA | 5.041,83 |

| PLANILHA FINANCEIRA | |
|---|---|
| Saída por Setor (Saída) | 5.041,83 |
| Saída Paciente (Saída) | - |
| Baixa (Saída) | - |
| Devolução de Setor (Entrada) | - |
| Devolução de Paciente (Entrada) | - |
| Doação de Produtos (Entrada) | - |
| DESPESA NÃO ACATADA | - |
| PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA) | 5.041,83 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000583

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

000584

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# MATERIAL DE SEGURANÇA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 - MATERIAL DE SEGURANCA | Nota Fiscal | | | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 71,60 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 17,90 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **526,56** | **0,00** | **89,50** | **437,06** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

SUPRI-01-287



000585

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

### Empréstimo de Material de Segurança de Uso hospitalar - CONCESSÃO

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que em Janeiro de 2025, registramos a saída de material de segurança de uso hospitalar, que foram concedidos por empréstimos a outra Instituição coligada e parceira, concessão, no valor total de R$17,90 (Dezessete reais e noventa centavos), a serem ressarcidos posteriormente.

Os referidos empréstimos são monitorados através de uma planilha de controle de entrada e saída de empréstimos, assim como formulários institucionais de solicitação, concessão, pagamento e devolução de empréstimos, gerando relatórios mensais no sistema MVsouL, e efetivas cobrança através de mensagens por WhatsApp, E-mail e telefone.

Jaboatão dos Guararapes, 14 de Fevereiro de 2025.

Diretor Geral – UPA Sotave

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: MATERIAL DE SEGURANCA, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 133 **OBSERVACAO AMARELA ADULTA**
**Espécie:** 18 **MATERIAL DE SEGURANCA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 667 - RESPIRADOR N 95 3M C/FILTRO | UN | 0,8950 | 30,00 | 26,85 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **26,85** |
| | | | | **Total do Setor:** | **26,85** |

**Setor:** 141 **SALA VERMELHA ADULTO**
**Espécie:** 18 **MATERIAL DE SEGURANCA**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 667 - RESPIRADOR N 95 3M C/FILTRO | UN | 0,8950 | 50,00 | 44,75 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **44,75** |
| | | | | **Total do Setor:** | **44,75** |
| | | | | **Total Geral:** | **71,60** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

000587

PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# ENXOVAL HOSPITALAR

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Período: 01/2025 à 01/2025 - Empresa: 4 - UPA SOTAVE, Estoque: Todos, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Atividade: Todos, Imprimir Produtos: Ambos, Mostrar Valores do Inventário por: Diferença.
Produtos Considerados: Padronizados e Nao-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados,
Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

| Espécie | Tipo de Documento | Saldo Anterior | Vl Entradas | Vl Saídas | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 - ENXOVAL HOSPITALAR | Nota Fiscal | | | | |
| | Transferências | | 0,00 | 0,00 | |
| | Transferências entre empresas | | 0,00 | 0,00 | |
| | Manipulação | | | 0,00 | |
| | Contagem | | 0,00 | 0,00 | |
| | Saída para Setor | | | 4.970,23 | |
| | Saída para Paciente | | | 0,00 | |
| | Baixa | | | 0,00 | |
| | Venda | | | 0,00 | |
| | Empréstimo Recebido | | | | |
| | Pagamento de Empréstimo Recebido | | | 0,00 | |
| | Pagamento de Empréstimo Concedido | | | | |
| | Empréstimo Concedido | | | 0,00 | |
| | Devolução de Fornecedor | | | | |
| | Devolução de Setor | | 0,00 | | |
| | Devolução de Paciente | | 0,00 | | |
| | Doação de Produtos | | 0,00 | | |
| | Devolução de Venda | | 0,00 | | |
| | Entrada de Vales | | 0,00 | | |
| | Ajuste | | 0,00 | 0,00 | |
| | Nota Fiscal não Cobrada | | 0,00 | | |
| | Acerto de Estoque | | 0,00 | | |
| | Bonificação | | 0,00 | | |
| **Total da Espécie:** | | **5.611,55** | **0,00** | **4.970,23** | **641,32** |

Empresa: 4 - UPA SOTAVE- O mês 01/2025 encontra-se consolidado. - Usuário: IGORAF em: 07/02/2025 15:39

* Os documentos de Transferência, Transferência entre empresas só serão importados para o financeiro se for solicitado pelo usuário. As Manipulações, Vendas, Entrada de Vale e os Ajustes não são importados para a contabilidade. Os outros tipos de documento, Nota Fiscal, Contagem, Saída de Setor e Paciente, Baixa, Empréstimos, Devoluções de Fornecedor, Setor e Paciente, Doação de Produtos

As colunas de Entrada e Saída de Emprestimo foram desativadas e suas informações foram adicionadas nas novas colunas Empréstimo Recebido e Concedido e Pagto. de Empréstimo Recebido e Concedido. As colunas poderão apresentar, por espécie, informações divergentes caso o pagamento de um empréstimo seja realizado para uma outra espécie.

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral



000589

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025, Estoque: Todos, Produto: Todos, Espécie: ENXOVAL HOSPITALAR, Setor: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Tipo de Saída: Ambos, Tipo de Devolução: Ambos, Tipo de Custo: Histórico(Data Movimentação). Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados,Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis,Movimentados e Não-Movimentados,Próprios e Consignados,Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras,Suprimentos e Terceiros,Patrimoniais e Não Patrimoniais.

**Setor:** 132 **ATENDIMENTO SPA**

**Espécie:** 13 **ENXOVAL HOSPITALAR**

| Data | Produto | Unidade | Vl Unitário | Qtd Moviment. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/2025 | 1571 - TNT FALSO TECIDO 40GR BRANCO ROLO C/100 METROS | ROLO | 160,3301 | 31,00 | 4.970,23 |
| | | | | **Total da Espécie:** | **4.970,23** |
| | | | | **Total do Setor:** | **4.970,23** |
| | | | | **Total Geral:** | **4.970,23** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000590

Obs: As quantidades e Valores Negativos representa as Devolucoes. Este relatório não deve ser comparado com relatórios contábeis, pois apresenta a quantidade que foi movimentada e não a quantidade que foi dada entrada

GESTÃO EM SAÚDE

# PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

## 4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 4.2 TRIBUTOS (TAXAS E IMPOSTOS)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 4.2.1 TAXAS

## (Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

**NOTA EXPLICATIVA**

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS – UPA SOTAVE**

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que no dia 30/01/2025, foi realizado um pagamento parcial do boleto nº JANEIRO0005, da competência de janeiro/2025 da Federação das Misericórdias e Entidades Filantrópicas de Pernambuco (FEHOSPE), no valor de R$150,00 (cento e cinquenta reais).

O pagamento parcial ocorreu em face do rateio existente entre os contratos/termos de colaboração que essa Entidade possui no Estado de Pernambuco, de modo que cada um desses contratos é responsável pelo pagamento proporcional da despesa, pro rata.

A mensalidade tem origem na associação compulsória da Entidade na Federação, e a qual tem conexão direta com o contrato ora assinado com essa Secretaria de Saúde.

Nos colocamos à disposição para o esclarecimento de quaisquer questões adicionais que se façam necessárias.

30 de janeiro de 2025

Inalda Santos

Diretor (a) da UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# NOTA EXPLICATIVA COMPLEMENTAR

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio do presente, complementar a Nota Explicativa anteriormente enviada, conforme solicitado, informando que o rateio, existente entre os contratos/termos de colaboração que essa Entidade possui no Estado de Pernambuco, envolvem as seguintes unidades:

**A)** **UPA Eduardo Campos SOTAVE** - Contrato de Gestão nº 001/2022, cujo objeto versa sobre "*o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia), a serem prestados pela CONTRATADA na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA doravante designada simplesmente UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, localizada na Rua Maracanã, nº 31, Sotave, no Município do Jaboatão dos Guararapes*";

**B)** **UPA Imbiribeira-PE** - Contrato de Gestão nº 003/2021 - cujo objeto versa sobre "*o gerenciamento, a operacionalização e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados pela CONTRATADA na UPA IMBIRIBEIRA-PE, localizada na Av. Mascarenhas de Morais, nº 4223, Imbiribeira, Recife/PE, CEP 51150-004, em regime de 24 horas por dia, que assegure assistência universal e gratuita à população*";

**C)** **UPA Rio Doce** - Contrato de Gestão nº 131/2023, cujo objeto versa sobre "*o gerenciamento, a operacionalização e a execução de ações e serviços de saúde a serem prestados pela CONTRATADA na UPA RIO DOCE - PE, localizada à Av. Rio Doce, s/nº, Rio Doce - Olinda/PE. CEP: 53.070-300, em regime de 24 horas por dia, que assegure assistência universal e gratuita à população*";

**D)** **Centro de Parto Normal Peri - Hospitalar (CPNPp)** - Termo de Colaboração nº 001/2022, cujo objeto versa sobre "a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais em tempo integral (24 horas/dia), no Centro de parto Normal Peri - Hospitalar (CPNp) de Jaboatão dos Guararapes, unidade de saúde destinada à assistência

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ao parto de baixo risco em conformidade com a Portaria Ministerial Nº11/2015, de acordo com o Plano de Trabalho e seus adendos, cláusulas e condições da consulta pública".

Ainda em prolepse, cumpre esclarecer que a FEHOSPE é um órgão de integração e representação dos hospitais filantrópicos do Estado de Pernambuco, que desempenha um papel crucial na defesa dos interesses das unidades supracitadas. Essa federação atua como uma instância representativa, além de facilitar a troca de informações e experiências entre as Entidades associadas, fortalecendo a atuação das unidades de saúde, além de contribuir para a sua sustentabilidade.

Deve-se ponderar também que a FEHOSPE, em conjunto com a representação sindical patronal, pode atuar como mediadora nas relações de trabalho, promovendo a sustentabilidade das Instituições, colaboração nas Políticas de Saúde, visando atingir as necessidades dos empregadores e trabalhadores.

No que tange à representatividade supracitada, importa destacar que a representação sindical patronal é essencial para assegurar que os interesses das instituições de saúde sejam considerados nas decisões que afetam o setor.

Isto posto, ratifica-se a legalidade do pagamento, eis que a mensalidade tem origem na associação compulsória da Entidade na Federação, visto que a colaboração entre essas entidades e a secretaria é fundamental para garantir a qualidade e a eficiência dos serviços de saúde prestados à população, bem como roga-se pelo acolhimento das justificativas apresentadas pela entidade, nos colocando à disposição para o esclarecimento de quaisquer questões adicionais que se façam necessárias.

30 de Janeiro de 2025.

INALDA SANTOS

Diretor (a) da UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 30/01/2025 |
| Beneficiário: FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI CNPJ: 12.586.970/0001-08<br>R DO RIACHUELO , 772 - BOA VISTA - RECIFE - PE - CEP: 50050400 | | | | | Agência / Cod. Beneficiário: 3686 / 0539669 |
| Data do Documento: 08/01/2025 | No. do Documento: JANEIRO0005 | Espécie doc: DM | Aceite: ---- | Data Processamento: 08/01/2025 | Nosso Número: 00000000000126 |
| Uso do Banco | Carteira: COB | Espécie Moeda: REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento: R$ 600,00 |

Pagador: S3 GESTAO EM SAUDE 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO
UBAIRA /BA - 45310-000

Sacador/Avalista

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 29/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

- 2ª via Impressa via Internet Banking em 08/01/2025

Autenticação Mecânica

---

Santander | 033-7 | 03399.05390.66900.000002.00012.601019.1.99770000060000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER | | | | | Vencimento: 30/01/2025 |
| Beneficiário: FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI CNPJ: 12.586.970/0001-08<br>R DO RIACHUELO , 772 - BOA VISTA - RECIFE - PE - CEP: 50050400 | | | | | Agência / Cod. Beneficiário: 3686 / 0539669 |
| Data do Documento: 08/01/2025 | No. do Documento: JANEIRO0005 | Espécie doc: DM | Aceite: ---- | Data Processamento: 08/01/2025 | Nosso Número: 00000000000126 |
| Uso do Banco | Carteira: COB | Espécie Moeda: REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento: R$ 600,00 |

Instruções

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: S3 GESTAO EM SAUDE 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO
UBAIRA /BA - 45310-000

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 30/01/2025 - 11h02
N° de controle: 052.212.809.701.549.105

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **S3 GESTAO EM SAUDE**
CNPJ/CPF: **014.284.483/0001-08**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 2,10**
Valor: **R$ 150,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202501301326I2864fO50P8**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

30/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:32:00
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

---

03399053906690000000200012601019199770000060000
BENEFICIARIO:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS EN
NOME FANTASIA:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD
CNPJ: 12.586.970/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD
CNPJ: 12.586.970/0001-08
PAGADOR:
S3 GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 13.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 30/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 600,00 |
| VALOR COBRADO | 600,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 9.E1F.517.C91.CCE.CB2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE

## Nota Explicativa

**Pagamento de taxa para Conselho Regional de Medicina de Pernambuco**

Informo e esclareço que no mês de janeiro/2025 foi emitido o boleto no valor de R$ 1.065,00 referente a pagamento da taxa de anuidade 2024 para certificado/renovação PJ 2025 da Responsabilidade Técnica médica, conforme preconizado pelo **Decreto n.º 20.931/32: Qualquer organização hospitalar ou de assistência médica, pública ou privada obrigatoriamente tem que funcionar com um diretor técnico, habilitado para o exercício da Medicina, como principal responsável pelos atos médicos ali realizados.** Assim, anualmente é efetivado o pagamento da taxa para renovação da responsabilidade técnica para médicos, enfermeiros, farmacêuticos, conforme exigência legal do conselho de cada categoria.

Cumpre salientar que o diretor técnico é o responsável perante os Conselhos Regionais de Medicina, autoridades sanitárias, Ministério Público, Judiciário e demais autoridades pelo funcionamento do estabelecimento assistencial que represente.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000602

**001-9** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Vencimento: **31/01/2025**

Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PE
R CONSELHEIRO PORTELA, 203 ESPINHEIRO 52020185 Recife - PE — CPF/CNPJ: 09790999000194 — Agência/Código Beneficiário: 1509-1 / 34072-3

| Data Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/01/2025 | 783610000121611 | DM | N | 16/01/2025 | 27783610000121611 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | (=)Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | 1.065,00 |

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
ANUIDADE 2025, CERTIFICADO/RENOVACAO PJ 2025

Após o vencimento, juros de R$ 0,30 ao dia
Após o vencimento, multa de R$ 18,04

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/ Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 5118 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CPF/CNPJ 14284483000450
RUA MARACANÃ, 31 Prazeres 54340-100 Jaboatão dos Guararapes - PE

Sacador/Avalista — CPF/CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**001-9** **00190.00009 02778.361002 00121.611172 1 99780000106500**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO — Vencimento: **31/01/2025**

Beneficiário: CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PE
R CONSELHEIRO PORTELA, 203 ESPINHEIRO 52020185 Recife - PE — CPF/CNPJ: 09790999000194 — Agência/Código Beneficiário: 1509-1 / 34072-3

| Data Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/01/2025 | 783610000121611 | DM | N | 16/01/2025 | 27783610000121611 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor | (=)Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | 1.065,00 |

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
ANUIDADE 2025, CERTIFICADO/RENOVACAO PJ 2025

Após o vencimento, juros de R$ 0,30 ao dia
Após o vencimento, multa de R$ 18,04

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/ Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 5118 - ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CPF/CNPJ 14284483000450
RUA MARACANÃ, 31 Prazeres 54340-100 Jaboatão dos Guararapes - PE

Sacador/Avalista — CPF/CNPJ — Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 16/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 29/01/2025 - 11h13
N° de controle: 971.911.413.036.016.145 | Documento: 0001481

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **00190 00009 02778 361002 00121 611172 1 99780000106500** |
| Banco destinatário: | **001 - BANCO DO BRASIL S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **009.790.999/0001-94** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **29/01/2025** |
| Data de vencimento: | **31/01/2025** |
| Valor | **R$ 1.065,00** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 1.065,00** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

mrWroRNU D2ToSJ@w LYOEaj4S R4s3YWZb pgV?XMBQ RvsnBt#q j@giO2XX GrRJoJuW
ibGTYD@w 9kfqZl35 FEPpaq3O SWWSje4# GqvHHChm berQoOkU eEMe3SQp nYoWlB46
WKUaSq#Q IX*S@Urr HEdjk#Jq beeMEgIX HRcua9kr a6AR4wMo 09111205 04180002

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 4.2.2 IMPOSTOS

## (Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 31/01/2025 | 20/02/2025 | 07.01.25048.5346205-3 | 20/02/2025 |

Observações

**CSRF RETIDO - JANEIRO 25 - SOTAVE**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **1.297,53**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 1.297,53 | | | 1.297,53 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025 | | | | |
| | **Totais** | **1.297,53** | **0,00** | **0,00** | **1.297,53** |

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 17/02/2025 11:06:07

85850000012 6 97530385250 9 51070125048 7 53462053650 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000012 6 | 97530385250 9 | 51070125048 7 | 53462053650 7

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 14.284.483/0001-08 |
| Número: | 07.01.25048.5346205-3 |
| Pagar até: | 20/02/2025 |
| Valor: | 1.297,53 |

Pague com o PIX

UPA SOTAVE
Inalda Santos

bradesco
net empresa

Data da Transação: 19/02/2025
Nº Controle: 394.566.164.586.207.685
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

| | |
|---|---|
| Agente arrecadador: | 237 - Banco Bradesco S/A |
| Código de Barras: | 858500000126 975303852509 510701250487 534620536507 |
| Data do Pagamento: | 19/02/2025 |
| Número do Documento: | 0701250485346205-3 |
| Valor Total: | R$ 1.297,53 |
| Autenticação Bancária: | 069.345.248 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

```
pMdc?BcF gFP4RKQI o5wwWsFp NPFPWppY YlQKHjg8 aQYP2KmJ k94Ud3z6 45otod8K
ssapS#if 3z?p3ccK MbUTEG8v @?rs6Gil dcyEPowK ZeODzRwe mLpDQFYd eKcsw6F6
MtbfHVYr TOYVBEzK VSnhSpqL mc?XhQTi 6k4vsotk oqkTjP9b 00501925 00.90029
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2025, Emissão Final: 31/01/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.002:PCC A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor:

| Conta | Tipo | CNPJ | Fornecedor | Emissão | Doc | JANEIRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Base Cálculo | Valor Recolhido |
| 2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER | Sotave | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | 03/01/2025 | 23365 | 14.516,73 | 675,03 |
| 2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER | Sotave | 63542443000639 | FORTES TECNOLOGIA EM SISTEMAS LTDA | 21/01/2025 | 248241 | 387,20 | 18,00 |
| 2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER | Sotave | 31698424000103 | VALTER CALIL ADVOCACIA | 02/01/2025 | 798 | 13.000,00 | 604,50 |
| | | | | | | **27.903,93** | **1.297,53** |

**Relação de Impostos Retidos SMPEP**

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL** | **27.903,93** | **1.297,53** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000607

000603

# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 14.284.483/0001-08 | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento | Pagar este documento até |
|---|---|---|---|
| 31/01/2025 | 20/02/2025 | 07.01.25048.4931039-2 | 20/02/2025 |

Observações

**IRRF RETIDO - JANEIRO 25 - SOTAVE**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **412,75**

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ<br>PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025 | 412,75 | | | 412,75 |
| | **Totais** | **412,75** | **0,00** | **0,00** | **412,75** |

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 17/02/2025 10:15:07

85800000004 6 12750385250 1 51070125048 7 49310392915 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 | 12750385250 1 | 51070125048 7 | 49310392915 6

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.01.25048.4931039-2
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 412,75

Pague com o PIX

UPA-SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

Data da Transação: 19/02/2025
Nº Controle: 394.566.164.586.207.685
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 014.284.483/0004-50
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3750-8

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO**

| | |
|---|---|
| Agente arrecadador: | 237 - Banco Bradesco S/A |
| Código de Barras: | 858000000046 127503852501 510701250487 493103929156 |
| Data do Pagamento: | 19/02/2025 |
| Número do Documento: | 0701250484931039-2 |
| Valor Total: | R$ 412,75 |
| Autenticação Bancária: | 069.345.192 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB, junto à Agência 2864, na data de pagamento.

## Autenticação

```
vacsC4nA NQL3tAzZ @IFQDXEp RW#vFcdW rF3HXH7R t7hyhzSN eVtQzdYr HaqkyGkr
fhRp*3#K kEKtQn9Y jkBZe?bO QAtCkBfl U4dB6Gy7 m?J2hqKA ZgKe@4#F roWS8KFn
k7SMRTUU mGy4euBD ?vwq4sX7 McLxMfIy JyO4H2gR vDgSvQNo 00501925 00420012
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2025, Emissão Final: 31/01/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.002:IRRF A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor:

| Conta | Tipo | CNPJ | Fornecedor | Emissão | Doc | JANEIRO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Base Cálculo | Valor Recolhido |
| 2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER | Sotave | 07901268000143 | SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA | 03/01/2025 | 23365 | 14.516,73 | 217,75 |
| 2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER | Sotave | 31698424000103 | VALTER CALIL ADVOCACIA | 02/01/2025 | 798 | 13.000,00 | 195,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | 27.516,73 | 412,75 |

**Relação de Impostos Retidos SMPEP**

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL** | **27.516,73** | **412,75** |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000610

# 4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h21



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003744-3 | 36,75 | 350.984,57 | 351.021,32 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003744-3 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/12/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 11,51 |
| 09/01/2025 | TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C | 20125 | | -11,51 | 0,00 |
| 17/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 250.500,00 | | 250.500,00 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C | 20125 | | -68,44 | 250.431,56 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864378 | | -250.431,56 | 0,00 |
| 20/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 30.000,00 | | 30.000,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864134 | | -30.000,00 | 0,00 |
| 21/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 1.350,00 | | 1.350,00 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864647 | | -1.350,00 | 0,00 |
| 24/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 20.250,00 | | 20.250,00 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 20.247,35 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 20.244,70 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 20.242,05 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864850 | | -20.200,00 | 42,05 |
| 27/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300969 | 16.600,00 | | 16.642,05 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864844 | | -16.600,00 | 42,05 |
| 28/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864048 | 318.700,00 | | 318.742,05 |
| 29/01/2025 | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2362655 | | -318.700,00 | 42,05 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 39,40 |
| 30/01/2025 | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 36,75 |
| **Total** | | | **637.400,00** | **-637.374,76** | **36,75** |

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h21 e estão sujeitos a alterações

**Últimos Lançamentos**

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h21 e estão sujeitos a alterações.

UPA SORRIR
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| Agência \| Conta | Total Disponível (R$) | Investimento sem Baixa automática (R$) (B) | Total (R$) (A+B) |
|---|---|---|---|
| 02864 \| 0003750-8 | 71.406,42 | 233.918,17 | 305.324,59 |

**Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003750-8 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 31/12/2024 | **SALDO ANTERIOR** | | | | 102,72 |
| 02/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 116.000,00 | | 116.102,72 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286402 | | -71.979,04 | 44.123,68 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286402 | | -72,00 | 44.051,68 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -2,65 | 44.049,03 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 301224 | | -2,10 | 44.046,93 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 02/01 | 1726246 | | -1.291,88 | 42.755,05 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 02/01 | 1751152 | | -34.873,70 | 7.881,35 |
| 03/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 556.300,00 | | 564.181,35 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286403 | | -557.309,26 | 6.872,09 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286403 | | -313,50 | 6.558,59 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SABRINA KETHYLLEN DO | 5838210 | | -717,57 | 5.841,02 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FERNANDA RANIELLE N | 5838282 | | -400,26 | 5.440,76 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5838210 | | -3,56 | 5.437,20 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5838282 | | -3,56 | 5.433,64 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ARQUIVAR 03/01 | 1419270 | | -3.513,82 | 1.919,82 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SERGIO RICARDO LEITE 03/01 | 1419303 | | -373,67 | 1.546,15 |
| 06/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2300970 | 22.000,00 | | 23.546,15 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286407 | | -9.753,68 | 13.792,47 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286406 | | -13,50 | 13.778,97 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 7067523 | | -1.928,37 | 11.850,60 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 7067560 | | -636,44 | 11.214,16 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 7067561 | | -655,44 | 10.558,72 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20125 | | -9,00 | 10.549,72 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 20125 | | -9,00 | 10.540,72 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7067523 | | -3,56 | 10.537,16 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7067560 | | -3,56 | 10.533,60 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 7067561 | | -3,56 | 10.530,04 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MUNDO ALCALINO RECIFE 06/01 | 1544452 | | -680,00 | 9.850,04 |
| 07/01/2025 | TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 07/01 | 1759063 | 873,70 | | 10.723,74 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 89699 | 1437 | | -2.332,32 | 8.391,42 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90676 | 1438 | | -2.016,00 | 6.375,42 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 8020690 | | -636,44 | 5.738,98 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 8020747 | | -1.291,88 | 4.447,10 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 30125 | | -5,23 | 4.441,87 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 30125 | | -9,00 | 4.432,87 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 8020690 | | -3,56 | 4.429,31 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 8020747 | | -3,56 | 4.425,75 |
| 08/01/2025 | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 60125 | | -9,00 | 4.416,75 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos

bradesco net empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/01/2025 | RESGATE FUNDOS<br>MAX DI | 2300970 | 12.500,00 | | 16.916,75 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. WHITE MARTINS GASES | 9781105 | | -636,44 | 16.280,31 |
| | TARIFA MANUTENCAO C/C<br>TAR.MANUT.C/C | 20125 | | -79,95 | 16.200,36 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 9781105 | | -3,56 | 16.196,80 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: MEDILAR IMPORTACAO E 09/01 | 1508257 | | -5.537,40 | 10.659,40 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: FACILYTES SOLUT 09/01 | 1508279 | | -10.000,00 | 659,40 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: SINDICATO PROFISSIONA 09/01 | 1508292 | | -367,12 | 292,28 |
| 10/01/2025 | RESGATE FUNDOS<br>MAX DI | 2300970 | 9.100,00 | | 9.392,28 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286410 | | -921,79 | 8.470,49 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286410 | | -1,50 | 8.468,99 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 10/01 | 1617033 | | -8.000,00 | 468,99 |
| 13/01/2025 | RESGATE FUNDOS<br>MAX DI | 2300970 | 24.000,00 | | 24.468,99 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 91636 | 1439 | | -1.317,53 | 23.151,46 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 91637 | 1440 | | -14.735,32 | 8.416,14 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 91638 | 1441 | | -4.660,35 | 3.755,79 |
| | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 90125 | | -5,13 | 3.750,66 |
| | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 90125 | | -9,00 | 3.741,66 |
| | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 90125 | | -9,00 | 3.732,66 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: RAIMUNDO NONATO MENEZ 13/01 | 1725038 | | -507,90 | 3.224,76 |
| 14/01/2025 | RESGATE FUNDOS<br>MAX DI | 2300970 | 55.318,94 | | 58.543,70 |
| | RESGATE FUNDOS<br>MAX DI | 2304348 | 20.281,06 | | 78.824,76 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286414 | | -14.244,21 | 64.580,55 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286414 | | -1,50 | 64.579,05 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. WHITE MARTINS GASES | 2611139 | | -636,44 | 63.942,61 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. WHITE MARTINS GASES | 2611240 | | -1.291,88 | 62.650,73 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. VALTER E CALIL ADVOC | 2845298 | | -12.200,50 | 50.450,23 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. FERNANDA DA SILVA RO | 2845306 | | -18.000,00 | 32.450,23 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. WHITE MARTINS GASES | 2853683 | | -636,44 | 31.813,79 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK<br>DEST. WHITE MARTINS GASES | 2858973 | | -1.291,88 | 30.521,91 |
| | TARIFA BANCARIA<br>TRANSF PGTO PIX | 100125 | | -9,00 | 30.512,91 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 2611139 | | -3,56 | 30.509,35 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 2611240 | | -3,56 | 30.505,79 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 2845298 | | -3,56 | 30.502,23 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 2845306 | | -3,56 | 30.498,67 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 2853683 | | -3,56 | 30.495,11 |
| | DOC/TED INTERNET<br>TED INTERNET | 2858973 | | -3,56 | 30.491,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: TRINITY GESTAO ADMINI 14/01 | 1147087 | | -5.000,00 | 25.491,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: TRINITY GESTAO ADMINI 14/01 | 1147104 | | -5.250,00 | 20.241,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: ALF SERVICOS AD 14/01 | 1147127 | | -10.000,00 | 10.241,55 |
| | TRANSFERENCIA PIX<br>DES: G E DE ANDRADE ASSESS 14/01 | 1147138 | | -10.000,00 | 241,55 |
| 15/01/2025 | RESGATE FUNDOS<br>MAX DI | 2304348 | 42.800,00 | | 43.041,55 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 90920 | 1442 | | -506,00 | 42.535,55 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA<br>TR 91176 | 1443 | | -2.240,00 | 40.295,55 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos

bradesco net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | TR 91882 | 1444 | | -369,19 | 39.926,36 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91883 | 1445 | | -2.320,21 | 37.606,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91884 | 1446 | | -21.668,43 | 15.937,72 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 80549 | 1447 | | -4.766,46 | 11.171,26 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3916989 | | -636,44 | 10.534,82 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 3916991 | | -1.977,21 | 8.557,61 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 130125 | | -7,11 | 8.550,50 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3916989 | | -3,56 | 8.546,94 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 3916991 | | -3,56 | 8.543,38 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: MEDIAL SAUDE D P M H 15/01 | 1510263 | | -1.548,00 | 6.995,38 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 15/01 | 1457364 | | -3.420,37 | 3.575,01 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 15/01 | 1457379 | | -3.339,86 | 235,15 |
| 16/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 4.200,00 | | 4.435,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91475 | 1448 | | -140,00 | 4.295,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91476 | 1449 | | -2.660,65 | 1.634,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.625,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.616,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.607,50 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 140125 | | -9,00 | 1.598,50 |
| 17/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 45.300,00 | | 46.898,50 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864378 | 250.431,56 | | 297.330,06 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91886 | 1450 | | -371,28 | 296.958,78 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90853 | 1451 | | -768,60 | 296.190,18 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90921 | 1452 | | -754,53 | 295.435,65 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90922 | 1453 | | -496,18 | 294.939,47 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90924 | 1454 | | -1.407,00 | 293.532,47 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91606 | 1455 | | -10.780,79 | 282.751,68 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 5235142 | | -1.291,88 | 281.459,80 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 5235143 | | -636,44 | 280.823,36 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 150125 | | -9,00 | 280.814,36 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5306445 | | -115.323,63 | 165.490,73 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5307154 | | -22.745,00 | 142.745,73 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5307782 | | -474,16 | 142.271,57 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5309148 | | -40.470,57 | 101.801,00 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5235142 | | -3,56 | 101.797,44 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 5235143 | | -3,56 | 101.793,88 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARINS GASES IN 17/01 | 1646105 | | -1.291,88 | 100.502,00 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: VESTE PROFISSIONAL 17/01 | 1704552 | | -360,00 | 100.142,00 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 17/01 | 1704539 | | -89.180,07 | 10.961,93 |
| 20/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864134 | 30.000,00 | | 40.961,93 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 90857 | 1456 | | -483,00 | 40.478,93 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos

bradesco net empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50

Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS

Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PAGTO ELETRON COBRANCA TR 91889 | 1457 | | -5.816,00 | 34.662,93 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 6230943 | | -636,44 | 34.026,49 |
| | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP | 5300873 | | -1.487,88 | 32.538,61 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6230943 | | -3,56 | 32.535,05 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 20/01 | 1628114 | | -13.623,95 | 18.911,10 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: F & R SAUDE LTDA 20/01 | 1628131 | | -18.000,00 | 911,10 |
| 21/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864647 | 1.350,00 | | 2.261,10 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 6678755 | | -1.291,88 | 969,22 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 6678794 | | -636,44 | 332,78 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 170125 | | -5,04 | 327,74 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 170125 | | -9,00 | 318,74 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6678755 | | -3,56 | 315,18 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 6678794 | | -3,56 | 311,62 |
| 22/01/2025 | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 200125 | | -9,00 | 302,62 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 200125 | | -9,00 | 293,62 |
| 24/01/2025 | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864850 | 20.200,00 | | 20.493,62 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286427 | | -5.795,06 | 14.698,56 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1458 | | -11.566,05 | 3.132,51 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1459 | | -510,00 | 2.622,51 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286424 | | -1,50 | 2.621,01 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 24/01 | 1414410 | | -2.444,95 | 176,06 |
| 27/01/2025 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA | 9071267 | 700.000,00 | | 700.176,06 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI | 2864844 | 16.600,00 | | 716.776,06 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286427 | | -4.663,06 | 712.113,00 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1460 | | -7.387,80 | 704.725,20 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1461 | | -2.510,00 | 702.215,20 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286427 | | -1,50 | 702.213,70 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 27/01 | 1148198 | | -2.055,13 | 700.158,57 |
| 28/01/2025 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 9582715 | 5.364,43 | | 705.523,00 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2360356 | | -253.000,00 | 452.523,00 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286429 | | -6.169,95 | 446.353,05 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1462 | | -306,99 | 446.046,06 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1463 | | -4.008,85 | 442.037,21 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1464 | | -511,36 | 441.525,85 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1465 | | -4.421,60 | 437.104,25 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1466 | | -347,10 | 436.757,15 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1467 | | -1.600,49 | 435.156,66 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1468 | | -2.609,50 | 432.547,16 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1469 | | -10,00 | 432.537,16 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1470 | | -496,40 | 432.040,76 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1471 | | -806,18 | 431.234,58 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1472 | | -3.150,38 | 428.084,20 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | | | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

**Extrato Mensal / Por Período**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50
Nome do usuário: INALDA DE MELO SANTOS
Data da operação: 03/02/2025 - 10h22



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | S | 1473 | | -1.007,97 | 427.076,23 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1474 | | -1.776,56 | 425.299,67 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1475 | | -2.120,22 | 423.179,45 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1476 | | -410,66 | 422.768,79 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1477 | | -198,12 | 422.570,67 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1478 | | -2.892,56 | 419.678,11 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA S | 1479 | | -1.297,77 | 418.380,34 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286428 | | -1,50 | 418.378,84 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES | 9386277 | | -30.065,38 | 388.313,46 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES | 9386285 | | -7.922,17 | 380.391,29 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ANTONIO MARQUES DOS | 9386311 | | -500,00 | 379.891,29 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386512 | | -1.291,88 | 378.599,41 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386516 | | -636,44 | 377.962,97 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VIA X CRIACOES E PRO | 9386631 | | -300,00 | 377.662,97 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386646 | | -1.291,88 | 376.371,09 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9386661 | | -636,44 | 375.734,65 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. SINGULAR SERV. DE SA | 9386668 | | -14.500,00 | 361.234,65 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ HELSON CARLOS LIMA DE SOUZ | 1230383 | | -480,00 | 360.754,65 |
| | TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M | 2864048 | | -318.700,00 | 42.054,65 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386277 | | -3,56 | 42.051,09 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386285 | | -3,56 | 42.047,53 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386311 | | -3,56 | 42.043,97 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386512 | | -3,56 | 42.040,41 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386516 | | -3,56 | 42.036,85 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386631 | | -3,56 | 42.033,29 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386646 | | -3,56 | 42.029,73 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386661 | | -3,56 | 42.026,17 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9386668 | | -3,56 | 42.022,61 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: 49.464.414 LEANDRO CE 28/01 | 1208594 | | -3.314,32 | 38.708,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: 49.464.414 LEANDRO CE 28/01 | 1209007 | | -2.215,00 | 36.493,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: EXITO SOLUCOES EM SAU 28/01 | 1209026 | | -2.930,00 | 33.563,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ILHA EXPRESS 28/01 | 1209142 | | -1.100,00 | 32.463,29 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: BEM ESTAR PRODU 28/01 | 1209166 | | -120,45 | 32.342,84 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: VANPEL MATERIAL DE ES 28/01 | 1209426 | | -2.107,28 | 30.235,56 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: ARQUIVAR 28/01 | 1209449 | | -3.462,13 | 26.773,43 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: F & R SAUDE LTDA 28/01 | 1209467 | | -18.000,00 | 8.773,43 |
| | PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 28/01 | 1208580 | | -2.185,10 | 6.588,33 |
| 29/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2304348 | 88,77 | | 6.677,10 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 5.911,23 | | 12.588,33 |
| | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM | 9997469 | 90.962,76 | | 103.551,09 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2362656 | | -4.200,00 | 99.351,09 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1480 | | -240,00 | 99.111,09 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA | | | | |

UPA SATAVE
Inalda Santos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | SOT | 1481 | | -1.065,00 | 98.046,09 |
| | PAGTO ELETRON COBRANCA SOT | 1482 | | -4.300,00 | 93.746,09 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9839432 | | -636,44 | 93.109,65 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9839542 | | -1.291,88 | 91.817,77 |
| | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. WHITE MARTINS GASES | 9904062 | | -636,44 | 91.181,33 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9839432 | | -3,56 | 91.177,77 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9839542 | | -3,56 | 91.174,21 |
| | DOC/TED INTERNET TED INTERNET | 9904062 | | -3,56 | 91.170,65 |
| 30/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 3.400,00 | | 94.570,65 |
| | APLICACAO EM FUNDOS MAX DI | 2365205 | | -91.000,00 | 3.570,65 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -1,68 | 3.568,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.559,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.550,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.541,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.532,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.523,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.514,97 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX | 280125 | | -9,00 | 3.505,97 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: S3 GESTAO EM SAUDE 30/01 | 1102318 | | -150,00 | 3.355,97 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: BRASCON GESTAO AMBIEN 30/01 | 1556381 | | -1.679,25 | 1.676,72 |
| | TRANSFERENCIA PIX DES: LAVECLIN LAVANDERIA H 30/01 | 1556393 | | -1.555,88 | 120,84 |
| **Total** | | | **2.032.982,45** | **-2.032.964,33** | **120,84** |

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

**Últimos Lançamentos**

| Data | Lançamento | Dcto. | Crédito (R$) | Débito (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/01/2025 | **SALDO ANTERIOR** | | | | -3.279,16 |
| | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 3.400,00 | | 120,84 |
| 31/01/2025 | RESGATE FUNDOS MAX DI | 2360356 | 105.500,00 | | 105.620,84 |
| | PAGAMENTO FUNCIONARIOS | 286403 | | -34.194,12 | 71.426,72 |
| | TARIFA LCTO CRED CONTA | 286431 | | -15,00 | 71.411,72 |
| | TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET | 1 | | -5,30 | 71.406,42 |
| **Total** | | | **108.900,00** | **-34.214,42** | **71.406,42** |

**Saldos Invest Fácil / Plus**

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 03/02/2025 às 10h22 e estão sujeitos a alterações.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

# 5. DESPESAS GERAIS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 5.1 TELEFONIA / INTERNET

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 5.1.2. TELEFONIA FIXA/INTERNET

**(Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 3512 Série NFSE, emitido em 03/02/2025

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00004637 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 03/02/2025 14:14:20 |
| Código de Verificação | FTEX-XCUM |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.630.942/0001-19** Inscrição Municipal: **498.367-0**
Nome/Razão Social: **PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA**
Endereço: **TRV do Amorim 66, CXPST:23 - RECIFE - CEP: 50030-070**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **contato@provtel.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO PRESTADO NA UPA SOTAVE
01 LINK DE INTERNET DEDICADO CORPORATIVO - 50 MB
01 LINK DE INTERNET DEDICADO CORPORATIVO - 100 MB

Deferimento de Beneficio de reducao do ISS com aliquota de 2% sobre a prestacao de servicos - CONCEDIDO BENEFICIO DA LEI 17.244/2006 CONFORME RESOLUCAO N. 008 DE 08/08/2023 DO COMITE MUNICIPAL DE APOIO AO PORTO DIGITAL.
Contrato N. 2022/00008 - Ref. Jan/2025 - Vencto. 20/02/2025

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.920,00

Código da Atividade Prestada
**6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 3.920,00 | 2,00% | 78,40 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3512 Série NFSE, emitido em 03/02/2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

omie Cash

Vencimento: 20/02/2025

Valor final: R$ 3.920,00

## Beneficiário

Nome: PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19

## Pagador

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

Endereço: Rua Maracana, 31 Centro - Prazeres Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54340-100

Contato: 8134795611 / contratos.us@s3saude.com.br

## Informações adicionais

Cobrança referente ao documento 4637, com vencimento em 20/02/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

---

Bank

Banco 450-0

Vencimento
20/02/2025

Beneficiário
PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19

Agência / Código do Beneficiário
0001 / 1671139204-1

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50

Carteira / Nosso número
1 / 0010091800001359

(=) Valor documento
**R$ 3.920,00**

(-) Desconto /Abatimentos
R$ 0,00 / R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00 / 2,00

45090.01006 00135.983906 98300.918806 2 99980000392000

Bank

Banco Emissor: 450 - 0

Linha digitável: **45090.01006 00135.983906 98300.918806 2 99980000392000**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRONICOS DA SUA INSTITUIÇÃO

Vencimento
**20/02/2025**

Beneficiário
**PROVTEL TECNOLOGIA SERVICOS GERENCIADOS LTDA - CPF/CNPJ: 18.630.942/0001-19**

Agência / Código Beneficiário
0001 / 1671139204-1

| Data de documento | Nº documento | Espécie doc | Aceite | Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | --- | | N | 03/02/2025 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Qtd | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | R$ | 1 | |

Carteira / Nosso número
1 / 0010091800001359

(=) Valor documento
**R$ 3.920,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE
Cobrança referente ao documento 4637, com vencimento em 20/02/2025. Após o vencimento, título sujeito à multa de 2,00% e juros de 1,00% a.m.

(-) Desconto / Abatimentos
R$ 0,00 / R$ 0,00

(-) Outras deduções
R$ 0,00

(+) Juros / Multa
1,00 / 2,00

(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50**
Rua Maracana, 31 Centro - Prazeres Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54340-100

Sacador/Avalista: - CPF/CNPJ:

Cód. baixa

UPA SOLANE
Inalda Santos
Diretora Geral

000624

VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA
financeiro@vc1.com.br
CNPJ: 23.306.252/0001-49
Telefone: (11)5461-1111

**DADOS DO CLIENTE**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0004-50

| COBRANÇA | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|
| 813822307 | 07/02/2025 | R$ 197,70 |

**DEMONSTRATIVO**

| | PREÇO UNIT | QTDE | VALOR |
|---|---|---|---|
| Cobrança avulsa - Gateway Paco - 64039 | R$ 197,70 | 1 | R$ 197,70 |

Este boleto foi emitido por **www.sejaefi.com.br** . As informações são de responsabilidade do sacador.

efí by Gerencianet | **364-6** | 36490.00019 00029.236601 00000.172957 5 00000000019770

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento**<br>Pagável via QR Code Pix, bancos, canais digitais e lotéricas mesmo após o vencimento. | | | | | **Vencimento**<br>07/02/2025 |
| **Beneficiário**<br>VC1 S E T LTDA CNPJ: 23.306.252/0001-49 | | | | | **Agência/ Código cedente**<br>0001/ 000292366 |
| **Data documento**<br>06/01/2025 | **Nº documento**<br>17295 | **Espécie doc**<br>26 | **Aceite** | **Data processamento**<br>06/01/2025 | **Nosso número**<br>00029236600000017295 |
| **Uso do banco** | **Carteira**<br>01 | **Espécie**<br>R$ | **Quantidade** | **Valor documento** | **1(=) Valor documento**<br>**197,70** |
| **Instruções (texto de responsabilidade do sacador)**<br>Sr. Caixa, cobrar juros de 0,001% ao dia após vencimento.<br>Sr. Caixa, cobrar multa de 0,01% após vencimento.<br>Não receber após 90 dia(s) do vencimento | | | **Pagar boleto via QR Code Pix** | | **2(-) Desconto/Abatimentos**<br>**3(-) Outras deduções**<br>**4(+) Mora/ Multa**<br>**5(+) Outros acréscimos**<br>**6(=) Valor cobrado** |

**Sacado/ Pagador**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CNPJ: 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31, Prazeres, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, CEP: 54340-100

**Sacador/ Avalista: VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA- CNPJ: 23.306.252/0001-49**

**Autenticação mecânica - Ficha de compensação**

**Pague via QR Code Pix e experimente a confirmação instantânea do seu boleto.**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inaira Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000625

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 07/02/2025
N° de controle: 109.241.575.453.630.365 | Documento: 0001487

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **36490 00019 00029 236601 00000 172957 5 00000000019770** |
| Banco destinatário: | **364 - GERENCIANET** |
| Razão Social Beneficiário: | **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA EIRELI** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **023.306.252/0001-49** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **VC1 SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **023.306.252/0001-49** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **07/02/2025** |
| Data de vencimento: | **07/02/2025** |
| Valor | **R$ 197.70** |
| Desconto: | **R$ 0.00** |
| Abatimento: | **R$ 0.00** |
| Bonificação: | **R$ 0.00** |
| Multa: | **R$ 0.00** |
| Juros: | **R$ 0.00** |
| Valor total: | **R$ 197.70** |
| Descrição: | **S** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

y4okR#h5 I7#KjpdJ U7osL5JJ yeTtE6Q2 vwKHaYnr 4Vnyv3ok 6jdyMoh* 4NbpN4PL
U3pSF7BC db2bFtjI 55AHRwfv yZIpe2*5 2rpybQpM ndPXiftt VR?V#KGt q6AMio@b
t3liKfVy xtebtvBP ?@rHVbWw dnPth9cq gBb6GTpE RVoSIQEn 77741295 34787000

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

# 5.2 ÁGUA

## (Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

compesa

AVENIDA CRUZ CABUGA - NUM. 1387 - SANTO AMARO RECIFE PE
CEP: 50040-000. Fone: (081) 0800 081 0195
Inscrição Estadual: 18.1.001.0014398-2
CNPJ: 09.769.035/0001-64
Qualidade da Água: www.compesa.com.br

Arpe

081.0-2[illegible]3844

**Atendimento:** 08000810195 **Nº Documento:** 202501105049158 **Escritório:** PONTEZINHA

## FATURA MENSAL DE ÁGUA E ESGOTO

**Início relação:** 06/10/2015

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E
AV JOSE DA CAMARA VIEIRA, N. 00031 - PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES PE 54340-430

**Nº Contrato:** 6070923

105049158 | 01/2025-3

**INSCRIÇÃO:** 226.175.080.0177.000 **CPF/CNPJ:** 14.284.483/0004-60 **GRUPO:** 11 **OPÇÃO DÉB. AUTOMÁTICO:** 10504915.8

| LIGADO | POTENCIAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| C182003207 | 27/12/2024 | 28/01/2025 | REAL / | |

**ÁGUA**
LEIT. ANT.: 10665 CONSUMO: 191
LEIT. ATUAL: 10856
LEIT. FAT.: 10856

**ESGOTO**
LEIT. ANT.: VOLUME: 0
LEIT. ATUAL:
LEIT. FAT.:

**HISTÓRICO DE CONSUMO**
**REFERÊNCIA/CONSUMO**

| | | |
|---|---|---|
| 12/2024 | 191/ | A E |
| 11/2024 | 198/ | A E |
| 10/2024 | 206/ | A E |
| 09/2024 | 199/ | A E |
| 08/2024 | 175/ | A E |
| 07/2024 | 162/ | A E |
| MÉDIA | 188/ 0 | A |

**NÚMEROS DE AMOSTRAS**

| PARÂMETROS | EXIG. ANEXO XX DA PORT. CONS. MS 05/17 | ANÁLISES REALIZADAS | ATENDEM A LEGISLAÇÃO |
|---|---|---|---|
| TURBIDEZ | 10 | 10 | 10 |
| COR APARENTE | 10 | 10 | 10 |
| CLORO RESIDUAL | 10 | 10 | 10 |
| COLIFORMES TOTAIS | 10 | 10 | 9 |
| E.Coli | 10 | 10 | 10 |

**OBSERVAÇÕES:** (1)COLIFORMES TOTAIS AUSÊNCIA EM 95% DAS AMOSTRAS EXAMINADAS.
(2)OS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, ESCHERICHIA COLI E CLORO RESIDUAL SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES SANITÁRIAS DA ÁGUA.
(3)OS PARÂMETROS COR E TURBIDEZ SÃO INDICADORES DAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS AO ASPECTO VISUAL DA ÁGUA.

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS | CONSUMO POR FAIXA | VALOR R$ |
|---|---|---|
| AGUA | | |
| PUBLICO 001 UNIDADE | | |
| ATE 10 M3 - R$ 79,86 (POR UNIDADE) | 10 M3 | 79,86 |
| ACIMA DE 10 M3 - R$ 12,11 POR M3 | 181 M3 | 2.191,91 |
| PIS | 2.271,77 | 14,77 |
| COFINS | 2.271,77 | 68,15 |

**08/03/2025** **2.271,77**

---

BANCO DO BRASIL |001-9| 00190.00009 01069.332011 06523.506175 6 10140000227177

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | VENCIMENTO<br>08/03/2025 |
| CEDENTE<br>COMPESA-COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE<br>3234-4/2868-1 |
| DATA DO DOCUMENTO<br>07/03/2025 | Nº DO DOCUMENTO<br>105049158 | ESPÉCIE DOC.<br>FAT | ACEITE<br>N | DATA DO PROCESSAMENTO<br>07/02/2025 | NOSSO NÚMERO<br>10693320106523506-0 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA<br>17 | ESPÉCIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO<br>2.271,77 |
| Instruções(Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)<br><br>2° VIA<br><br>Inalda Santos Diretora Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE | | | | | 2 (-) DESCONTO/ABATIMENTO<br>4 (+) MORA/MULTA<br>5 (=) VALOR COBRADO |

SACADO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E Matrícula:105049158 Fatura:01/2025-3
AV JOSE DA CAMARA VIEIRA, N. 00031 - PRAZERES JABOATAO DOS GUARARAPES

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SACADOR/AVALISTA:

CÓDIGO DE BAIXA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 18/02/2025 - 14h26
Nº de controle: 598.857.245.145.184.555 | Documento: 0001496

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

Código de barras: **00190 00009 01069 332011 06523 506175 6 10140000227177**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **COMPANHIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO**

Nome Fantasia Beneficiário: **COMPESA CIA PERNAMBUCANA DE SANEAMENTO**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.769.035/0001-64**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0004-50**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **18/02/2025**

Data de vencimento: **08/03/2025**

Valor **R$ 2.271,77**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 2.271,77**

Descrição: **SOT**

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

```
UiqyWO#H Wa?uLCSQ sdCmEC9N lpHEHxBN hbQ74vlz Nj34vU7F K*eV7j6y cdfjMPKM
yOGKRCRZ LrsityiJ A#yPO*g2 O5IO@QOZ 339#ejDt kNRwvU38 @a5P@kk4 5o5ZreBM
2##J?GOQ EJyeiVKZ ?jZVwAFn 6NsvFt#C pdMpnFWQ #mUSAf@F 08611275 04897001
```

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco. |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 5.3 ENERGIA ELÉTRICA

**(Nota fiscal/conta, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Neoenergia Pernambuco

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

# DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA 2ª VIA



COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

**NOME DO CLIENTE:**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE
CNPJ: 14.284.***/****-**
**ENDEREÇO:**
RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
PRAZERES/PRAZERES
54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: **5856536**

CÓDIGO DO CLIENTE: **7047595724**

NOTA FISCAL Nº 344469669 - SÉRIE 000 - DATA DE EMISSÃO 01/02/2025
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFe/consulta
chave de acesso:
2625 0210 8359 3200 0100 6600 0344 4696 6919 2318 8110
Protocolo de autorização: 326250000425104 - 01/02/2025 às 21:43:18

| REF:MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| **01/2025** | **22.333,91** | **17/02/2025** |

CLASSIFICAÇÃO: **A4 Horo-sazonal Verde**
**COMERCIAL -- OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Trifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR **31/12/2024** | LEITURA ATUAL **31/01/2025** | Nº DE DIAS **31** | PRÓXIMA LEITURA **28/02/2025** |
|---|---|---|---|---|

| ITENS DA FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$) | VALOR (R$) | PIS/ COFINS(R$) | BASE CALC. ICMS(R$) | ALÍQUOTA ICMS(%) | ICMS (R$) | TARIFA UNIT(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Demanda Ativa | kW | 69,00 | 30,73176978 | 2.120,49 | 120,86 | 2.120,49 | 20,50 | 434,70 | 22,86000000 |
| Demanda Reativa Exc. | kVAr | 0,00 | 30,73176978 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 | 22,86000000 |
| Consumo-TUSD NPonta | kWh | 2.532,89 | 1,91642665 | 4.854,09 | 276,68 | 4.854,09 | 20,50 | 995,08 | 1,41432000 |
| Consumo-TUSD F.Ponta | kWh | 22.951,80 | 0,11910593 | 2.733,69 | 155,81 | 2.733,69 | 20,50 | 560,40 | 0,08790000 |
| BANDEIRA VERDE | | | | | | | | | |
| Consumo-TE Na Ponta | kWh | 2.532,89 | 0,69352444 | 1.756,52 | 100,12 | 1.756,52 | 20,50 | 360,10 | 0,51182000 |
| Consumo-TE F.Ponta | kWh | 22.951,80 | 0,42917431 | 9.850,32 | 561,52 | 9.850,32 | 20,50 | 2.019,33 | 0,31673000 |
| Cons.Reat Exc.NPonta | kVARh | 0,00 | 0,45233154 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 | 0,33382000 |
| Cons.Reat Exc.FPonta | kVARh | 0,00 | 0,45233154 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,50 | 0,00 | 0,33382000 |
| Ilum. Púb. Municipal | | | | 842,01 | | | | | |
| ICMS-CDE NF331725825 | | | | 167,10 | | | | | |
| IPCA-NF-335983000 | | | | 9,59 | | | | | |
| TOTAL | | | | 22.333,91 | | | | | |

| TRIBUTO | BASE DE CÁLCULO (R$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | 16.945,59 | 1,28 | 216,90 |
| COFINS | 16.946,59 | 5,89 | 996,09 |
| ICMS | 21.318,21 | 20,50 | 4.369,61 |

| GRANDEZAS CONTRATADAS | |
|---|---|
| Demanda Contratada | 69 |

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3150141254 | Energia Ativa | Ponta | 434234,00 | 537197,00 | 0,02400 | 2.471,11 |
| 3150141254 | Energia Ativa | Fora Ponta | 813361,00 | 822681,00 | 2,40000 | 22.392,00 |
| 3150141254 | Demanda Ativa | Ponta | 0,00 | 497,00 | 0,09600 | 47,71 |
| 3150141254 | Demanda Ativa | Fora Ponta | 0,00 | 583,00 | 0,09600 | 55,97 |

**RESERVADO AO FISCO**
Cobrança ICMS sobre subvenção CDE, conforme Decreto Estadual 39.459/13.

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente. Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias úteis, após data do pagamento.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 1/2/2025

| 01/2025 | CÓDIGO DO CLIENTE **7047595724** | VENCIMENTO **17/02/2025** | TOTAL A PAGAR R$ **22.333,91** |
|---|---|---|---|
| | PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE. | | |

**ITAU**

PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

34191.09347 46878.152932 65834.130008 6 9995000233091

| PAGADOR \| CPF/CNPJ \| ENDEREÇO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE 14.284.***/****-**<br>RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PRAZERES/PRAZERES 54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE | | | | |
| NOSSO NÚMERO<br>10034468281-5 | Nº DO DOCUMENTO<br>A94334144 | CÓDIGO DO CLIENTE<br>7047595724 | DATA DE VENCIMENTO<br>17/02/2025 | VALOR DO DOCUMENTO<br>22.333,91 |
| BENEFICIÁRIO<br>COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO CNPJ 10.835.932/0001-08<br>Av JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902<br>AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2859/96345- | | | | |

**PAGUE COM PIX**

Neoenergia Pernambuco

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

# DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA 2ª VIA

COMPANHIA ENERGÉTICA DE PERNAMBUCO
AV.JOÃO DE BARROS, 111, BOA VISTA, RECIFE, PERNAMBUCO CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0005943-93

**NOME DO CLIENTE:**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE
CNPJ: 14.284.***/****-**
**ENDEREÇO:**
RUA JOSE CAMARA VIEIRA 31
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
PRAZERES/PRAZERES
54340-430 JABOATAO DOS GUARARAPES PE

| CÓDIGO DA INSTALAÇÃO | CÓDIGO DO CLIENTE |
|---|---|
| 5856536 | 7047595724 |

NOTA FISCAL Nº 344469669 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO 01/02/2025
Consulte pela Chave de Acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFSe/consulta
chave de acesso:
2625 0210 8359 3200 0108 6600 0344 4696 8910 2218 8110
Protocolo de autorização: 326250000422510A - 01/02/2025 às 21:43:18

| REF.MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2025 | 22.333,91 | 17/02/2025 |

CLASSIFICAÇÃO: **A4 Horo-sazonal Verde**
**COMERCIAL -- OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

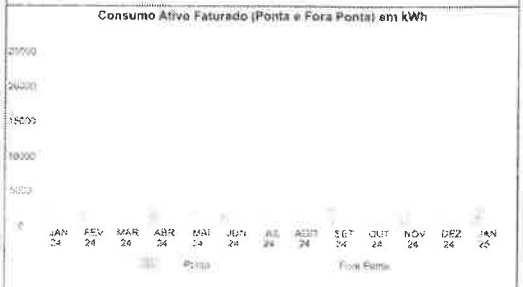
TIPO DE FORNECIMENTO: **Trifásico**

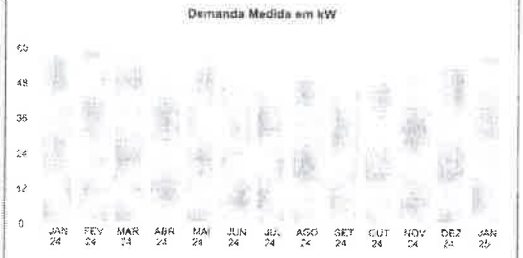
| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | Nº DE DIAS | PRÓXIMA LEITURA |
|---|---|---|---|---|
| | 31/12/2024 | 31/01/2025 | 31 | 28/02/2025 |

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO

| DESCRIÇÃO | LEITURA DE | LEITURA ATÉ | CONSTANTE | AJUSTE | CONSUMO/ DEMANDA |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº MEDIDOR - 3160141254 | | | | | |
| CICLO - 31/12/2024 a 31/01/2025 | | | | | |
| DIAS - 31 | | | | | |
| Data | 311224 | 310125 | | | |
| Hora | 235900 | 235900 | | | |
| Consumo Ativo Na Ponta | 434.234,00 | 537.197,00 | 0,02400 | 0,00 | 2.471,11 |
| Consumo Ativo Fora de Ponta | 813.351,00 | 822.681,00 | 2,40000 | 0,00 | 22.392,00 |
| Demanda Máxima Na Ponta | 0,00 | 497,00 | 0,09600 | 0,00 | 47,71 |
| Demanda Máxima Fora de Ponta | 0,00 | 583,00 | 0,09600 | 0,00 | 55,97 |
| Consumo Reativo Na Ponta | 924.238,00 | 935.392,00 | 0,02400 | 0,00 | 267,74 |
| Consumo Reativo Fora de Ponta | 91.411,00 | 92.479,00 | 2,40000 | 0,00 | 2.563,20 |
| Consumo Reativo Excedente Na Ponta | 0,00 | 0,00 | 0,02400 | 0,00 | 0,00 |
| Consumo Reativo Excedente Fora de Ponta | 0,00 | 0,00 | 2,40000 | 0,00 | 0,00 |
| Demanda Máxima Corrigida Na Ponta | 0,00 | 1.731,00 | 0,02400 | 0,00 | 41,54 |
| Demanda Máxima Corrigida Fora de Ponta | 0,00 | 2.026,00 | 0,02400 | 0,00 | 48,60 |

## GRÁFICOS




## DADOS COMPLEMENTARES

**Fator de Carga**

Na Ponta: 0,78 Fora de Ponta: 0,59

**Acrescentar aos Consumos/Demandas Medidos a Perda de Transformação de: 2,50%**

## Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento

**TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 214 2236**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155**
Ouvidoria: 0800 282 5599

**Agência de Regulação dos Serviços Públicos Delegados do Estado de Pernambuco - ARPE 0800 727 0167**

**Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

**Site de serviços: www.clientescorporativos.neoenergiapernambuco.com.br**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 5.4 ALUGUEIS / LOCAÇÕES (EXCETO AMBULÂNCIA)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 5.4.2. LOCAÇÃO DE MÁQUINA E EQUIPAMENTOS (PESSOA JURÍDICA)

**(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000634

# PREFEITURA DE RECIFE

## NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

*Nota Nº 1480 Série 1, emitido em 06/02/2025*

| | |
|---|---|
| Número da nota | **1480** |
| Data e Hora da Emissão | **06/02/2025 11:33** |
| Código de Verificação | **NMPW-SK1E** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **Helson Carlos Lima de Souza - HM Nobreaks**
CNPJ: **36.405.607/0001-07** Inscrição Municipal: **6711138**
Endereço: **Rua Carlos Gomes, 647 (Loja 04) - Prado - 50720-135**
Município: **Recife** UF: **PE**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Endereço: **RUA MARACANA, 31 - PRAZERES**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **contato@s3saude.com.br**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de Nobreak 6Kva de 01 a 31 de Janeiro/25 para UPA Sotave.

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco Bradesco
Agência: 1230
C/C: 0053715-2
CNPJ: 36.405.607/0001-07
Helson Carlos L Souza - HM Nobreak

CÓDIGO DO SERVIÇO
**1401 / REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E EQUIPAMENTO PERIFÉRICOS**

| COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN: | NATUREZA DA OPERAÇÃO: |
|---|---|
| **2611606 / RECIFE (PE)** | **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO** |

| DEDUÇÕES | DESCONTOS | B. CÁLCULO | ISS | ISS RETIDO | COFINS |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 480,00** | **R$ 24,00** *(5,0000 %)* | **NÃO** | **R$ 0,00** |

| PIS | CSLL | IR | INSS | VALOR DOS SERVIÇOS |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 480,00** |

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 480,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

*Texto de responsabilidade do emitente*

- ESTA NFS-E FOI EMITIDA COM RESPALDO NAS LEIS 17.407/2008 E 17.408/2008.
- O ISS DESTA NFS-E DEVERÁ SER RECOLHIDO ATRAVÉS DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL (DAS).
- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
- ESTA NFS-E NÃO GERA CRÉDITO.

---

**Recebi(emos) do Prestador: Helson Carlos Lima de Souza - HM Nobreaks CNPJ: 36.405.607/0001-07**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1480** emitida em **06/02/2025** às **11:33**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

*Nota fiscal emitida no GestãoClick - www.gestaoclick.com.br*

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 31/01/25

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000635

uniservice
OUTSOURCING

**ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME**
Av. Mascarenhas de Moraes, nº 1138,
Imbiribeira, Recife – PE CEP: 51.150-000
**FONE** (81) 3322-7983 / 3322-7984
**CNPJ** 19.533.734/0001-64

# FATURA DE LOCAÇÃO

**Nº** 21811

**Data** 31/01/2025

**FATURA**

| Fatura | Duplicatas | Data de Emissão | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| 21811 | 21811 | 31/01/2025 | 31/01/2025 |

**Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA — **CNPJ:** 14.284.483/0004-50

**Endereço:** RUA MARACANA, 31 — **INSC. ESTADUAL:**

**Cidade** JABOATAO DOS GUARARAPES/PE — **Bairro:** PRAZERES

**CEP:** 54.340-100 — **Telefone:**

| **VALOR REAIS** | R$ 3.434,85 | **VENCIMENTO:** | 20/02/2025 |
|---|---|---|---|

**TOTAL** TRÊS MIL QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Devem à **ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME**, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Morais, 1138, Imbiribeira Recife ( PE ) a importância supra de Locação de Impressoras, conforme especificação abaixo para cobertura desta FATURA é emitida respectiva DUPLICATA ao valor e vencimento acima especificados.

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR R$ |
|---|---|
| FATURA - 21811: SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE MÁQUINAS (IMPRESSORAS) PARA | R$ 3.434,85 |
| S3 - UPA SOTAVE LOCALIZADA NO MUNICIPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE | |
| REFERENTE A JANEIRO/2025 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 3.434,85** |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 10/02/25

**Aceite em** ___/___/_____

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Assinatura do Cliente**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- As locações referentes a este Documento não são incidentes o ISS;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito fiscal IPI;
- isento da emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica para Locação, nos termos da seguintes lesgilação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**RECIBO DO PAGADOR**

| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 05107.670365 43857.990006 2 99980000343485 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento **20/02/2025** |
| Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9 |

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 21811 | DSI | N | 06/02/2025 | 157 / 00051076 - 7 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **3.434,85** |

| | |
|---|---|
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.** APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | (-) Descontos/Abatimento |
| | (+) Juros/Multa |
| | (=) Valor Cobrado |

**Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50
R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS G - PE
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica


| Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 05107.670365 43857.990006 2 99980000343485 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento **20/02/2025** |
| Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9 |

| Data do documento | Núm. do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 21811 | DSI | N | 06/02/2025 | 157 / 00051076 - 7 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 157 | R$ | | | **3.434,85** |

| | |
|---|---|
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.** APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | (-) Descontos/Abatimento |
| | (+) Juros/Multa |
| | (=) Valor Cobrado |

**Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50
R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS G - PE
**Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

uniservice
OUTSOURCING

Recife, 31 de janeiro de 2025

A
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA**
**UPA SOTAVE**
Endereço: Rua Maracana Nº31
Bairro: Prazeres
Cidade: Jaboatão dos Guararapes-PE
Cep: 54.340-100
Cnpj: 14.284.483/0004-50

Prezados Senhores:
Planilha Referente ao mês de janeiro de 2025

| EQUIPAMENTO | MODELO | SERIAL | SETOR | INICIAL | FINAL | TOTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| LASER | M432 | BRBSS1H0M1 | ADM EMPRESTIMO | 7908 | 10371 | 2463 | R$ 123,15 |
| LASER | M432 | BRBSRDX0DR | ADM | 19014 | 19014 | 0 | R$ - |
| LASER | HP-408 | BRBSS1X08M | FARMACIA | 14629 | 16387 | 1758 | R$ 87,90 |
| LASER | HP-408 | BRBSS1X09B | BACKUP | 9787 | 16931 | 7144 | R$ 357,20 |
| LASER | HP-408 | BRBSS1X0BQ | SUPRIMENTOS | 40343 | 41356 | 1013 | R$ 50,65 |
| LASER | HP-408 | BRBSS1X0BR | ODONTO | 10986 | 13057 | 2071 | R$ 103,55 |
| LASER | HP-408 | BRBSS1X0BS | RECEPÇÃO | 42654 | 55020 | 12366 | R$ 618,30 |
| LASER | HP-408 | BRBSS1X0BT | CONS 03 | 61321 | 61321 | 0 | R$ - |
| LASER | HP-408 | BRBSRBS050 | SAME | 68605 | 72230 | 3625 | R$ 181,25 |
| LASER | HP-408 | BRBSRBS08P | CONS PED | 30489 | 33270 | 2781 | R$ 139,05 |
| LASER | HP-408 | BRBSRBS0CB | CONS 02 | 32671 | 38386 | 5715 | R$ 285,75 |
| CANON MONO | C3226I | 32M00926 | RH | 19021 | 20286 | 1265 | R$ 63,25 |
| CANON COLOR | C3226I | 32M00926 | RH | 37899 | 38963 | 1064 | R$ 744,80 |
| DASCOM | 7206 | JMLB000131 | | 0 | 0 | 0 | R$ 140,00 |
| GODEX | BPX-520 | LF20A00041 | | 0 | 0 | 0 | R$ 140,00 |
| TOTEM | FUSION | | | | | | R$ 400,00 |
| | | | | | TOTAL DE IMPRESSÕES | 40201 | R$ 3.434,85 |
| | | | | | TOTAL DE IMPRESSÕES COLOR | 1064 | |
| | | | | | VALOR MONO | R$2.010,05 | |
| | | | | | VALOR COLOR | R$ 744,80 | |
| | | | | | VALOR DASCOM/GODEX | R$ 280,00 | |
| | | | | | TOTEM | R$ 400,00 | |
| | | | | | **VALOR TOTAL** | **R$3.434,85** | |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Atenciosamente,**
**Uniservice Informática**

UPA-SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000638

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
26116062249464414000160000000000004025021807830079

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 40 | 03/02/2025 | 03/02/2025 08:03:07 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 40 | 900 | 03/02/2025 08:03:07 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

**EMITENTE DA NFS-e**

| Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|---|
| | 49.464.414/0001-60 | - | (81) 9406-5254 |

**Nome / Nome Empresarial**
49.464.414 LEANDRO CESAR DA SILVA

**E-mail**
CLIMATYZAR@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| JORNALISTA GOMES MARANHAO (PRQ RES DOS MILAGRES), 14, BARRO | Recife - PE | 51275-090 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**E-mail**
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| R MARACANA, 31, PRAZERES | Jaboatão dos Guararapes - PE | 54340-100 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 15.03.07 - Locação de bens e equipamentos em geral. | - | Jaboatão dos Guararapes - PE | - |

**Descrição do Serviço**
Locação e manutenção em ar condicionados, localizados na UPA SOTAVE no período de 01 a 31/01/2025, conforme contrato.
Dados Bancários: Pix: 49.464.414/0001-60 (CNPJ) Nubank Razão Social: 49.464.414 Leandro Cesar da Silva.

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Recife - PE | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 2.215,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 2.215,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 2.215,00** |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CLIMATYZAR TECNOLOGIA EM CLIMATIZAÇÃO
**Telefone:** 81 9 9496 -5254
**CNPJ:** 49.464.414 0001-60
**Email:** climatyzar@gmail.com

# RELATÓRIO LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS

À

UPA SOTAVE

Nota fiscal de serviço 40, emitida em 03 de fevereiro de 2025 no valor de serviço R$ 2.215,00* (dois mil, duzentos e quinze reais).

Máquinas:

- 5 (cinco) Agratto 12.000 Btus; - 1 (uma) Springer 12.000 Btus;

- 1 (uma) EOS 12.000 Btus;

- 1 (uma) TCL 9.000 Btus;

*Valor unidade (aluguel e manutenção) máquina de 12.000 Btus R$ 285,00 (duzentos e oitenta e cinco reais); Máquina 9.000 Btus R$ 220,00 (duzentos e vinte reais).

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Leandro César Da Silva
CRT 03: 055838120414

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000640

gráfica riservice

SARAH LIMA GUSMÃO NERES EPP
Av. Mascarenhas de Moraes, nº 1128,
Imbiribeira, Recife – PE CEP: 51.170-000
FONE (81) 3322-7983
CNPJ 43.559.107/0001-87
INSC. ESTADUAL 0991759-40

# FATURA DE LOCAÇÃO

**Nº** 02362

**Data** 31/01/2025

## FATURA

| Fatura | Duplicatas | Data de Emissão | Data de Saída/Entrada |
|---|---|---|---|
| 02362 | 02362 | 31/01/2025 | 31/01/2025 |

**Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
**CNPJ:** 14.284.483/0004-50
**Endereço:** RUA MARACANA, Nº 31
**INSC. ESTADUAL:**
**Cidade** JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
**Bairro:** PRAZERES
**CEP:** 54.340-100
**Telefone:**

| VALOR REAIS | R$ | 1.020,00 | VENCIMENTO: | 20/02/2025 |
|---|---|---|---|---|

**TOTAL** MIL E VINTE REAIS

Devem à **SARAH LIMA GUSMÃO NERES - EPP**, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Morais, 1138, Imbiribeira Recife ( PE ) a importância supra de Locação de Impressoras, conforme especificação abaixo para cobertura desta FATURA é emitida respectiva DUPLICATA ao valor e vencimento acima especificados.

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR R$ |
|---|---|
| CONSUMO DE PULSEIRA | R$ 1.020,00 |
| REFERENTE A JANEIRO/2025 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 1.020,00** |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/10/25

**Aceite em** ___/___/_____

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Assinatura do Cliente**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- As locações referentes a este Documento não são incidentes o ISS;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito fiscal IPI;
- Isento da emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica para Locação, nos termos da seguintes lesgilação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

## RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00296.418320 29974.980004 5 99980000102000**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento **20/02/2025** |
| Beneficiário **SARAH LIMA GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 43.559.107/0001-87 MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1128, LOJA , 51170000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | | | | | Agência/Código Beneficiário 8322/99749-8 |
| Data do documento 04/02/2025 | Núm. do documento 02362 | | Espécie Doc. DSI | Aceite N | Data Processamento 04/02/2025 | Nosso Número 157 / 00002964 - 1 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **1.020,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.** APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50 R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARA - PE **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00296.418320 29974.980004 5 99980000102000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de pagamento:** Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | | | | | Vencimento **20/02/2025** |
| Beneficiário **SARAH LIMA GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 43.559.107/0001-87 MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1128, LOJA , 51170000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE | | | | | Agência/Código Beneficiário 8322/99749-8 |
| Data do documento 04/02/2025 | Núm. do documento 02362 | | Espécie Doc. DSI | Aceite N | Data Processamento 04/02/2025 | Nosso Número 157 / 00002964 - 1 |
| Uso do Banco | Carteira 157 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **1.020,00** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.** APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Juros/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| **Pagador:** ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0004-50 R MARACANA, 31 , 54340100 - PRAZERES - JABOATAO DOS GUARARA - PE **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:** | | | | | | |


**Ficha de Compensação**

Autenticação mecânica

UPA SOBRAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

gráfica uniservice
etiquetas • pulseiras • adesivos

Recife, 31 de janeiro de 2025

A
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA**
**UPA SOTAVE**
Endereço: Rua Maracana Nº31
Bairro: Prazeres
Cidade: Jaboatão dos Guararapes-PE
Cep: 54.340-100
Cnpj: 14.284.483/0004-50

Prezados Senhores:

Planilha de consumo de pulseira hospitalar referente ao mês de janeiro de 2025

| EQUIPAMENTO | MODELO | SERIAL | SETOR | INICIAL | FINAL | TOTAL TAXA FIXA | QUANT.DE PULS. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| GAINCHA | GS-2206T | GS7FD210709000260 | | 0 | 0 | R$ 140,00 | |
| | | | | VALOR FRANQUIA | | R$ 880,00 | 4.000 |
| | | | | VALOR EXCEDENTE | | R$ - | 0 |
| | | | | VALOR TOTAL | | R$ 880,00 | |
| | | | | **VALOR GERAL** | | **R$ 1.020,00** | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | | **R$ 1.020,00** | |

| DATA DA ENTREGA | ROLOS | QUANT PULSEIRA |
|---|---|---|
| 03/01/2025 | 20 | 4000 |
| | | 0 |
| TOTAL | 20 | 4000 |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**Atenciosamente,**

**Uniservice Informática**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 5.4.3. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALARES (PESSOA JURÍDICA)

**(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**KESA COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA**
www.kesa.com.br
CNPJ: 12.853.727/0001-09 | Inscrição Estadual: 0163154-30 | Inscrição Municipal: 157.903-7
RUA JOSE HIGINO, 145 - MADALENA
Recife - PE - CEP: 50610-340
Telefone: (81) 3366-4664

# Fatura de Locação nº 0000000969

**Emissão:** Recife (PE), 3 de Fevereiro de 2025.

**Cliente:** **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0004-50
contato@s3saude.com.br
RUA MARACANA, 31 - PRAZERES
Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54340-100
**Telefone: (71) 4105-1335**

**Objeto da Locação:**

| Descrição | Valor Total |
|---|---|
| Contrato de locação de equipamentos | 2.000,00 |
| Equipamentos(s)/Serial: ventilador IX5 - IX5-2023-12-19337 | |

| Total Bruto | Descontos | Total Liquido |
|---|---|---|
| 2.000,00 | 0,00 | 2.000,00 |

**Vencimento:** dia 20/03/2025 no valor de R$ 2.000,00

**Observações:** Trib aprox R$ 269,00 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 100,00 Mun
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 1906AA - Tabela: NBS
Forma de pagamento: Boleto dia 20 mês subsequente - Período 01/01/2025 a 31/01/2025
Contrato N. 011/2024 LOCAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000645

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

cora
A parte [illegible] do seu negócio.

Valor
**R$ 2.000,00**

Vencimento
**20/03/2025**

Beneficiário
**Kesa Recife**
CNPJ 12.853.727/0001-09

Descrição
**969 - Loc**
MENSALIDADE LOCAÇÃO - CONTRATO [illegible]/2024

Após o vencimento
**R$ 40,00** 1,00%
multa juros

Antes do vencimento
**R$ 0,00**
desconto

[illegible] código de barras

Linha digitável
40390.00007 12853.727019 19757.155015 8 10020000200000

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão 03/02/2025

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

---

cora | 403-9 | **40390.00007 12853.727019 19757.155015 8 10020000200000**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária | | | | | Vencimento: 20/03/2025 |
| Beneficiário: Kesa Recife | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.853.727/0001-09 | | Agência/Código do Beneficiário: 0001 |
| Data do Documento: 03/02/2025 | Nr. do Documento: 119757155 | | Espécie Doc: DV | Aceite: N | Nosso Número: 128537270119757155 |
| o do Banco | Carteira: 01 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento: 2.000,00 |
| Após o vencimento, aplicar multa de R$ 40,00 e juros de 1,00% ao mês. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: Ass Prot Mat Infan Ubaira - Upa Sotave - CNPJ 14.284.483/0004-50 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**KESA COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA**
www.kesa.com.br
CNPJ: 12.853.727/0001-09 | Inscrição Estadual: 0163154-30 | Inscrição Municipal: 157.903-7
RUA JOSE HIGINO, 145 - MADALENA
Recife - PE - CEP: 50610-340
Telefone: (81) 3366-4664

# Fatura de Locação nº 0000000972

**Emissão:** Recife (PE), 3 de Fevereiro de 2025.

**Cliente:** **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0004-50
RUA MARACANA, 31 - PRAZERES
Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54340-100
contato@s3saude.com.br
**Telefone: (71) 4105-1335**

**Objeto da Locação:**

| Descrição | Valor Total |
|---|---|
| LOCAÇÃO TEMPORÁRIA VENTILADOR PULMONAR - IX5-2022-05-18565 - PERÍODO 31.12.2024 A 07.01.2025 | 700,00 |

| Total Bruto | Descontos | Total Líquido |
|---|---|---|
| 700,00 | 0,00 | 700,00 |

**Vencimento:** dia 03/02/2025 no valor de R$ 700,00

**Observações:**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data: 3/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 17/02/2025 - 12h13

N° de controle: 100670702392855535 | Documento: 1210072

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **KESA**

CPF/CNPJ: **12.853.727/0001-09**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **kesa@kesa.com.br**

Agência: **1833**

Conta: **22563**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 700,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202502171302I2864pIRDDw**

transacao.lbl_txid **-**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

# 5.7 OUTRAS DESPESAS GERAIS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 5.7.2. OUTRAS DESPESAS GERAIS (PESSOA JURÍDICA)

**(Nota fiscal/cupom fiscal com código QR Code, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000650

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3
GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Empresa: UBER

Informamos que a despesa com o UBER FLASH MOTO, no valor de R$ 15,39 (quinze reais e trinta e nove centavos), utilizado no dia 21/05/2024 se deu mediante ao transporte para retirada de um medicamento para uso emergencial na Unidade, o produto foi retirado na Dprosmed produtos hospitalares e medicamentos, localizada em Recife.

Jaboatão dos Guararapes, 21 de janeiro de 2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Diretor / Coordenador Adm. / Fin. Data: 21/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Gmail

Laura Oliveira <laurapoliveira7@gmail.com>

## Sua viagem de terça-feira à tarde com a Uber

**Recibos da Uber** <noreply@uber.com>
Para: laurapoliveira7@gmail.com

21 de janeiro de 2025 às 16:04

# Uber

Total R$ 15,43
21 de janeiro de 2025

# Obrigado por viajar, Laura

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

# Total

# R$ 15,43

| | |
|---|---|
| Preço da viagem | R$ 18,78 |
| Taxa de intermediação | R$ 0,99 |
| Subtotal | R$ 19,77 |
| Custo fixo | R$ 0,75 |
| Tempo de espera | R$ 0,05 |
| Promoção | -R$ 5,14 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota-fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 21/01/25

Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

Pagamentos

| | |
|---|---|
| VISA **Visa Credit ••••3171** | R$ 15,43 |

UPA SOTAVE
Inaida San...
Diretora G...

21/1/2025 16:04

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Mudar a forma de pagamento

Baixar o PDF

## Você viajou com MATHEUS

4.99 ★ Avaliação

Avaliar ou dar valor extra

CHUBB

Todas as suas viagens têm seguro da Chubb.

Saiba mais. >

UPA SOLÂNEA
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOLÂNEA
Inalda Santos
Diretora Geral

Flash Moto 24.69 Quilômetros | 38 min

■ 15:25
Av. Prof. Moraes Rego, 571 - Iputinga, Recife - PE, 50670-420, Brasil

16:04
R. Maracanã, 31 - Prazeres - Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100

Reportar item perdido >

Entrar em contato com o suporte >

Minhas viagens >

Esqueci a senha

Privacidade

Termos

Uber do Brasil Tecnologia Ltda
Avenida Brigadeiro Faria Lima, n.º 949, Pinheiros, São Paulo/SP - CEP 05.426-200 | CNPJ: 17.895.646/0001-87

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

15:15

Economize até R$2,14 nesta corrida

**Negocia** 4 — − R$70,80 +

**Moto** 1
4 min
R$19,26
~~21,40~~

**Pop** 4
5 min
R$78,90

**Pop Expresso** 4
3 min
R$90,80

**Táxi** 4
1 min
R$61,52
aprox.

**Entrega Moto**
15:46 Entrega
40×34×36cm · 5kg
R$15,60
~~20,60~~

**Entrega Carro**
15:50 Entrega
R$77,60

**Clube 99**
+R$4,99

VISA 9349

R$19,26
Moto

Solicitar

UPA 24 HORAS
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA S
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA S
Inalda Santos
Diretora Geral

000656

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a despesa referente a NF n° 49 no valor de R$ 81,00 (Oitenta e um reais), liquidada com recurso do fundo fixo, se deu mediante à aquisição de confecção de 02 (dois) carimbos automáticos para 02 (dois) colaboradores da Unidade, no fornecedor Rummenigue Freitas.

Jaboatão dos Guararapes, 22 de janeiro de 2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que é conferida e ratificada de acordo com o contrato / pedido de compra.
Diretor / Coordenador Adm. Financeiro
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Chave de Acesso da NFS-e
26079012217557850000198000000000004925010829289305

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número da NFS-e<br>49 | Competência da NFS-e<br>22/01/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e<br>23/01/2025 11:58:49 | |
| Número da DPS<br>65 | Série da DPS<br>900 | Data e Hora da emissão da DPS<br>23/01/2025 11:58:49 | A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e |

**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador do Serviço

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ / CPF / NIF<br>17.557.850/0001-98 | Inscrição Municipal<br>- | Telefone<br>(81) 99502-2023 | |
| Nome / Nome Empresarial<br>RUMMENIGUE FREITAS SOUZA 01434734412 | | E-mail<br>amigasua@live.com | |
| Endereço<br>BARRETO DE MENEZES, SN, PRAZERES | | Município<br>Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP<br>54310-310 |
| Simples Nacional na Data de Competência<br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN<br>- | |

**TOMADOR DO SERVIÇO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ / CPF / NIF<br>14.284.483/0004-50 | | Inscrição Municipal<br>- | Telefone<br>- |
| Nome / Nome Empresarial<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | E-mail<br>- | |
| Endereço<br>MARACANA, 31, PRAZERES | | Município<br>Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP<br>54340-100 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código de Tributação Nacional<br>24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres. | Código de Tributação Municipal<br>- | Local da Prestação<br>Jaboatão dos Guararapes - PE | País da Prestação<br>- |
| Descrição do Serviço<br>02 Carimbos automáticos | | | |

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tributação do ISSQN<br>Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço<br>- | Município de Incidência do ISSQN<br>Jaboatão dos Guararapes - PE | Regime Especial de Tributação<br>Nenhum |
| Tipo de Imunidade<br>- | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN<br>Não | Número Processo Suspensão<br>- | Benefício Municipal<br>- |
| Valor do Serviço<br>R$ 81,00 | Desconto Incondicionado<br>- | Total Deduções/Reduções<br>- | Cálculo do BM<br>- |
| BC ISSQN<br>- | Alíquota Aplicada<br>- | Retenção do ISSQN<br>Não Retido | ISSQN Apurado<br>- |

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| IRRF<br>- | CP<br>- | CSLL<br>- | |
| PIS<br>- | COFINS<br>- | Retenção do PIS/COFINS<br>- | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL<br>- |

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Valor do Serviço<br>R$ 81,00 | Desconto Condicionado<br>R$ | Desconto Incondicionado<br>R$ | ISSQN Retido<br>- |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos<br>R$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos<br>- | | Valor Líquido da NFS-e<br>R$ 81,00 |

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DIGITADO
DATA: 03/02/25
Cód. Entrada 47097
Responsável:

Marcos Gabriel
Assistente Administrativo
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE
Recebi(emos) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 3/1/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Cielo

COMERCIAL MEIO

20/01/2022 10:27:10 ONL

CRÉDITO À VISTA

VALOR: R$64.00

NSU: 20286717930 AUT: 038003

VISA CREDITO

20/01/2022 10:27:10

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

## 6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 6.1 ASSISTÊNCIA MÉDICA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.1.3 LABORATÓRIO

## (Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS Nº 23551 Série NFSE, emitido em 03/02/2025

| | |
|---|---|
| Número da Nota | 00023549 |
| Data e Hora de Emissão | 03/02/2025 17:42:38 |
| Código de Verificação | P1PB-9WG3 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

SINGULAR

CPF/CNPJ: **07.901.268/0001-43** Inscrição Municipal: **367.755-9**
Nome/Razão Social: **SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **Rua Viscondessa do Livramento 72 - Derby - CEP: 52010-065**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@singularsaude.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS - EXAMES LABORATORIAIS - COMPETENCIA JANEIRO/2025

Logistica : R$ 5.000,00
Exames : R$ 11.341,25

Valor Liquido R$ 15.336,26

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 490,24 | R$ 163,41 | R$ 0,00 | R$ 245,12 | R$ 106,22 | R$ 0,00 |

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.341,25

Código da Atividade Prestada
**8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
**04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 16.341,25 | 2,00% | 326,82 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23551 Série NFSE, emitido em 03/02/2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# Laboratório Singular

UPASOTAVE (UPASOTAVE) - Posto(s):TODOS — Sumário de Exames por Convênio de 01/01/2025 a 31/01/2025 (Atend.)

Relatório: Sumário de exames; Guias: Todas; Ordem: Data Revisão; Origens: TODOS;

| DESCRIÇÃO | | | SETOR | CONVÊNIO | R$ UNIT. | QTD. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 202010180 | AMI | - AMILASE | BIO | UPASOTAVE | 2,25 | 84 | 189,00 |
| 202010201 | BIL | - BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 113 | 227,13 |
| 202010260 | CL | - CLORO | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 273 | 505,05 |
| 202010317 | CRE | - CREATININA | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 300 | 555,00 |
| 202010325 | CPK | - CREATINO FOSFOQUINASE - CPK | BIO | UPASOTAVE | 7,00 | 15 | 105,00 |
| 202010333 | CKMB | - CREATINO FOSFOQUINASE FRAÇÃO MB MASSA | BIO | UPASOTAVE | 7,00 | 22 | 154,00 |
| 202010422 | FAL | - FOSFATASE ALCALINA | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 90 | 180,90 |
| 202010732 | GAS | - GASOMETRIA ARTERIAL | POC | UPASOTAVE | 20,00 | 19 | 380,00 |
| 202020380 | H | - HEMOGRAMA | HEM | UPASOTAVE | 4,11 | 346 | 1422,06 |
| 202010554 | LIP | - LIPASE | BIO | UPASOTAVE | 9,00 | 81 | 729,00 |
| 202010600 | K | - POTÁSSIO | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 278 | 514,30 |
| 202030083 | PCRQT | - PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA - ULT | BIO | UPASOTAVE | 9,25 | 242 | 2238,50 |
| 202010635 | NA | - SÓDIO | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 277 | 512,45 |
| 202050017 | EAS | - SUMÁRIO DE URINA | URI | UPASOTAVE | 3,70 | 207 | 765,90 |
| | TXUSO | - TAXA DE DESLOCAMENTO - LOGISTICA UPA | TAXAS | UPASOTAVE | 5000,00 | 1 | 5000,00 |
| 202020142 | TP | - TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - T | HEM | UPASOTAVE | 4,12 | 16 | 65,92 |
| 202020134 | TTPA | - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA | HEM | UPASOTAVE | 5,77 | 16 | 92,32 |
| 2010643 | TGO | - TRANSAMINASE OXALACÉTICA - TGO | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 221 | 444,21 |
| 2010651 | TGP | - TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP | BIO | UPASOTAVE | 2,01 | 221 | 444,21 |
| 202031209 | TROQL | - TROPONINA CARDÍACA - QUALITATIVA | IMUHO | UPASOTAVE | 16,00 | 15 | 240,00 |
| 000000001 | TRO | - TROPONINA CARDÍACA - QUANTITATIVA | IMUHO | UPASOTAVE | 25,00 | 41 | 1025,00 |
| 202010694 | U | - URÉIA | BIO | UPASOTAVE | 1,85 | 298 | 551,30 |

Total em Dinheiro (R$): 16341,25
Total de exames:3176 Total de Clientes: 411

Sandra Simone da S. Magalhães
Diretora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.1.4 ALIMENTAÇÃO / DIETAS

**(Nota fiscal, planilha do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA Inalda Santos Diretora Geral

000666

| RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | NF-e<br>Nº 5457<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | VLR TOTAL NOTA<br>R$ 5.438,81 |

**NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP**

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 5457
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0218 5547 5700 0192 5500 1000 0054 5717 6774 4002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | 126250012340078 04/02/2025 12:02:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 053834550 | | 18.554.757/0001-92 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CPF/CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 14.284.483/0004-50 | 04/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R MARACANA, 31 | PRAZERES | 54340100 | 04/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| JABOATAO DOS GUARARAPES | | PE | | 12:02:00 |

FATURA/DUPLICATA

Fat.nº :7360 / Valor Orig. : 5.438,81 / Valor Liq. : 5.438,81 **Dup. nº:** 001 **Venc.:** 20/02/2025 **Valor:** 5.438,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.119,85 | 229,57 | 0,00 | 0,00 | 5.438,81 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.438,81 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - Sem Frete | | | | |

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | ALMOCO PACIENTE | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 276,00 | 12,93 | 0,00 | 3.568,68 | 734,79 | 150,63 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |
| 40 | CEIA PACIENTE | 21069090 | 020 | 5102 | UN | 173,00 | 10,81 | 0,00 | 1.870,13 | 385,06 | 78,94 | 0,00 | 20,50 | 0,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e redução da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.038/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8
Pedidos N: 7360
Val Aprox Tributos R$ 731,52 (13,45% a) Federal e R$ 924,60 (17,00% a) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



Larissa Oliveira
Nutricionista
CRN-2 6 36338
UPA SOTAVE

EMPRESA UPA SOTAVE

| DATA | DESJ. Paciente | ALMO. Paciente | CEIA. Paciente | | SUCO alm. | SUCO ceia. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 01/jan |
| 02/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 02/jan |
| 03/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 03/jan |
| 04/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 04/jan |
| 05/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 05/jan |
| 06/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 06/jan |
| 07/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 07/jan |
| 08/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 08/jan |
| 09/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 09/jan |
| 10/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 10/jan |
| 11/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 11/jan |
| 12/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 12/jan |
| 13/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 13/jan |
| 14/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 14/jan |
| 15/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 15/jan |
| 16/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 16/jan |
| 17/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 17/jan |
| 18/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 18/jan |
| 19/jan | | 6 | 4 | | 3 | 3 | 19/jan |
| 20/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 20/jan |
| 21/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 21/jan |
| 22/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 22/jan |
| 23/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 23/jan |
| 24/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 24/jan |
| 25/jan | | 7 | 5 | | 3 | 3 | 25/jan |
| 26/jan | | 7 | 4 | | 3 | 3 | 26/jan |
| 27/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 27/jan |
| 28/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 28/jan |
| 29/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 29/jan |
| 30/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 30/jan |
| 31/jan | | 9 | 5 | | 3 | 3 | 31/jan |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 0 | 254 | 147 | TOTAL DE REFEIÇÕES | | | |
| | | | | | | | |
| SUCOS 3,00 | | 22 | 26 | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 276 | 173 | TOTAL COM SUCOS | 93 | 93 | |
| | R$ - | R$ 3.568,68 | R$ 1.870,13 | R$ 5.438,81 | R$ 279,00 | R$ 279,00 | |
| | R$ 7,95 | R$ 12,93 | R$ 10,81 | | R$ 3,00 | R$ 3,00 | |
| | | | | | 21,58 | 25,81 | |

Larissa Oliveira
Nutricionista
CRN - 6 36338
UPA SOTAVE

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.1.5 LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA.**

SINGULAR AMBULÂNCIAS

Rua Viscondessa do Livramento, nº 72 - Derby - Recife/PE - CEP: 52010-065 Telefone: (81) 3126-8383 CNPJ: 07.901.268/0001-43 Inscr. Est.: Isento Inscr. Municipal Nº 367.755-9

| Natureza da Operação: LOCAÇÃO | |
|---|---|
| **Data Emissão** | **Nº** |
| 05/02/2025 | 00090945 |

**Nome do Cliente**
3710 -ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - UPA SOTAVE

| **Endereço** | | | **Parcela** | **Valor** |
|---|---|---|---|---|
| **End.** | Rua Maracanã, 31, Prazeres | 54.340-100 | | R$ 14.500,00 |
| **Município:** | JABOATAO DOS GUARARAPES | **Estado:** PE | | |
| **CNPJ:** | 14.284.483/0004-50 | **Inscr. Estadual Nº:** | **Data Vencimento** | |
| | | | 20/02/2025 | |

**Valor por extenso** quatorze mil e quinhentos reais

Reconheço/emos a exatidao desse **RECIBO FATURA** na importância acima, que pagarei/emos à **SINGULAR SERVIÇOS DE** SAÚDE LTDA, ou à sua ordem na praça e vencimento indicados

| UNID. | QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | UNITÁRIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN. | 1 mês | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA | | R$ 14.500,00 |

OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 01/01/25 À 31/01/25
DADOS BANCÁRIOS: **SANTANDER, AGÊNCIA: 3909, CONTA CORRENTE: 13000537-4**
FAVORECIDO: **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviço sujeito a incidência do ISS, Lei Complementar Nº 116 de 21/07/2004 e IRRS Decreto 44.540 de 20/03/2004, optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

| | |
|---|---|
| **VALOR DOSERVIÇO** | R$ 14.500,00 |
| **VALOR TOTAL DO RECIBO FATURA** | R$ 14.500,00 |

---

| **Fatura de Serviços** | |
|---|---|
| Valor | R$ 14.500,00 |
| Venc. | 20/02/2025 |

Declaro ter recebido de **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, os serviços constante deste **RECIBO FATURA** acima mencionado

Nº 00090945

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3
GESTÃO EM SAÚDE

55 81 3479 5611 | 3479 5372
Rua Maracanã, 31 Prazeres
Jaboatão dos Guararapes - PE | CEP: 54340-100
dirgeral.us@s3saude.com.br | www.s3saude.org.br

## Remoções

**Unidade de Pronto Atendimento:** UPA SOTAVE

**Mês/Ano:** Janeiro/2025

| # | ATEND. | DATA | PACIENTE | DESTINO | SENHA CENTRAL DE LEITOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2465525 | 01/01/2025 | M. A. M. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7273096 |
| 2 | 2464338 | 01/01/2025 | M. L. P. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7272426 |
| 3 | 2465447 | 01/01/2025 | J. H. M. | HOSPITAL GERAL DE AREIAS | 1715258 |
| 4 | 2464338 | 02/01/2025 | M. L. P. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7272426 |
| 5 | 2465756 | 02/01/2025 | J. S. L. | HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES | S/S |
| 6 | 2467075 | 02/01/2025 | M. E. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7274746 |
| 7 | 2466596 | 03/01/2025 | M. S. R. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1716155 |
| 8 | 2467311 | 03/01/2025 | M. V. N. | HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES | 1715150 |
| 9 | 2467773 | 03/01/2025 | H. R. N. S. | HOSPITAL UNIVERSITARIO OSWALDO CRUZ | 1716437 |
| 10 | 2467795 | 03/01/2025 | M. I. C. | HOSPITAL DOM HELDER | 7275497 |
| 11 | 2469238 | 03/01/2025 | M. J. N. S. C. | HOSPITAL DOM HELDER | 7275557 |
| 12 | 2468906 | 03/01/2025 | U. C. N. | HOSPITAL DOM HELDER | 7275603 |
| 13 | 2469472 | 04/01/2025 | L. G. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7275789 |
| 14 | 2469669 | 04/01/2025 | B. S. B. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7275890 |
| 15 | 2468523 | 04/01/2025 | J. S. | HOSPITAL DA MIRUEIRA | 1716957 |
| 16 | 2469710 | 04/01/2025 | F. M. B. S. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 7276308 |
| 17 | 2469870 | 04/01/2025 | R. I. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7276504 |
| 18 | 2465907 | 04/01/2025 | M. I. C. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | S/S |
| 19 | 2469511 | 05/01/2025 | S. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7276133 |
| 20 | 2468982 | 05/01/2025 | E. M. A. | HOSPITAL MARIA LUCINDA | 1717231 |
| 21 | 2471094 | 05/01/2025 | B. C. C. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7277002 |
| 22 | 2470732 | 05/01/2025 | J. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 727687 |
| 23 | 2472356 | 06/01/2025 | G. L. M. M. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7277856 |
| 24 | 2472837 | 06/01/2025 | S. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7178168 |
| 25 | 2471296 | 06/01/2025 | S. V. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7277917 |
| 26 | 2471786 | 07/01/2025 | A. G. S. B. | HOSPITAL DA MIRUEIRA | 1719005 |
| 27 | 2472621 | 07/01/2025 | G. J. S. | HOSPITAL DA MIRUEIRA | 1719195 |
| 28 | 2473766 | 07/01/2025 | I. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7278838 |
| 29 | 2474327 | 07/01/2025 | A. J. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7278965 |
| 30 | 2473865 | 07/01/2025 | G. T. S. A. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 72789128 |
| 31 | 2473241 | 08/01/2025 | P. T. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1719724 |
| 32 | 2473454 | 08/01/2025 | J. F. S. | HOSPITAL DAS CLINICAS | 1718504 |
| 33 | 2474032 | 08/01/2025 | R. F. S. | HOSPITAL MARIA VITORIA | S/S |
| 34 | 2474270 | 08/01/2025 | R. B. S. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 171991 |
| 35 | 2474281 | 08/01/2025 | M. C. S. R. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7279182 |
| 36 | 2475675 | 08/01/2025 | C. L. L. | HOSPITAL DOM HELDER | 7279869 |
| 37 | 2475245 | 08/01/2025 | V. L. S. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1720005 |
| 38 | 2475135 | 08/01/2025 | J. O. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7279989 |
| 39 | 2474932 | 09/01/2025 | R. J. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | S/S |
| 40 | 2475929 | 09/01/2025 | E. M. S. | HOSPITAL MARIA LUCINDA | 1720153 |
| 41 | 237520 | 09/01/2025 | A. C. P. | HOSPITAL BARÃO DE LUCENA | 1717094 |
| 42 | 2476005 | 09/01/2025 | A. J. R. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 72807222 |
| 43 | 2611606 | 10/01/2025 | E. F. S. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1720751 |
| 44 | 2477298 | 10/01/2025 | M. A. S. F. | HOSPITAL CORREIA PICANÇO | 7281080 |
| 45 | 2477028 | 10/01/2025 | M. M. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7281081 |
| 46 | 2477938 | 10/01/2025 | J. F. S. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1721732 |
| 47 | 2476749 | 10/01/2025 | L. G. B. S. | HOSPITAL MARIA LUCINDA | 1721345 |
| 48 | 2477960 | 10/01/2025 | A. A. A. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 1722442 |
| 49 | 2478786 | 11/01/2025 | A. M. S. L. | HOSPITAL DOM HELDER | 7281900 |
| 50 | 2478806 | 11/01/2025 | E. B. H. | HOSPITAL DOM HELDER | 7281924 |
| 51 | 2478202 | 11/01/2025 | M. A. L. | HOSPITAL DOM HELDER | 7281891 |
| 52 | 2478768 | 11/01/2025 | J. C. S. L. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7282168 |
| 53 | 2478386 | 11/01/2025 | L. L. S. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1722733 |
| 54 | 2478619 | 11/01/2025 | J. J. S. | HOSPITAL DO CÂNCER | 7654392 |
| 55 | 2479450 | 12/01/2025 | C. C. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7282478 |
| 56 | 2477938 | 12/01/2025 | J. F. S. | APAMI VITORIA DE STO ANTAO | 1721732 |
| 57 | 2479421 | 12/01/2025 | J. L. S. L. | HOSPITAL ARMINDO MOURA | 1723223 |
| 58 | 2477926 | 12/01/2025 | J. M. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7282803 |
| 59 | 2479969 | 12/01/2025 | R. P. O. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7283260 |
| 60 | 2479909 | 13/01/2025 | I. M. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7283076 |
| 61 | 2479926 | 13/01/2025 | J. M. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7282803 |
| 62 | 2480531 | 13/01/2025 | T. I. S. F. | HOSPITAL DOM HELDER | 7283542 |
| 63 | 2481700 | 13/01/2025 | L. G. J. D. P. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7284093 |
| 64 | 2480911 | 13/01/2025 | S. R. L. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1723032 |
| 65 | 2480831 | 14/01/2025 | J. E. P. B. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1723272 |
| 66 | 2480065 | 14/01/2025 | M. E. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7283222 |
| 67 | 2482651 | 14/01/2025 | E. C. M. P. | HOSPITAL DOM HELDER | 7285058 |
| 68 | 2483070 | 14/01/2025 | S. G. L. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1724409 |
| 69 | 2482720 | 15/01/2025 | T. M. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1725180 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 2482560 | 15/01/2025 | R. G. M. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATAO | 1725194 |
| 72 | 2483321 | 15/01/2025 | A. A. O. L. M. | HOSPITAL SANTO AMARO | 1725432 |
| 73 | 2478645 | 16/01/2025 | M. S. S. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1720951 |
| 74 | 2484542 | 16/01/2025 | J. M. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 728649 |
| 75 | 2485233 | 16/01/2025 | P. B. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7286509 |
| 76 | 2484638 | 16/01/2025 | J. S. O. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1724441 |
| 77 | 2485402 | 16/01/2025 | J. P. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7286662 |
| 78 | 2484960 | 16/01/2025 | N. F. N. | HOSPITAL DOM HELDER | 7286515 |
| 79 | 2485241 | 17/01/2025 | A. M. C. O. | HOSPITAL MARIA VITORIA | 1725804 |
| 80 | 2485922 | 17/01/2025 | I. G. S. S. | HOSPITAL BARÃO DE LUCENA | 7287060 |
| 81 | 2485111 | 17/01/2025 | M. P. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7287062 |
| 82 | 2486769 | 17/01/2025 | N. F. N. | HOSPITAL SANTO AMARO | 1727112 |
| 83 | 2485724 | 17/01/2025 | Z. M. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7287523 |
| 84 | 2487133 | 18/01/2025 | L. S. N. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7287913 |
| 85 | 2486242 | 18/01/2025 | J. A. X. | HOSPITAL MIGUEL ARRAES | 7287714 |
| 86 | 2487959 | 18/01/2025 | M. Z. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7288610 |
| 87 | 2488168 | 19/01/2025 | G. F. B. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7288821 |
| 88 | 2488163 | 19/01/2025 | G. S. V. M. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7288915 |
| 89 | 2488871 | 19/01/2025 | C. N. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7289459 |
| 90 | 2488853 | 19/01/2025 | L. K. S. L. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7289457 |
| 91 | 2488779 | 19/01/2025 | J. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7289681 |
| 92 | 2488774 | 20/01/2025 | J. J. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7289337 |
| 93 | 2488986 | 20/01/2025 | I. F. B. | HOSPITAL DO IMIP | 1729012 |
| 94 | 2489507 | 21/01/2025 | E. F. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7290279 |
| 95 | 2490117 | 21/01/2025 | G. J. F. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7290619 |
| 96 | 2491097 | 21/01/2025 | D. B. M. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1727793 |
| 97 | 2490768 | 21/01/2025 | A. R. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7290674 |
| 98 | 2491196 | 21/01/2025 | J. T. S. N. | HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES | 1729995 |
| 99 | 2490768 | 21/01/2025 | A. R. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7290674 |
| 100 | 2490945 | 22/01/2025 | D. P. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7291476 |
| 101 | 2491093 | 22/01/2025 | N. J. S. | APAMI VITORIA DE STO ANTAO | 1727226 |
| 102 | 2491343 | 22/01/2025 | J. A. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7291613 |
| 103 | 2493046 | 22/01/2025 | L. E. V. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 7291943 |
| 104 | 2492781 | 22/01/2025 | M. H. A. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7291943 |
| 105 | 2492704 | 23/01/2025 | C. G. S. C. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7292086 |
| 106 | 2493238 | 23/01/2025 | L. S. F. S. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 729244 |
| 107 | 2494049 | 23/01/2025 | C. F. S. L. | HOSPITAL CISAM | 7293027 |
| 108 | 2494753 | 24/01/2025 | M. J. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7293248 |
| 109 | 2494704 | 24/01/2025 | L. M. S. B. | HOSPITAL DOM HELDER | 7293282 |
| 110 | 2495216 | 24/01/2025 | M. J. P. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7293442 |
| 111 | 2494881 | 24/01/2025 | M. L. M. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1732722 |
| 112 | 2495180 | 24/01/2025 | S. A. C. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1733077 |
| 113 | 2495257 | 24/01/2025 | J. M. X. F. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7293455 |
| 114 | 2495902 | 24/01/2025 | V. A. M. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7293979 |
| 115 | 2495534 | 24/01/2025 | E. N. C. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7293730 |
| 116 | 2495731 | 25/01/2025 | S. J. C. R. | HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO | 7294178 |
| 117 | 2496377 | 25/01/2025 | A. A. S. | HOSPITAL DO IMIP | 7294292 |
| 118 | 2495206 | 25/01/2025 | I. V. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7293842 |
| 119 | 2496565 | 25/01/2025 | M. C. S. | HOSPITAL DOM HELDER | 7294668 |
| 120 | 2495466 | 25/01/2025 | C. F. S. F. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7293813 |
| 121 | 2497109 | 26/01/2025 | T. S. S. B. | HOSPITAL DOM HELDER | 7294893 |
| 122 | 2497036 | 26/01/2025 | P. J. S. B. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7294853 |
| 123 | 2496811 | 26/01/2025 | E. S. F. L. | HOSPITAL DOM HELDER | 7294932 |
| 124 | 2497312 | 26/01/2025 | A. C. S. | HOSPITAL GETULIO VARGAS | 7295312 |
| 125 | 2497248 | 26/01/2025 | A. A. L. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7295047 |
| 126 | 2497908 | 27/01/2025 | M. J. S. | HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES | 7295432 |
| 127 | 2498366 | 27/01/2025 | J. S. G. F. | HOSPITAL DOM HELDER | 7295727 |
| 128 | 2498045 | 27/01/2025 | A. J. N. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7295581 |
| 129 | 2498162 | 27/01/2025 | C. R. B. | HOSPITAL MARIA LUCINDA | 1734503 |
| 130 | 2500144 | 28/01/2025 | I. R. S. | HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO | 1733995 |
| 131 | 2499437 | 28/01/2025 | I. N. S. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7296747 |
| 132 | 2500123 | 29/01/2025 | E. A. A. P. | HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES | 7297265 |
| 133 | 2499620 | 29/01/2025 | J. M. X. F. | HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES | 7296918 |
| 134 | 2501085 | 29/01/2025 | J. C. B | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7297410 |
| 135 | 2500137 | 29/01/2025 | I. A. S. | HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES | 7296851 |
| 136 | 2501633 | 29/01/2025 | J. M. S. | HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES | 1735227 |
| 137 | 2502059 | 29/01/2025 | I. A. S. | HOSPITAL BARÃO DE LUCENA | 7294977 |
| 138 | 2502115 | 30/01/2025 | C. R. B. | HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS | 7238439 |
| 139 | 2503026 | 31/01/2025 | C. A. S. | HOSPITAL PELOPIDAS SILVEIRA | 7299041 |
| 140 | 2503253 | 31/01/2025 | J. F. S. | HOSPITAL EVANGÉLICO | 1737735 |

UPA [illegible]
Inalda [illegible]
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3 ADMINISTRATIVOS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 6.3.1 PESSOA JURÍDICA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.1 COLETA DE LIXO HOSPITALAR

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000675

# PREFEITURA MUNICIPAL DE POMBOS

**SECRETARIA DA FAZENDA**

**NFSe Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

AV. JOAQUIM FALCÃO Nº 109 - CENTRO, CEP 55630-000 - POMBOS -PERNAMBUCO
TEL.: (81)3536-1213 CNPJ: 11.049.848/0001-21

Número da Nota
**228378**

Competência
**fev/2025**

Data e Hora Emissão:
**04/02/2025 16:29:45**

Código de verificação
**GPX6W6PKJ**

## INFORMAÇÕES FISCAIS

| Exigibilidade do ISS: | Exigibilidade do ISS: | Local da Incidência do ISS: | Local da Prestação: | |
|---|---|---|---|---|
| **Exigível** | **1** | **POMBOS-PE** | **POMBOS-PE** | |
| Número do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão do RPS: | ISS Retido: |
| **221.365** | **1** | **0** | **04/02/2025** | **NÃO** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

BRASCON
Soluções em Gestão

CPF/CNPJ: **11.863.530/0001-80** Inscrição Municipal: **781**
Nome/Razão Social: **BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Endereço: **RODOVIA BR-232, 0, DISTRITO INDUSTRIAL**
Município: **POMBOS** UF: **PE** CEP: **55630-000**
E-mail: **BRASCON.SAC@BRASCONSR.COM.BR** Telefone: **81-99707-0142**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14284483000450** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 53**
Endereço: **RUA MARACANA 31,, SOTAVE - PRAZERES**
Município: **JABOATAO DOS GUARARAPES** UF: **PE** CEP: **54340100**
E-mail: **nfe.upajaboatao@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSICAO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICO DE SAUDE REFERENTE A 01/01/2025 A 31/01/2025 RLO: 05.22.04.001810-9, RLO: 05.21.11.004759-9,

QTD: 69,15 GRUPO E VL.UNI: 1,85 TOTAL: 127,93

QTD: 1.038,65 GRUPO A VL.UNI: 1,85 TOTAL: 1.921,50

QTD: 52,00 BOMBONA 200L PADRAO VL.UNI: TOTAL: 0,00

## VALOR TOTAL DA NOTA = 2.049,43

Atividade Prestada: Código CNAE:

**3812-2/00 - COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS** **3812-2/00**

**07.09 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER**

| Valor Líquido (R$) | Valor das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **2.049,43** | **0,00** | **2.049,43** | **5,00** | **102,47** |
| COFINS (R$) | INSS (R$) | PIS (R$) | CSLL (R$) | IRRF (R$) |
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Outras Retenções (R$) | | | | |
| **0,00** | | | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

RELACAO DAS ORDENS DE SERVICOS: 879721, 887072, 919819, 939251, 950123, 955976, 976445, 984059, 989013, 1008446, 1018641, 1025014, 1042600, 1043845

- Essa NFS-e foi emitida com respaldo no Código Tributário Municipal

- O ISS desta NFS-e é devido POMBOS-PE

https://www.tributosmunicipais.com.br/NFE-pombos/notaFiscalAction.do?operacao=verificarAutenticidade

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Banco Itaú S.A.

| Vencimento | Autenticação mecânica | Recibo do Sacado |
|---|---|---|
| 25/02/2025 | | |

Cedente BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ 11.863.530/0001-80

Sacado 1294 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA – S3

| Agência / Código Cedente | Nosso Número | Num. do Documento | Valor do Documento (R$) |
|---|---|---|---|
| 0773/20480-5 | 109/002425617 | 228378/1 | 2.049,43 |

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 24256.170770 32048.050002 4 10030000204943

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 25/02/2025

Cedente: BRASCON GESTAO AMBIENTAL LTDA — CNPJ: 11.863.530/0001-80

Agência / Código Cedente: 0773/20480-5

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 04/02/2025 | 228378/1 | DM | N | 04/02/2025 |

Nosso Número: 109/002425617

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=) Valor do Documento: 2.049,43

Instruções (Todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1,00 % AO MÊS.

(-) Desconto

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos: 0,00

(=) Valor cobrado

Sacado: 1294 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA – S3 CPF/CNPJ : 14.284.483/0004-50
RUA MARACANA 31 - - Bairro : SOTAVE - PRAZERES
54340-100 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE - Tel. : 71-4105-1335

Sacador / Avalista:

Código de baixa: 109/002425617

Autenticação mecânica — Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inaldo Freitas
Diretora Geral

BRASCON
Soluções em Resíduos

# CERTIFICADO

**Nº 47.153 / 2025**

**ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE A EMPRESA BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA, CNPJ: 11.863.530/0001-80 RLO: 05.24.05.003493-3, REALIZOU OS SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS DO(S) GRUPO(S) A, B e E, NO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 , CONFORME PRECONIZA O CONAMA-358 E ANVISA RDC 222/2018, REFERENTE À NOTA FISCAL Nº 228378 , EMITIDA PARA O TOMADOR DE SERVIÇOS, ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 CNPJ: 14.284.483/0004-50, COM ENDEREÇO RUA MARACANÃ , 31 - SOTAVE - PRAZERES , JABOATAO DOS GUARARAPES- PE SENDO ESTES ENCAMINHADOS PARA DISPOSIÇÃO FINAL, NA EMPRESA CENTRAL DE TRATAMENTO DE RESÍDUOS LTDA. – CTR-PE, CNPJ: 07.534.580/0001-46, RLO: 05.21.05.001911-3, COM ENDEREÇO NA BR 101 NORTE, KM 28.5, ZONA RURAL DE IGARASSU/PE OU ORIZON MEIO AMBIENTE S.A, CNPJ: 03.279.285/0027-79, RLO:05.21.07.002513-2, COM ENDEREÇO NA RODOVIA EMPRESÁRIO JOÃO SANTOS FILHO, 1000 – MURIBECA, JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE.**

**Relação de Equipamentos e Resíduos Certificados:**

**GRUPO E- 69,15 KG**

**GRUPO A- 1.038,65 KG**

**BOMBONA 200L PADRAO- 52,00 UN**

**Pombos, 04-fev-2025**

Lissandra Queiroz
Engenheira Ambiental
CREA - 181556 1017

**Lissandra Silva de Queiroz**
**Engenheira Sanitarista e Ambiental**
**BRASCON GESTÃO AMBIENTAL LTDA**

UPA SOTAVE
Paulo [illegible]
Supervisor Administrativo

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.2 MANUTENÇÃO / ALUGUEL / USO DE SISTEMAS OU SOFTWARE

**(Nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 12580 Série NSB, emitido em 02/01/2025

202501030235116588000152

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00126614 | 02/01/2025 23:38:10 | 1KFJ-SYUD |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.514.668/0001-52** Inscrição Municipal: **5.358.961-3**

Nome/Razão Social: **GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1079, ANDAR 11 - BELA VISTA - CEP: 01311-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**

Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **financeiro@s3saude.com.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento Gupy
Vencimento 23/01/2025

Gupy R&S - Premium * R$ 2.892,56 * 01/01/2025 - 31/01/2025

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.892,56

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 2.892,56 | 2,90% | 83,88 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 12580 Série NSB, emitido em 02/01/2025. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025.

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vencimento<br>22/01/2025 | Agência/Código do Beneficiário<br>8725 | Número do Documento<br>INV12590 | Nosso Número<br>00013654 |
| (=) Valor Documento<br>2892.56 | (-) Desconto<br>0.00 | (+) Mora/Multa<br>0.00 | (=) Valor Cobrado<br>0.00 |

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U 14.284.463/00[illegible]-50

Rua Maracana, 21, Prazeres, 54340-100, Jaboatao dos Guararapes PE - PE

Sacador/Avalista: Gupy Tecnologia em Recrutamento LTDA 23.514.668/0001-52

Beneficiário: Gupy Tecnologia em Recrutamento
CNPJ: 23.514.668/0001-52

Autenticação Mecânica

Endereço Beneficiário: Avenida Paulista, 1079, Bela Vista, 01311-200, São Paulo - SP

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191090080136548872351678630008299690000289256

Local de Pagto

Vencimento
22/01/2025

Gupy Tecnologia em Recrutamento LTDA 23.514.668/0001-52

Agência/Código do Beneficiário
8725

Endereço Beneficiário

Avenida Paulista, 1079, ANDAR 11, Bela Vista, 01311-200, São Paulo - SP

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data do Documento<br>02/01/2025 | Número do Documento<br>INV12590 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data Processamento<br>02/01/2025 | Nosso Número<br>00013654 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie Moeda<br>R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor Documento<br>2892.56 |

Instruções

0,033% DE JUROS POR DIA DE ATRASO, A PARTIR DO VENCIMENTO

2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO

DEVOLVER EM 59 DIAS APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto
0.00

(+) Outros Descontos/Abatimento
0.00

(+) Mora/Multa
0.00

(+) Outros Acréscimos
0.00

(=) Valor Cobrado

Pagador

00020126[illegible]BR.GOV.BCB.Pix2555api.itau/pix/cob/v2/cda5cb13-da24-4b83-8505-84b6c69a1960520400005303986540[illegible]GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO SAO PAULO62070503***6304[illegible]

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA U 14.284.463/00[illegible]-50

Rua Maracana, 21, Prazeres, 54340-100, Jaboatao dos Guararapes PE - PE

Gupy Tecnologia em Recrutamento LTDA 23.514.668/0001-52

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

000681

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/01/2025
N° de controle: 003.320.115.025.293.095 | Documento: 0001478

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 01365 488723 51678 630008 2 99690000289256** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **GUPY TECNOLOGIA E R LTDA ME** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **GUPY TECNOLOGIA E R LTDA ME** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **023.514.668/0001-52** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **GUPY TECNOLOGIA EM RECRUTAMENTO LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **023.514.668/0001-52** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do Pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Data de débito: | **28/01/2025** |
| Data de vencimento: | **31/01/2025** |
| Valor | **R$ 2.892,56** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 2.892,56** |
| Descrição: | **S** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

UPA Sorriso
Inaldo Santos
Diretora Geral

## Autenticação

```
LIWTCRuE 7pifJCxA IvH@*SXO qWE6G6tC pPSGEPkA ughS4GzX waiqx7bd aCoo78@?
QhK85neD f@?Ce8F* k5IYNx4f fFIzTtaR HKrqPJqe BNAdD#A@ JCuTQo46 UGJ#pBNl
o2p2QXFs #mAWhPkm vsAVSBfW 9Co3QrkA 3BPjtotY ZRcSQQDY 58811295 34172062
```

000682

Gupy Tecnologia em Recrutamento LTDA
Gupy
Avenida Paulista, 1079
ANDAR 11
Bela Vista
São Paulo - SP 01311200
Brazil

# Fatura

#INV12590

Ref. NF 126614 - 02/01/2025 23:38:10

Fatura Para

Rua Maracanã, 31, - Prazeres
Jaboatão dos Guararapes - PE, PE
[illegible]40100
Brasil

**TOTAL**

## R$ 2.892,56

**Vencimento: 22/01/2025**

| Quantidade | Item | Data início | Data fim | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 224 | **Gupy R&S - Premium**<br>Gupy R&S - Premium | 01/01/2025 | 31/01/2025 | 2892,56 |

INV12590

UPA SOPAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

000683

# ESTADO DO CEARA
# PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
# SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO

**Nota Nº 0000248241**
**SÉRIE ELETRÔNICA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data de Geração | 21/01/2025 | Competência | 01/2025 | Nº da NFS-e substituída | 0 |
| Número do RPS | 202500000639495 | Local da Prestação | EUSÉBIO - CE | Opção Simples Nacional | NÃO |

### DADOS PRESTADOR DO SERVIÇO

FORTES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social | FORTES TECNOLOGIA EM SISTEMAS LTDA | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | |
| Endereço | Avenida Eusébio de Queiroz, Centro | | | | | | |
| CNPJ/CPF | 63.542.443/0006-39 | Insc.Municipal | 200020405 | UF | CE | Insc. Estadual | 0 |
| Cidade | EUSEBIO | C.E.P | 61760051 | Comp. | Sala 216 | Telefone | 40051166 |

### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razão Social | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFA | E-mail: | rh.us@s3saude.com.br |
| Endereço | Rua Maracana, 31, Prazeres CEP: 54340-100 Jaboatão dos Guararapes-PE | | |
| CNPJ/CPF | 14.284.483/0004-50 | Inscrição Municipal | 0 |
| Inscrição Estadual | | | |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos manutencao software Fortes Ponto - R$ 387,20; Valor aprox. dos tributos de acordo com a Lei No 12.741_2012: R$ Federal: 52,08 Municipal: 17,97 (18,09%) Fonte: IBPT

### CÓDIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

107 / 0 / 620910005 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTRO SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

### TRIBUTOS FEDERAIS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS (R$) | 2,52 | COFINS (R$) | 11,62 | INSS(R$) | 0,00 | CSLL(R$) | 3,87 | IR(R$) | 0,00 |

| VALORES DO PRESTADOR | | INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO | | CÁLCULO DO ISS | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor do Serviço R$ | 387,20 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R$ | 387,20 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1 - Tributação no município | | (-) Deduções Legais | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 18,01 | 0 - Nenhum | | Base de Cálculo | 387,20 |
| Outras Retenções | 0,00 | Código da Validação/Link | | (x) Alíquota ISS % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 0022C4304 | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 369,19 | http://eusebio.ce.gov.br/ | | (=) Valor do ISS R$ | 7,74 |

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

### OUTRAS INFORMAÇÕES

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, http://eusebio.ce.gov.br/ com a utilização do Código de

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

000684

FORTES

# Boleto de Cobrança

Pague com o Pix

Pix Copia e Cola:
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qrv2/35ae8228-7f9f-49c1-9597-68991f7eef5b5204000053039865802BR5925FORTES TECNOLOGIA SISTEM 6009FORTALEZAB2070503***63041214

**FORTES TECNOLOGIA EM SISTEMAS LTDA - EUSÉBIO CNPJ: 63.542.443/0006-39** **20250102955/1**

Cliente: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ / CPF: 14.284.483/0004-50 Data Faturamento: 13/01/2025 Data Vencimento: 15/02/2025 Data Impressão: 21/01/2025
Endereco: Rua Maracanã, 31 Bairro: Prazeres CEP: 54.340-100
Cidade: Jaboatão dos Guararapes UF: PE Agente: ITAÚ FORTES API

## Pagamento por Pix

**ágil e prático**

O **processamento é instantâneo**, garantindo a manutenção e usabilidade dos nossos serviços. Torne sua experiência mais rápida.

Aproveite essa novidade!

Banco Itaú SA | 341-7 | Ficha de Caixa

| Agência/Código Beneficiário | Número do Cartão |
|---|---|
| 3827/21219-6 | |
| Data Documento | Nosso Número |
| 13/01/2025 | 109/00011721-3 |
| Data Vencimento | Valor Pago R$ |
| 15/02/2025 | |

Via Banco/Autenticação Mecânica

FORTES TECNOLOGIA EM SISTE | 341-7 | Recibo do Pagador

| Agência/Código Beneficiário | Número do Cartão |
|---|---|
| 3827/21219-6 | |
| Data Documento | Nosso Número |
| 13/01/2025 | 109/00011721-3 |
| Data Vencimento | Valor Pago R$ |
| 15/02/2025 | |

Via Cliente/Autenticação Mecânica

**Banco Itaú SA** | 341-7 | 34191.09008 01172.133827 72121.960008 1 99930000036919

Local de Pagamento
**QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **15/02/2025**

Beneficiário
**FORTES TECNOLOGIA EM SISTEMAS LTDA - EUSÉBIO**

Agência/Código Beneficiário: **3827/21219-6**

| Data Documento | Número Documento | Espécie Documento | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/01/2025 | 20250102955/1 | FAT | N | 21/01/2025 | 109/00011721-3 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

Instruções
**Boleto válido por 59 dias, maiores informações entrar em contato no WhatsApp (85) 4005-1166**
**Após o vencimento poderá ser pago em qualquer banco.**
**Cobrar juros de 4% ao mês e multa de 2%.**
**NF 248241**

1.(=) Valor do Documento: **369,19**
2.(-) Desconto/Abatimento: **0,00**
3.(-) Outros Deduções/Abatimentos:
4.(+) Multa/Mora:
5.(+) Outros Acréscimos:
6.(=) Valor Cobrado:

Unidade Beneficiária

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** **14.284.483/0004-50**
**Rua Maracanã, 31**
**Prazeres** **54.340-100** **Jaboatão dos Guararapes-PE**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 11/02/2025 - 13h29
N° de controle: 434.081.044.518.016.485 | Documento: 0001494

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB| CNPJ: 014.284.483/0004-50**

---

| | |
|---|---|
| Código de barras: | **34191 09008 01172 133827 72121 960008 1 99930000036919** |
| Banco destinatário: | **341 - ITAU UNIBANCO S.A.** |
| Razão Social Beneficiário: | **FORTES TECNOLOGIA SISTEM LTDA** |
| Nome Fantasia Beneficiário: | **FORTES TECNOLOGIA SISTEM LTDA** |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | **063.542.443/0001-24** |
| Nome do Pagador: | **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** |
| CPF/CNPJ do pagador: | **014.284.483/0004-50** |
| Razão Social Beneficiário Final: | **Não informado** |
| CPF/CNPJ Beneficiário Final: | **Não informado** |
| Instituição Recebedora: | **237 - BANCO BRADESCO S.A.** |
| Data de débito: | **11/02/2025** |
| Data de vencimento: | **15/02/2025** |
| Valor | **R$ 369,19** |
| Desconto: | **R$ 0,00** |
| Abatimento: | **R$ 0,00** |
| Bonificação: | **R$ 0,00** |
| Multa: | **R$ 0,00** |
| Juros: | **R$ 0,00** |
| Valor total: | **R$ 369,19** |
| Descrição: | **SOT** |

---

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

## Autenticação

y6pLI5kP NZ8H35U7 WSie6NEt ERRhV4jR 7@gpiYS# mvHgF8rR ?krxMCMz j4fIjIgA
ky9x4qsa RiRU@B6I fYs@vHK# #@hSR@SV XVPGPqWQ uLJw@*om ExS8Kudx OOGWkluI
Aep?jAUt b7mdjmWI *e2qgdMc uI@QnqbW HKnrdcbr Uv2SDvx7 01411215 34599001

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SO 24 HS
Inalda Santos
Diretora Geral

000686

# MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departarmento de Administração Tributária - Endereço: Rua Barão de Cotegipe, nº 764 - Centro - CEP 44.001-550 - Feira de Santana/BA - Telefone: (75) 3617-2500

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

**Nota: 2025000**
**00000005**
**Código Verificação**
G8W5-NQGP

| Emissão (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
|---|---|---|
| **10/01/2025 14:42:48** | **01/2025** | **Feira de Santana - BA** |

| Reg. Especial Tributação | Exigibilidade do ISS |
|---|---|
| **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Exigível em Feira de Santana** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
**VIA X CRIAÇOES E PRODUÇOES LTDA**

Nome Fantasia
**VIA X INTERNET**

Email
**vinicius@viax.com.br**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Simples Nacional | Incentivador Cultural | Fone/Fax |
|---|---|---|---|---|---|
| **05.134.477/0001-83** | **365491** | | **Sim** | **Não** | **(75) 3225-5892** |

Endereço
***RUA RIO TIJUCA, 127, A, CALUMBI - CEP: 44088-456 - Feira de Santana - BA***

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Fone/Fax | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **34.284.483/0004-50** | | | | **nfe.upajaboatao@s3saude.com.br** |

Endereço
***Rua Maracanã, 31 - Prazeres - CEP: 54340-100 - Jaboatão dos Guararapes - PE***

### SERVIÇO PRESTADO

**0103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres. CNAE: 6209100**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

**Manutenção de site com assessoria e consultoria no que se refere a suporte em criação, desenvolvimento e atualização de website, em favor da UPA SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes/PE. JANEIRO/2025**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 24/01/24

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R$) | Deduções (R$) | Desconto Incondicionado (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| **300,00** | **0,00** | **0,00** | ***** | **2,7200** |
| **ISS (R$)** | **ISS Retido (R$)** | **Desconto Condicionado (R$)** | **Valor Líquido (R$)** | **Valor Total da Nota (R$)** |
| ***** | ***** | **0,00** | **300,00** | **300,00** |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 40,35 Federal e R$ 15,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 10/01/2025 14:42:48
Para validação desta NFSe acesse: http://feiradesantanaba.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 8.471 de 20 de dezembro de 2011.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Impressão da Nota Fiscal | Download da Nota Fiscal

**FLOWTI TECNOLOGIA LTDA**
**CNPJ:** 23.064.331/0001-90
AVENIDA CONSUL CARLOS RENAUX, 141 - SALA 402
CEP: 88350-001 - Bairro: CENTRO I
Município: BRUSQUE - SC
Email: faturamento@mv.com.br
**Insc. Municipal:** 90549

Número da NFS-e: **5929**

Situação: **Emitido**

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

**Estado de Santa Catarina**
**Prefeitura Municipal de Brusque**
Secretaria da Fazenda

Autenticidade: **0180550123625134**

| Data Emissão | Hora Emissão |
|---|---|
| **04/02/2025** | **15:12:04** |

## TOMADOR DO SERVIÇO

| Razão Social | | CPF/CNPJ |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | | 14.284.483/0004-50 |
| **Endereço** | **Número** | **Complemento** |
| Rua R. MARACANA | 31 | |
| **Bairro** | **CEP** | **Cidade - Estado** |
| PRAZERES | 54340-100 | JABOATAO DOS GUARARAPES - PE |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prest. | Aliquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **103** | 8055 | 2.0000 % | TI | 4.564,50 | 0,00 | 0,00 |

**Descrição do Serviço:**
CONTRATO CLOUD BROKER REF. OPORTUNIDADE BRASIL - PE-2023-49950 - COMP 1/2025 REF. OPORTUNIDAD|E BRASIL - PE-2023-49957 - COMP. 1/2025 VENCIMENTO 03/03/2025 REF. UPA SOTAVE R$ 1380,00|CONTRATO CLOUD BROKER R$ 3184,50|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 330,93 Federal e 91,29 Municipal||

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | **Valor Total** |
|---|---|---|---|---|
| 4.564,50 | 91,29 | 0,00 | 0,00 | **4.564,50** |

| IR | INSS | CSLL | COFINS | PIS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 106/03

103 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8055- BRUSQUE - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(103) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1155/2023 de 06/06/2023.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/03/2025.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 613,93 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 151,08 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb - IPM Sistemas - Protegido por Lei

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39313.135194 63163.910001 2 10090000456450

**Recibo do Pagador**

| Beneficiário | CNPJ/CPF | Sacador / Avalista | Vencimento |
|---|---|---|---|
| FLOWTI TECNOLOGIA LTDA | 23.064.331/0001-90 | | 03/03/2025 |

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida AV CONSUL CARLOS RENAUX ,141, CENTRO ,Brusque, SC, 88350-001, SALA 402

| Nosso número | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|---|---|---|
| 109/903931313- | 109 | R$ | | | 5196-0/31639-1 |

| Data do documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/02/2025 | 5929 | ADCLI | N | 04/02/2025 | 4.564,50 |

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 39313.135194 63163.910001 2 10090000456450

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 03/03/2025

| Beneficiário | CPF/CNPJ | Agência/Código do Beneficiário |
|---|---|---|
| FLOWTI TECNOLOGIA LTDA | 23.064.331/0001-90 | 5196-0/31639-1 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/02/2025 | 5929 | ADCLI | N | 04/02/2025 | 109/903931313- |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | 4.564,50 |

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia

Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA PUBLICA 14.284.483/0004-50
Endereço: R. MARACANA - 31 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

UPA SOLÁVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 83843 Série A, emitido em 06/01/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: **00083843**
Data e Hora da Emissão: **06/01/2025 21:41:17**
Código de Verificação: **K381-2FVX**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **92.306.267/0007-80** Inscrição Municipal: **434.250-0**
Nome/Razão Social: **MV INFORMATICA NORDESTE LTDA**
Endereço: **AV PRES DUTRA 298 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51190-615**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **compras@mv.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO DO SISTEMA MV SOUL R$ 15378,00
Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 1.114,90 Federal e 307,66 Municipal ISS Beneficio Porto Digital Requerimento 15.07363.1.18 deferido em 24/04/2018 Resolucao 02/2018. Lei 17244/2006 e 16331/2017. Decreto 22.449/2006 art. 6 paragrafo terceiro.

| Retenção de COFINS | Retenção de CSLL | Retenção de INSS | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 461,34 | R$ 153,78 | R$ 0,00 | R$ 230,67 | R$ 99,66 | R$ 0,00 |

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.378,00**

Código da Atividade Prestada
**6209100 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 15.378,00 | 2,00% | 307,66 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2025
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 83843 Série A, emitido em 06/01/2025

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 18/01/25

S3 Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

**Segunda Via**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>20/02/2025 |
| Beneficiário<br>MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>5196/23582-3 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>AV PRESIDENTE DUTRA 298 MV EMPRESARIAL IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51190 515 | | | | | | |
| Data do documento<br>08/01/2025 | No. Do documento<br>83843 | | Espécie doc.<br>NP | Aceite<br>N | Data Processamento<br>08/01/2025 | Nosso Número<br>109/90389021-6 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>14.432,25 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,81 AO DIA<br>APOS 21/02/2025 MULTA DE ..... 288,64<br>DEVOLVER EM 22/04/2025 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER CNPJ/CPF 014284483000450<br>Endereço: R. MARACANA-31-- 54340-100 PRAZERES JABOATAO DOS GU PE<br>Beneficiário Final: | | | | | | |

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09909 38902.165190 62358.230001 1 99980001443225

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>20/02/2025 |
| Cedente<br>MV INFORMATICA NORDESTE LTDA CNPJ 92.306.257/0001-94 | | | | | | Agência/Código Cedente<br>5196/23582-3 |
| Data do documento<br>08/01/2025 | No. Do documento<br>83843 | | Espécie doc.<br>NP | Aceite<br>N | Data Processamento<br>08/01/2025 | Nosso Número<br>109/90389021-6 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>14.432,25 |
| Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,81 AO DIA<br>APOS 21/02/2025 MULTA DE ..... 288,64<br>DEVOLVER EM 22/04/2025 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Sacado: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER CNPJ/CPF 014284483000450<br>Endereço: R. MARACANA-31-- 54340-100 PRAZERES JABOATAO DOS GU PE<br>Beneficiário Final: | | | | | | |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

UPA Inalda Guedes
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA - NFSe

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00038233 | 04/01/2025 00:00:00 | d3f4e438 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - SALA 901 A 903 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA RUA R. MARACANA, Nº31 - BAIRRO PRAZERES - CEP:54340-100**
Município: **JABOATAO DOS GUARARAPES** UF: **PE** E-mail: **alan.matos@s3saude.com.br** Telefone: **(71) 41051335**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

**Descrição:** MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS OPORTUNIDADE BRASIL - PE-2022-35820 R$ 1375[.00[CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012, R$: 50,19 FEDERAL E 27,50 MUNICIPAL]]

| Tributável | Item | Qtde | Unitário R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|---|
| | **Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t.** | | | |

| PIS (0,6500%): | COFINS (3,0000%): | INSS (0,0000%): | IR (1,5000%): | CSLL (1,0000%): |
|---|---|---|---|---|
| **R$ 8,94** | **R$ 41,25** | **R$ 0,00** | **R$ 20,62** | **R$ 13,75** |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.375,00**

| Deduções Base Cálculo ISSQN: | Base de Cálculo ISSQN: | Alíquota ISSQN: | Alíquota Efetiva ISSQN: | ISSQN Devido |
|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 1.375,00 | 2,00% | 2,00% | R$ 27,50 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 18226 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 04/01/2025
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/02/2025
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Data 18/02/25

S3 Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

000692

**Segunda Via**

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO | | | | | | Vencimento<br>20/02/2025 |
| Beneficiário<br>APOIO COTACOES S I LTDA ME CNPJ 09.379.577/0001-20 | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>5196/31660-7 |
| Endereço Beneficiário / Beneficiário Final<br>AVENIDA PRESIDENTE DULTRA 298 IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51190 505 | | | | | | |
| Data do documento<br>06/01/2025 | No. Do documento<br>18226 | | Espécie doc.<br>NP | Aceite<br>N | Data Processamento<br>06/01/2025 | Nosso Número<br>109/90386788-1 |
| Uso do Banco | Carteira<br>109 | Espécie<br>R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento<br>1.290,44 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,43 AO DIA<br>APOS 21/02/2025 MULTA DE ..... 25,80<br>DEVOLVER EM 22/04/2025 | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br><br>(+) Mora/Multa<br><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER CNPJ/CPF 014284483000450<br>Endereço: R. MARACANA-31-- 54340-100 PRAZERES JABOATAO DOS GU PE<br>Beneficiário Final: | | | | | | |

Autenticação mecânica

- - - -

TECHSYST

TECHSYST SISTEMAS

Fone: (81) 9.98819-9417

**FATURA DE LOCAÇÃO**

**Nº: 000055**

**Emissão: 10/02/2025**

**TECHSYST SISTEMAS DE AUTOMAÇÃO E INFORMATICA LTDA**
AV Caxanga, 3.088
Bairro Iputinga - Recife / PE - CEP: 50.731-005
CNPJ: 34.624.704/0001-57

**DESTINATÁRIO**

| Razão Social / Nome Cliente | | CNPJ / CPF | 14.284.483/0004-50 | |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA USAIRA (UPA SOTAVE) | | | | |
| **Endereço** | **Bairro** | | **CEP** | **UF** |
| R MARACANA | PRAZERES | | 54.360-400 | PE |
| **Cidade** | **Inscrição Estadual** | | **Telefone** | |
| JABOATAO DOS GUARARAPES | ISENTO | | (71) 4105-1336 | |

**OBSERVAÇÃO**

REFERENTE Á LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA SOTAVE).
COMPETENCIA 01/2025
77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios

**DADOS DA LOCAÇÃO**

| Código | Descrição / Configuração | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Locação Escritório | 1 | R$ 5.816,00 | R$ 5.816,00 |

**DADOS PARA PAGAMENTO**
**BOLETO BANCARIO**

**Valor Total da Fatura:** **R$ 5.816,00** **CINCO MIL, OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS.**

LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS (Lei Complementar nº 116/2003).
AS EMPRESAS QUE REALIZAM ESSAS LOCAÇÕES NÃO EMITIRÃO NOTAS FISCAIS PARA COBRANÇA DO VALOR LOCATÍCIO
**EMBASAMENTO LEGAL:** [illegible]
Súmula 31 do STF: "É inconstitucional a incidência do ISS sobre operações de locação de bens móveis"

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 000055 |
|---|---|---|
| | | |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 11/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000694

Olá, UPA SOTAVE
Aqui está seu boleto.

## TECHSYST SISTEMAS DE AUTOMACAO E INFORMATICA LTDA

CNPJ: 34.624.704/0001-57
Avenida Caxangá, 3086, PRIMEIRO ANDAR, Cordeiro
Recife - PE
CEP: 50731000
(81) 98819-9417
financeiro@techsyst.com.br

| Vencimento | Valor | Após o vencimento |
|---|---|---|
| 20/02/2025 | R$ 5.816,00 | R$ 581,60 de multa<br>5% de juros ao mês |

## Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 81880.662010 5 99980000581600

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000026 81880.662010 5 99980000581600

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica | | | | | Data de Vencimento: 20/02/2025 |
| Beneficiário: TECHSYST SISTEMAS DE AUTOMACAO E INFORMATICA LTDA | | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.624.704/0001-57 | Agência / Código beneficiário: 0001 / 757493-9 |
| Data do Documento: 13/02/2025 | N° Documento: 501803393 | Espécie Doc: DM | Aceite: N | Data Processamento: 13/02/2025 | Nosso Número: 281880662 |
| Uso do banco | Carteira: 1 | Espécie: REAL | Quantidade | Valor | Valor do Documento: R$ 5.816,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Nao receber com cheque.<br>Após o vencimento aplicar multa de R$ 581,60 e juros de 5% ao mês.<br>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS<br><br>Fatura disponível em: asaas.com/i/h4iusao11457c69t | | | | | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |
| Pagador: UPA SOTAVE, CNPJ: 14.284.483/0004-50 | | | | | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

TECHSYST

# RELATÓRIO DE INVENTÁRIO DE PARQUE TECNOLOGICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA SOTAVE)

| ITEM | DESCRIÇÃO | QUANTITATIVO |
|---|---|---|
| 1 | Estabilizador SMS 300KVa Revolution Speedy Ups Bivolt | 11 |
| 2 | Kit PC i5 5G SSD 240 4GRam , Monitor 19" , Teelado , Mouse G1 Wind 10 Pro + Office | 17 |
| 3 | Notebook Compaq i3 6G SSD 240 4GRam Wind 10 Pro + Office | 1 |
| 4 | Servidor R710 Dell 2x Xeon Quad e5-26 HD 2,6TB SAS 192Gram ( Sem Serviço de Backp Local) | 1 |

OBS, RESSALTANDO QUE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA SOTAVE), POSSUI MAIS UM KIT PC E ESTABILIZADOR QUE ESTÃO COMO BACKUP E NÃO SÃO INCLUSOS NO CONTRATO.

Endereço: Avenida Caxangá, 3088 Iputinga
Recife - PE CEP: 50731-000

Contatos: (81) 98354-5650 / 3788-1121
Site: www.techsyst.com.br

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.4 CONSULTORIAS

## (Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000248**
Data e Hora de Emissão: **03/02/2025 18:25:24**
Código de Verificação: **GQ6M-ELFE**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **41.687.194/0001-22**
Inscrição Municipal: **00.798.757/001-26**
Nome/Razão Social: **ALF SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
Endereço: **Rua Chile 22 , EDIF DESEM BRAULIO XAVIERSALA - CENTRO HISTORICO - Salvador - CEP: 40026-032 - BA**
E-mail: ---

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Tecnologia da Informação, Suporte Técnico N2 e Operação Assistida do Sistema MV na unidade UPA SOTAVE.

Serviço Prestado em janeiro / 2025

Empresa optante pelo Simples Nacional, não deve sofrer retenções de IRPJ, CSLL, PIS e COFINS conforme Art. 30 da Lei 10.833/2003 e da IN RFB 765/2007.

CHAVE PIX: CNPJ
41.687.194/0001-22

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$10.000,00**

CNAE
**8599603 - Treinamento em informática**

Item da Lista de Serviços
**00802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.180/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0802-0/01 - Instrução e treinamento em geral, inclusive de desenvolvimento profissional e gerencial

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 18/02/2025 - 14h30
Nº de controle: 598.857.245.145.184.555

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **ALF SERVICOS AD**
CNPJ/CPF: **041.687.194/0001-22**
Instituição destino: **BANCO INTER**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 10.000,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202502181718I2864CVsO74**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA Sorriso
Inalda Santos
Diretora Geral

# ALF GESTÃO E TECNOLOGIA

## Relatório de acompanhamento

## Unidade: UPA Sotave

## Janeiro 2025

Inalda Santos
Diretora Geral
Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

ALF GESTÃO E TECNOLOGIA

# Relatório de acompanhamento

## Introdução

Este relatório tem o propósito de apresentar as atividades desenvolvidas no Contrato de Gestão da Unidade de Pronto Atendimento Sotave relacionadas à gestão e acompanhamento da implantação e utilização da plataforma MV, seus respectivos módulos, ambiente na nuvem e conectividade, bem como acompanhar as atividades da equipe de Suporte técnico N1 da unidade em questão e a equipe do eixo central da S3.

**O período de apuração é de 01 a 31 de janeiro de 2025.**

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**ALF GESTÃO E TECNOLOGIA**

## Descrição do Serviço

O estabelecimento de uma hierarquia de suporte é um recurso eficiente na organização e otimização do atendimento ao cliente. É por isso que surgiram os conceitos de níveis de suporte: suporte N1, suporte N2 e suporte N3.

Esse escalonamento de chamados estabelece uma ordenação que melhora os fluxos das demandas entre os atendentes, além de favorecer a experiência do cliente. O escalonamento corresponde à delegação ou direcionamento de diferentes grupos de demandas para os setores ou profissionais mais indicados para atendê-las.

Assim, a classificação entre suporte N1, N2 e N3 acelera os fluxos de suporte ao cliente, assegura a resolução dos chamados e distribui a carga de trabalho de maneira equilibrada. A letra "N", quando falamos em suporte N1, suporte N2 e suporte N3, significa nível, ou seja, o suporte N1, N2 e N3 corresponde a uma organização progressiva do atendimento.

Para o presente contrato, o suporte N1 é executado por um profissional alocado fisicamente na unidade, que faz o atendimento presencial na unidade e fica sob gestão administrativa do Diretor Administrativo da Unidade de Saúde e sob gestão técnica do eixo central da S3 Gestão em Saúde. A **ALF** é responsável pelo suporte N2 e monitora todas as intercorrências existentes, independente do nível do chamado, com o propósito de antever possíveis escalonamentos diante das condutas adotadas durante o atendimento ao chamado, bem como para propor melhorias na metodologia de trabalho, relacionamento com o cliente e com outros fornecedores que executam o suporte em outros níveis.

Diante do exposto, tendo uma visão holística do processo, a **ALF** atua como responsável por atender aos chamados e situações de maior complexidade técnica que o nível 1 e ou eixo central não foram resolutivos, apresentando solução em tempo hábil, fazendo, quando necessário, a mobilização e interlocução com os fornecedores de soluções (sistemas, conectividade e nuvem) envolvidos na demanda (Suporte N3), para que a mesma seja atendida e solucionada.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

ALF GESTÃO E TECNOLOGIA

## Dos fatos constatados

O sistema MV teve sua operação sem maiores intercorrências, as dúvidas e esclarecimentos dos usuários sendo acompanhadas durante a operação assistida.

No que tange a infraestrutura de equipamentos, todos os ativos (computadores, impressoras, servidor e conectividade) funcionaram sem maiores problemas.

O Servidor local operou sem intercorrências, mantendo os seus serviços de AD, DNS, DHCP e File Server disponíveis.

Firewall configurado, fazendo as filtragens de pacotes na rede interna.Links

de internet operando normalmente.

## Dos Encaminhamentos

Foi realizado apenas o acompanhamento das atividades de rotina da equipe, sem registros de incidentes que demandassem encaminhamentos.

## Dos Pontos de Atenção

Sem histórico de intercorrências que necessitem pontos de atenção.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

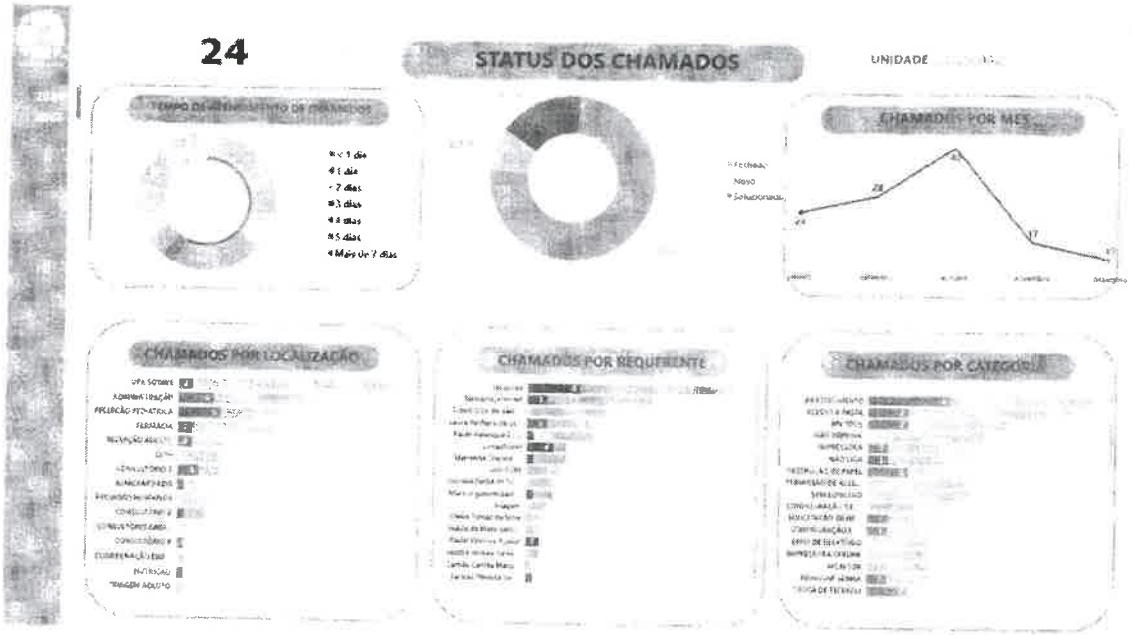
**ALF GESTÃO E TECNOLOGIA**

## Indicadores do Mês

### Quantidade de usuários ativos

No mês de Agosto tivemos 324 usuários ativos no sistema.

### Indicadores de chamados




Relatório Produzido por:

André Luengo

Relatório Atestado por:

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# Prefeitura Municipal de Limoeiro

LIMOEIRO
TERRA ÁGUIA

Praça Comendador Pessina, 113 - Centro
Limoeiro/PE - CEP: 55700-000
CNPJ Nº: 11.097.292/0001-49 Telefone: (81) 3628-9700

## Nota Fiscal de Serviços - NFS-e

**Nº:** 000080

**Data de Emissão:** 03/02/2025 as 10:09:34



**PRESTADOR**

**CNPJ** 29.567.132/0001-61 **Razão Social** G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTÃO

ROD. PE. 90, 440 - 55.700-000

GAMELEIRA - LIMOEIRO/PE

**Inscrição Municipal** 02011334 **Inscrição Estadual**

**TOMADOR**

**CNPJ** 14.284.483/0004-50 **Razão Social** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

R MARACANA, 31 - 54.340-100

PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE

**SERVIÇOS PRESTADOS**

| Nº | Descrição | Quantidade | Unidade | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares**<br>**7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica** | | | | |
| 1 | ASSESSORIA TÉCNICA PARA IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA , CONTROLE INTERNO E COMPLIANCE NA UPA EDUARDO CAMPOS SOTAVE - JABOATÃO DOS GUARARAPES, REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2025. | 1,00 | Unidade | 10.000,00 | 10.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ded. Material(%):** | 0,00 | **Ded. Material(R$):** 0,00 | **ISS (%):** | 2,76 | **ISS (R$):** 276,00 |

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

**DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Agência** | 4010 | **Banco** | 033 - Banco Santander (Brasil) S.A. | **Conta** | 130014396 |
| **LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO** | LIMOEIRO/PE - 2608909 | | **NATUREZA DA OPERAÇÃO** | Tributação recolhida pelo simples | |

**TRIBUTOS / DEDUÇÕES**

| | |
|---|---|
| **INSS** | 0,00 |
| **IRRF** | 0,00 |
| **Total de Serviço** | 10.000,00 |
| **Total de Material** | 0,00 |
| **Total de ISS** | 276,00 |
| **ISS Retido** | 0,00 |

**VALOR DA NOTA** R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)

**OBSERVAÇÃO**

UPA SOTAVES
Inalda Santos
Diretora Geral

Essa nota fiscal tem validade de 2 anos, apartir da data de sua emissão

Documento emitido do ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

Para verificar a autenticidade escaneie o Código QR ou acesse:

https://nota.systemainformatica.com.br/valida

Chave NFS.JAHAYAZPW9.J52A78D3SY.000028

Nota Fiscal 000080

Assinatura do Emitente/Destinatário

Data de Recolhimento

/ /

000705

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 11/02/2025 - 14h18
N° de controle: 960.480.440.210.229.405

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **G E DE ANDRADE ASSESSORIA E CONSULTORIA EM GESTAO**

CNPJ/CPF: **029.567.132/0001-81**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 10.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202502111654I4010x1GwDI**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOUAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

**RELATÓRIO AUDITORIA/CONTROLE INTERNO**

**UPA SOTAVE - EDUARDO CAMPOS**

**JANEIRO - 2025**

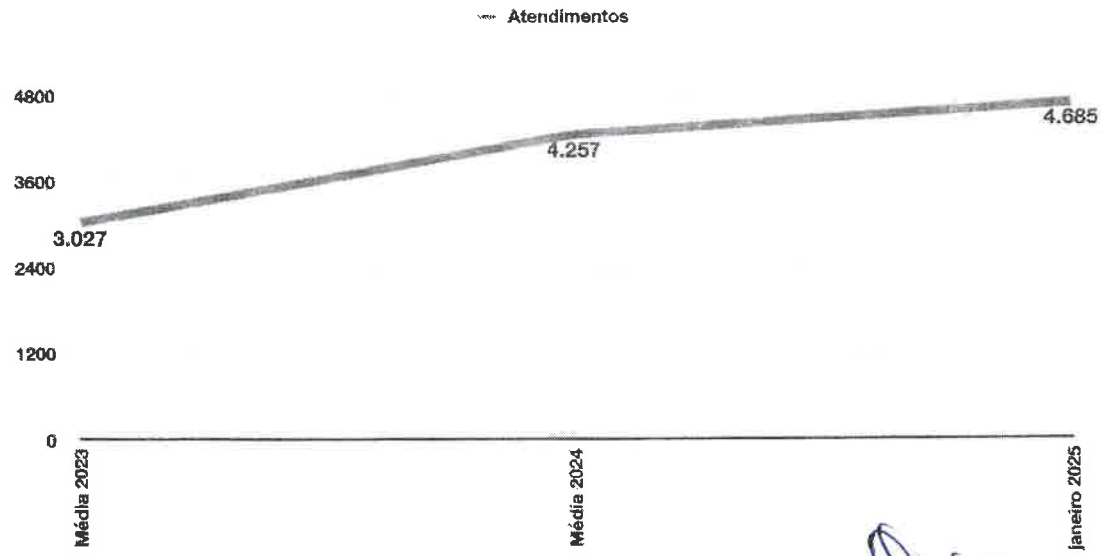
## 1. ANÁLISE SITUACIONAL

A UPA SOTAVE - Eduardo Campos para o ano que se segue tem uma série de desafios operacionais para manter a referência e a qualidade assistencial à população, buscando a eficiência gerencial. Vários foram os desafios que levaram a preocupações diversas, mas a principal pendência tem sido orcamentária. A interlocução com a SMS Jaboatão dos Guararapes foram fatores positivos aos bons resultados apresentados pela unidade.

## 2. ASSISTÊNCIA

O mês de Janeiro de 2025, apesar do atraso de parte do repasse do custeio da unidade, ainda se reflete a manutenção na alta de atendimentos em relação aos meses anteriores e ao ano de 2023 e superior a meta contratual. Sendo que desde o mês de Julho os números ficaram acima de 4.100 atendimentos e nos últimos 3 meses mantem-se acima da meta contratual com atendimentos acima de 4.500 pacientes.

Gráfico 1. Atendimentos UPA SOTAVE de Média 2023 e 2024 e quantitativo mensal de 2024.




UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

Verificamos neste gráfico de atendimentos que o mês de Janeiro de 2025 apresentou 4.685 atendimentos na produção assistencial. Em relação a média de atendimentos dos ano de 2023 e 2024 há um número de atendimentos muito superior. Foram cerca de 151 atendimentos por dia. Apesar das oscilações nos atendimentos reflexo da sazonalidade e das condições de saúde da população, buscamos a qualidade assistencial com a unidade operando com capacidade plena.

**3. OCORRÊNCIAS**

- Houve o pagamento do passivo da unidade, estando quitado todo os valores referentes a atrasos ocorridos ao longo do contrato, porém a parcela atual encontra-se pendente de parte dos valores, resultados de toda articulação feita nesta regional;
- Acompanhamento na mudança da equipe Assistencial;
- Acompanhamento de emenda parlamentar para reforma da unidade - ainda não liberada, apesar de todo esforço realizado.
- Apoio na realização de ações da gestão municipal;

**4. PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA**

Todas as medidas preventivas e corretivas para evitar e saneamento os erros foram implantadas e implementadas. Não há qualquer item que desabone o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

Inalda Santos
Diretora Geral
UPA SOTAVE

## 5. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria, mas deve ser ratificadas:

Fortalecer e apoiar a equipe admitida, melhorar indicadores assistenciais e iniciar a substituição dos profissionais que criarem impedimentos para a realização das mudanças necessárias ao bom andamento dos trabalhos.

G.E. ANDRADE

CONSULTORA/CONTROLE INTERNO/AUDITORIA

3mg Assessoria e Consultoria

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota:
**00000214**
Data e Hora de Emissão:
**04/02/2025 11:16:30**
Código de Verificação:
**BK4R-VZDP**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
**37.629.321/0001-45**
Inscrição Municipal
**00.748.596/001-29**
Nome/Razão Social
**FERNANDA DA SILVA RODRIGUES**
Endereço
**Rua Rubens Gueili 134 , EMPRESARIAL** ITAI - ITAIGARA - Salvador - CEP: 41815-903 - BA
E-mail
**illiane@lomantocerqueiracont.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ
**14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal
---
Endereço
**RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail
**CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a prestação de serviços de assessoria em qualidade, humanização e acreditação para a UPA Sotave, Contrato de Gestão 001/2022, competência de janeiro de 2025

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência: 3217
C/C: 46284-9

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.000,00**

CNAE
**8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial**

Item da Lista de Serviços
**00802 - instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município 0802-0/01 - Instrução e treinamento em geral, inclusive de desenvolvimento profissional e gerencial

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/2025

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000710

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 11/02/2025 - 14h18
N° de controle: 960.480.440.210.229.405

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **FERNANDA DA SILVA RODRIGUES**

CNPJ/CPF: **037.628.321/0001-45**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 18.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202502111650I3217NU8vW0**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA 24 HS Santos
Inaldo
Diretora Geral

evolution
GESTÃO EMPRESARIAL

| 1. Identificação | |
|---|---|
| **Contratante:** Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Ubaíra - S3 Gestão em Saúde | |
| **Projeto/Área:** UPA Sotave | **CNPJ:** 14.284.483/0004-50 |
| **Contratada:** Fernanda da Silva Rodrigues – Evolution Gestão | **CNPJ:** 37.628.321/0001-45 |
| **Profissional responsável:** Fernanda Rodrigues | **CPF:** 312.676.638-20 |
| **Competência:** janeiro/2024 | |

| 2. Objetivo principal |
|---|
| Assessoria da Qualidade na UPA Sotave. |

**3. Resumo das atividades executadas / Resultados alcançados**

- Apresentação do Planejamento Estratégico de 2025, para elaboração dos Planos de Ação da Diretoria da unidade;
- Continuidade da implantação do Sistema de Gestão da Qualidade Padrão ONA, com as principais ações:
  - Avaliação da conformidade da unidade;
  - Padronização dos processos e atendimento às normas de qualidade;
  - Implementação de protocolos de segurança do paciente;
  - Capacitação contínua das equipes assistenciais;
  - Monitoramento de resultados para possível futura acreditação;
  - Maior segurança e qualidade no atendimento ao paciente;
  - Aumento da eficiência operacional na unidade.
- Integração com o NEPH para definição das atividades educacionais com a Gestão da Qualidade, promovendo uma abordagem mais sistêmica, holística e efetiva na gestão da instituição;
- Treinamento com a equipe para implementação de Sistemas de Gestão da Qualidade, definindo as ações de monitoramento e avaliação de processos, melhoria contínua, gestão de riscos, segurança do paciente, documentação e controle de registros, comunicação e integração entre as áreas, suporte à tomada de decisão;
- Revisão dos processos referente a Pesquisa de Satisfação das Equipes/ Clientes/ Pacientes;

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

evolution
GESTÃO EMPRESARIA

- Organização da unidade para início da revisão doss documentos:
  - Procedimentos de gestão
  - Protocolos assistenciais
  - Protocolos clínicos
- Revisão das atividades de mapeamento dos processos de qualidade, conforme exigências do contrato de gestão, para, baseado nessa legislação vigente, para estruturar a unidade, para a futura acreditação pela ONA - Organização Nacional de Acreditação – NIVEL 1, que tem como principal objetivo incentivar a unidade a aprimorar a gestão e a qualidade da assistência aos pacientes, através do desenvolvimento e melhoria constante do sistema de acreditação;
- Reuniões com a IAC (Instituição Acreditadora Credenciada) da ONA para planejamento da visita diagnóstica, com base no Manual da ONA;
- Análise crítica da performance (operacional tática e estratégica) da unidade referente ao 4° trimestre de gestão de 2024;
- Acompanhamento das comissões assistenciais;
- Acompanhamento das melhorias da qualidade implantadas na unidade;
- Apresentação da proposta para o Regulamento para implantação do Núcleo de Qualidade e segurança do paciente (NQSP).

**4. Aprovação**

| | |
|---|---|
| Jaboatão dos Guararapes, 03 de fevereiro de 2025.<br><br>Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.<br><br>Amanda Rodrigues<br>**Responsável pela execução** | Jaboatão dos Guararapes, 03 de fevereiro de 2025.<br><br>Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento<br><br>**Responsável pela fiscalização** |

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituida |
|---|---|
| 000001591 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 07-02-2025 às 10:00:05 | JAN/2025 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| HHNC56258 | 31/01/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 36.328.319/0001-98 **Inscrição Municipal:** 020.892-2

**Razão social:** F & R SAUDE LTDA

**Endereço:** AV DR HELMINO CORREIA 2312 54759-000 BAIRRO NOVO DO CARMELO

**Município:** CAMARAGIBE **UF:** PE

**Telefone:** 81-30198080 **E-mail:** figueiroa_contabilidade@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROT A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:**

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** nf.upajaboatao@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

17.12-ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA TECNICA PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - SOTAVE, NO MÊS DE JANEIRO 2025. SERVIÇOS VINCULADOS AO CONTRATO DE GESTÃO 01.022COM BASE NA LEGISLAÇÃO I.N Nº 2.110 DE 17.11.2022, ART. 145, III, e 3º, NAO CONVEM RETENÇÃO DO INSS PELO SERVIÇO QUE TEM COMO PRESTADOR DO SERVIÇO O PROPRIO SÓCIO.DADOS BANCÁRIOSBANCO 136- UNICREDAGÊNCIA 5903 CONTA CORRENTE: 100176-0 | 1,00 | 18.000,00 | 18.000,00 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:18.000,00

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 18.000,00 | 2,70 | 486,00 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATAO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 07/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

mais saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

**RELATÓRIO ASSESSORIA TÉCNICA UPA SOTAVE**

**JANEIRO DE 2025**

**LOCAL - UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE**

**ATIVIDADES REALIZADAS**

Visita para assessoria técnica assistencial na UPA EDUARDO CAMPOS, em todos os setores correlatos ao atendimentos dos pacientes:

RECEPÇÃO;

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO/ACOLHIMENTO;

TRIAGEM;

SETOR DA COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL,

COORDENAÇÃO MÉDICA;

INSTALAÇÕES FÍSICAS DOS CONSULTÓRIOS, ALA AMARELA E VERMELHA, DORMITÓRIOS;

AVALIAÇÃO DA FARMÁCIA.

A supervisão técnica foi realizado com a equipe assistencial e gerencial, com a devida participação do quadro gerencial da unidade, Diretora Geral (Inalda) e Diretor médico (Dr. Marcelo).

Abordamos o quantitativo de atendimentos realizados na unidade, 4689,distribuidos 3807 pacientes clinica medica , 487 atendidos na pediatria e 389 na odontologia .

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

A Abordagem com a equipe assistencial (médicos e enfermeiros) a respeito dos insumos e fluxo de atendimento e escuta das necessidades da equipe médica assistencial.

Discutido padronização de requisição de material médico hospitalar , medicamentos e exames.

Objetivos:

- Discutido, mais uma vez, a necessidade de treinamento da equipe com os protocolos aplicados na unidade;
- Discutido relação médico-paciente prezando sempre pela cordialidade;
- Abordado a validação e implantação dos protocolos assistenciais ;

- Apoiar a Gestão assistencial da unidade;
- Padronizar as necessidades de insumos para melhorar a assistência;
- Avaliado bons resultados com o protocolo fast track , projeto de boas práticas da beneficência portuguesa
- Discutido propostas para melhoria na otimização dos resultados do laboratório para definição de conduta precoce com alta médica ou transferência para serviço terciário;
- Manutenção permanente da unidade em padrão com as demandas de Controle Interno e das portarias do CREMEPE.

Rafael Vieira

CRM PE 26.235

Supervisor Médico

gov.br Documento assinado digitalmente
RAFAEL MELO AZEDO VIEIRA
Data: 06/02/2025 11:54:56-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000128**
Data e Hora de Emissão: **04/02/2025 16:48:12**
Código de Verificação: **IFQR-SPPA**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.463.441/0001-90**
Inscrição Municipal: **00.883.317/001-58**
Nome/Razão Social: **FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**
Endereço: **Rua Ewerton Visco 000290, EDIF:BOULEVARD SIDE EMPRESARIA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-022 - BA**
E-mail: **germanomacedo@yahoo.com**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.463/0004-50**
Inscrição Municipal: ---
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço de assessoria técnica em gestão operacional e administrativa.

UNIDADE: UPA EDUARDO CAMPOS/SOTAVE

COMPETÊNCIA: 01/2025

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO : SICOOB (756)
AG: 3017
C/C: 259223767-4
CNPJ: 13.463.441/0001-90 (PIX)
VALOR: R$ 10.000,00 ( DEZ MIL REAIS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$10.000,00**

CNAE
**8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente**

Item da Lista de Serviços
**01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000717

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 11/02/2025 - 14h17
N° de controle: 960.480.440.210.229.405

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **FACILYTES SOLUTIONS**

CNPJ/CPF: **013.453.441/0001-90**

Instituição destino: **SOC CC SICOOB COOPERE**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 10.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202502111648I2864TtgwD4**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

FACILYTES SOLUTIONS

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor/Responsável:** Germano Macedo | **CPF:** 779.181.345-91 |
| **Função:** Gestão técnico-operacional e administrativa da unidade de saúde **UPA SOTAVE** | |
| **Projeto/Área:** Contrato N° 001/2022 - UPA Eduardo Campos/SOTAVE (Jaboatão dos Guararapes-PE) | |
| **Competência:** JANEIRO/2025 | |

## 2 - ATIVIDADES REALIZADAS

1. Qualificação e capacitação junto ao Indicadores de Avaliação de Desempenho da Unidade;
2. Acompanhamento do Plano de Trabalho;
3. Acompanhamento dos fechamento de balaço mensal, setor de Suprimento (entrada x consumo);
4. Estruturação setor de Controladoria e criação de Indicadores para Avaliação contratual da Unidade;
5. Auditoria junto ao setor de CONTRATOS referente a prestadores de Serviço da Unidade;
6. Acompanhamento das reuniões semanais entre o núcleo central e os setores das Unidades;

As atividades descritas acima são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pelo sócio da empresa, em expediente administrativo compreendido das 8h às 17h.

| **Total de horas trabalhadas no mês:** | **180h** |
|---|---|

## 3 - RESULTADOS ALCANÇADOS

1. Melhoria nos processos administrativos da unidade;
2. Alinhamento e integração entre as gerências e diretorias;
3. Cumprimentos das metas contratuais pactuadas;
4. Melhor desempenho das equipes.

Salvador-Bahia, 31 de JANEIRO de 2025.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591

Assinado de forma digital por GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Dados: 2025.02.04 14:10:07 -03'00'

**Responsável pela execução**

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000163**
Data e Hora de Emissão: **06/02/2025 09:17:35**
Código de Verificação: **7UPE-JZGY**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.856.030/0001-68**
Inscrição Municipal: **00.906.613/001-53**
Nome/Razão Social: **TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA**
Endereço: **Rua Ewerton Visco 000290, EDIF BOULEVARD SIDE EMPR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-022 - BA**
E-mail: **paulais@terra.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: ---
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de Assessoria em Treinamento e Humanização na UPA Eduardo Campos/SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes-PE (competência JANEIRO/2025).

VALOR DA NOTA: R$ 5.000,00 (cinco mil reais)

DADOS BANCÁRIOS: Banco: 290 - PagSeguro Internet S.A. / Agência: 0001 / Número da conta: 43744895-4 / Tipo: Conta de pagamento

PIX: 47.856.030/0001-68

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00**

CNAE
**8219999 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente**

Item da Lista de Serviços:
**01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 |

- Este Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.166/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETENCIA: 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 7/10/2025

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 18/02/2025 - 14h31
Nº de controle: 598.857.245.145.184.555

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA**
CNPJ/CPF: **047.856.030/0001-68**
Instituição destino: **PAGSEGURO INTERNET IP S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 5.000,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202502181719I2864w1K6kU**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA 24 HORAS
Inalda Santos
Diretora Geral

TRINITY

# UPA SOTAVE

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

## EDUCAÇÃO PERMANENTE E HUMANIZAÇÃO

## JANEIRO / 2025

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

TRINITY

## 1. Apresentação

- Este relatório detalha as ações realizadas na UPA Sotave durante o mês de janeiro de 2025. As atividades foram direcionadas para as ações de implementação de capacitações estratégicas e no fortalecimento da humanização no atendimento, alinhando-se às diretrizes institucionais e nacionais.

## 2. Resumo das Atividades Realizadas

(a) Treinamentos e Capacitações: Abordaram temas como atendimento humanizado, acolhimento, segurança do paciente e comunicação eficaz.

(b) #IntegraS3: Promoveu momentos de treinamento de desenvolvimento dos colaboradores, bem como a integração das equipes e treinamentos sobre qualidade no atendimento.

(c) Projeto S3 é + Saúde: Engajamento em práticas saudáveis através da Maratona da Saúde e Bem-Estar.

(d) Calendário Institucional de Educação Permanente e Humanização: Planejamento anual de capacitações e ações culturais.

(e) Coletânea de e-books: Suporte didático para treinamentos e aprendizagem contínua.

(f) Treinamento #PadronizaS3: Foco em padronização de protocolos assistenciais e administrativos.

(g) Projeto S3Ideiativa: Incentivo à inovação e melhoria dos processos institucionais.

## 3. Resultados

- Os resultados destacam avanços significativos na humanização, capacitação e engajamento das equipes, fortalecendo a cultura organizacional e melhorando a experiência dos pacientes.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

TRINITY

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor:** Ana Paula Amorim | **CPF:** 644.219.295-49 |
| **Tomador do Serviço:** Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra - S3 Gestão em Saúde | |
| **Atividade/Função:** Prestação de serviços de Assessoria em Treinamento e Humanização na **UPA SOTAVE** | |
| **Projeto/Área:** Contrato N° 001/2022 - UPA Eduardo Campos/SOTAVE (Jaboatão dos Guararapes-PE) | |
| **Competência:** JANEIRO/2025 | |

## 2 - OBJETIVO

Promover ações de Educação Permanente e Humanização, de forma sistemática e contínua, para o desenvolvimento e capacitação pessoal e profissional dos colaboradores, em sintonia com as diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), da Política Nacional de Humanização (PNH) e da Política Institucional de Educação Permanente e Humanização, visando a melhoria do desempenho da Unidade e das pessoas.

## 3 - JUSTIFICATIVA

Considerando a Educação Permanente como uma estratégia inerente ao processo de trabalho em saúde, há que se reconhecer que se faz necessária a promoção de iniciativas institucionais que possam fortalecer essa abordagem como potencial para a transformação das práticas profissionais.

## 4 - ATIVIDADES REALIZADAS

**4.1 ATIVIDADES DE ROTINA (PERMANENTES):**

a) Coordenação das ações de Educação Permanente e Humanização, bem como garantir o cumprimento das diretrizes e da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), da Política Nacional de Humanização (PNH) e da Política Institucional de Educação Permanente e Humanização;

b) Sistematização de estratégias de integração entre os setores, buscando o cumprimento da Política Institucional de Educação Permanente e Humanização, seguindo suas diretrizes: Acolhimento, Gestão Participativa, Ambiência, Assistência, Valorização do Profissional e Defesa do Usuário;

c) Acompanhamento e monitoramento do Projeto de Educação Permanente e Humanização;

d) Acompanhamento e monotiramento do Centro Integrado de Educação Permanente e Humanização (CIEPH);

e) Execução do Plano Anual de Educação Permanente e Humanização, de forma multidisciplinar e interdisciplinar;

f) participação e liderança das reuniões mensais de acompanhamento do Núcleo de Educação Permanente e Humanização (NEPH);

g) Revisão e recomposição das práticas de formação, atenção, gestão e formulação de políticas;

h) Convocação dos líderes para as reuniões mensais;

i) Monitoramento dos indicadores de Educação Permanente e Humanização;

j) Levantamento das necessidades de capacitações e treinamentos de acordo com as problematizações vivenciadas pelas equipes;

Inaldo Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

k) Programação e realização das ações mensais de Educação Permanente e Humanização;

l) Contato com fornecedores, palestrantes e colaboradores para a realização das capacitações, treinamentos e eventos de Educação Permanente e Humanização;

m) Organização dos recursos necessários para a realização de capacitações, treinamentos e eventos de Educação Permanente e Humanização.

n) Apoio e divulgação de todas as iniciativas de Educação Permanente e Humanização na instituição;

o) Elaboração dos planos de ação de Educação Permanente e Humanização, de curto, médio e longo prazo, com base em pesquisa de satisfação e em outras ferramentas, levando em consideração as ações de humanização já existentes;

p) Promoção da integração entre os setores para o desenvolvimento das ações de Educação Permanente e Humanização;

q) Promoção e estímulo à participação da comunidade e de entidades da sociedade civil nas ações e campanhas de Educação permanente e Humanização da instituição;

r) Atuação em parceria com a gestão de Recursos Humanos nas atividades/ações de Educação Permanente e Humanização que envolvam colaboradores;

s) Participação nos encontros de Educação Permanente e Humanização realizados por outros setores/serviços;

t) Elaboração de relatórios referentes às pesquisas de satisfação dos colaboradores e usuários;

u) Elaboração de relatório mensal de atividades e ações de Educação Permanente e Humanização;

v) Gestão dos arquivos de documentos do Centro Integrado de Educação Permanente e Humanização – CIEPH.

As atividades descritas neste tópico são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pela responsável, em expediente administrativo compreendido das 8h às 17h.

**4.2 ATIVIDADES ESPECÍFICAS REALIZADAS NO PERÍODO:**

a) Reunião mensal com as lideranças do NEPH, do NQSP e gestores da unidade para alinhamento;

b) Organização da coletânea de e-books sobre saúde e temas correlatos;

c) Produção de conteúdos para treinamento das equipes;

d) Projeto #IntegraS3;

e) Reunião com Qualiex para treinamento do sistema de gestão da qualidade;

f) Planejamento das auditorias internas (avaliação diagnóstica) modelo ONA;

g) Reunião com o sistema Loopie para configuração das auditorias internas modelo ONA;

h) Treinamento #PadronizaS3;

i) Elaboração do projeto S3Ideiativa;

j) Organização de documentos para Edital Selo Lilas;

k) Elaboração do calendário anual do NEPH e NQSP.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

TRINITY

| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: | 180h (cento e oitenta horas) |
|---|---|

## 5 - RESULTADOS ALCANÇADOS

a) Melhoria nos processos assistenciais, clínicos e administrativos da unidade;

b) Melhoria na qualidade do atendimento prestado na unidade;

c) Aumento da satisfação dos usuários com os serviços oferecidos na unidade;

d) Redução de queixas e insatisfações relacionadas ao atendimento;

e) Maior integração e trabalho em equipe entre os profissionais da unidade e da S3;

f) Ambiente de trabalho mais acolhedor e saudável para os colaboradores e usuários dos serviços da unidade;

g) Fortalecimento da cultura de humanização na unidades e na S3.

h) Alinhamento das ações institucionais com as Políticas Nacionais de Educação Permanente e Humanização da Saúde;

i) Cumprimentos das metas contratuais pactuadas;

j) Melhor desempenho das equipes e eficiência dos processos.

Jaboatão dos Guararapes-PE, 07 de fevereiro de 2025.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

Responsável pela execução

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

S3 Inalda Santos Diretora Geral S3 Gestão em Saúde UPA SOTAVE

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000164**
Data e Hora de Emissão: **06/02/2025 09:18:24**
Código de Verificação: **8U9B-DRI6**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.856.030/0001-68**
Inscrição Municipal: **00.906.613/001-53**
Nome/Razão Social: **TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA**
Endereço: **Rua Ewerton Visco 000290, EDIF BOULEVARD SIDE EMPR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-022 - BA**
E-mail: **paulais@terra.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: ---
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de Assessoria em Recursos Humanos na UPA Eduardo Campos/SOTAVE, Jaboatão dos Guararapes-PE (competência JANEIRO/2025).

VALOR DA NOTA: R$ 5.250,00 (cinco mil, duzentos e cinquenta reais)

DADOS BANCÁRIOS: Banco: 290 - PagSeguro Internet S.A. / Agência: 0001 / Numero da conta: 43744895-4 / Tipo: Conta de pagamento

PIX: 47.856.030/0001-68

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.250,00**

CNAE
**8219999 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente**

Item da Lista de Serviços
**01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.250,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.16/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 7/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 18/02/2025 - 14h31
Nº de controle: 598.857.245.145.184.555

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **TRINITY GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA**
CNPJ/CPF: **047.856.030/0001-68**
Instituição destino: **PAGSEGURO INTERNET IP S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 5.250,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202502181721I2864sCMJh8**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA Sorriso
Inalda Santos
Diretora Geral

TRINITY

# UPA SOTAVE

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

## RECURSOS HUMANOS

## JANEIRO / 2025

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

TRINITY

## 1. Apresentação

- Este relatório apresenta as ações desenvolvidas na UPA Sotave para aprimorar a gestão de Recursos Humanos, promovendo a qualificação profissional, a retenção de talentos e o bem-estar dos colaboradores.

## 2. Resumo das Atividades Realizadas

(a) Reuniões Mensais: Alinhamento entre lideranças e gestores sobre estratégias de gestão de pessoas.

(b) Capacitações em Qualidade e Segurança: Desenvolvimento das equipes para fortalecer processos assistenciais.

(c) Participação em Projetos de Bem-Estar: Integração dos colaboradores e famílias em eventos como a Corrida da Saúde e Bem-estar.

(d) Redução de Queixas: Estratégias para acolhimento e melhoria na resolutividade.

(e) Promoção de Cultura Organizacional: Foco em engajamento e adesão às melhores práticas de gestão.

## 3. Resultados

- Os resultados demonstram melhorias na gestão de pessoas, com redução na rotatividade, maior satisfação dos colaboradores e um ambiente de trabalho mais integrado e eficiente.

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral



Rua Doutor Vasco, nº 10 - Boulevard Side Empresarial
Pituaçu, Cabula/Beirú - Salvador - BA - CEP 41.210-002

TRINITY

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor:** Ana Paula Amorim | **CPF:** 644.219.295-49 |
| **Tomador do Serviço:** Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra - S3 Gestão em Saúde | |
| **Atividade/Função:** Prestação de serviços de Assessoria em Recursos Humanos na **UPA SOTAVE** | |
| **Projeto/Área:** Contrato N° 001/2022 - UPA Eduardo Campos/SOTAVE (Jaboatão dos Guararapes-PE) | |
| **Competência:** JANEIRO/2025 | |

## 2 - OBJETIVO

**2.1 Objetivo Geral:**

- Viabilizar uma gestão eficaz e estratégica dos recursos humanos da instituição, com foco na promoção da qualidade do atendimento ao paciente, no cumprimento das regulamentações da área de saúde e no desenvolvimento do pessoal.

**2.2 Objetivos Específicos:**

a) Promover eficiência no recrutamento e seleção de pessoal, garantindo a contratação de profissionais qualificados e adequados às necessidades da unidade;

b) Promover o desenvolvimento contínuo dos funcionários por meio de programas de treinamento, capacitação e avaliação de desempenho, com o objetivo de melhorar as habilidades e competências dos profissionais;

c) Assegurar o cumprimento de todas as leis e regulamentos aplicáveis à área de saúde e trabalho, garantindo que a instituição esteja em conformidade com normas governamentais e regulatórias;

d) Contribuir para a criação e manutenção de uma cultura organizacional saudável, ética e que valoriza a excelência no atendimento ao paciente;

e) Mediar conflitos entre funcionários e garantir que as relações de trabalho sejam harmoniosas, minimizando problemas que possam afetar o desempenho da equipe e a qualidade dos serviços de saúde;

f) Utilizar dados e métricas de RH para tomar decisões estratégicas relacionadas à gestão de pessoal, planejamento de sucessão e alocação de recursos;

g) Colaborar com a alta gestão da instituição, fornecendo informações e recomendações estratégicas relacionadas à gestão de recursos humanos;

h) Implementar estratégias para reduzir a rotatividade de funcionários, pois a alta rotatividade pode impactar negativamente a continuidade do cuidado e a qualidade dos serviços de saúde;

i) Trabalhar para criar um ambiente de trabalho que promova a satisfação, o engajamento e o bem-estar dos funcionários, o que, por sua vez, pode impactar positivamente a qualidade do atendimento ao paciente;

j) Gerenciar os recursos humanos de forma eficiente, garantindo que a alocação de pessoal seja adequada às demandas da unidade de saúde, ao mesmo tempo em que se controlam os custos.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

TRINITY

## 3 - JUSTIFICATIVA

O setor de saúde geralmente lida com uma força de trabalho diversificada e altamente especializada, incluindo médicos, enfermeiros, técnicos de saúde, administradores e outros profissionais. Gerenciar essa diversidade e especialização requer expertise em recursos humanos. A qualidade dos cuidados de saúde prestados é essencial para a segurança e bem-estar dos pacientes. Recrutar, desenvolver e reter profissionais de saúde qualificados e comprometidos é fundamental para a melhoria contínua da qualidade dos serviços. O setor de saúde é altamente regulamentado, com leis e regulamentos específicos que governam as práticas de trabalho, segurança do paciente, privacidade de dados e muito mais. Um profissional de RH especializado pode garantir que a instituição esteja em conformidade com todas as obrigações legais, contribuir para a alocação eficaz de recursos, evitando desperdícios e otimizando os custos, bem como implementar estratégias para reter talentos valiosos. Em resumo, o cargo de Assessoria em Recursos Humanos em uma unidade de saúde é fundamental para atender às necessidades específicas e complexas desse setor, garantir o bem-estar dos pacientes, cumprir as regulamentações e promover a eficiência e a excelência na gestão de pessoal.

## 4 - ATIVIDADES REALIZADAS

a) Acompanhamento do processo de seleção, recrutamento e *onboarding* de novos colaboradores;

b) Levantamento das necessidades de desenvolvimento de programas de treinamento;

c) Alinhamento entre os demais setores quanto às necessidades de capacitação e treinamento das equipes;

d) Proposição de novas estratégias de negócio na área de recursos humanos: implementação de softwares de RH, remodelação de processos, participação em um evento, entre outros.

e) Ánálises de avaliação de desempenho de colaboradores e equipes;

f) Elaboração da ferramenta de avaliação de desempenho;

g) Organização e acompanhamento de treinamentos e capacitações;

h) Apoio institucional nos processos de recrutamento e seleção, definindo os perfis das vagas a serem abertas;

i) Elaboração dos treinamentos de integração;

j) Supervisão das atividades estratégicas, táticas e operacionais que envolvem os recursos humanos da instituição;

k) Supervisão das atividades de RH da unidade;

l) Apoio nas comunicações com os sindicatos;

m) Monitoramento da adesão às políticas internas e aos padrões legais;

n) Aplicação da integração de funcionários admitidos;

o) Condução junto à equipe dos fluxos de pessoas das rotinas e legislação CLT na unidade;

p) Manutenção e orientação das rotinas de captação, seleção e retenção de pessoal, que incluem o banco de talentos, cadastro reserva e edital de Seleção via Plataforma Gupy;

a) Acompanhamento das prestações de serviços que atendem ao setor de recursos humanos.

As atividades descritas neste tópico são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pela responsável, em expediente administrativo compreendido das 8h às 17h.

| TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: | 180h (cento e oitenta horas) |
|---|---|

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

S3 Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

TRINITY

## 5 - RESULTADOS ALCANÇADOS

a) Cumprimento das obrigações contratuais junto à unidade, em alinhamento aos objetivos institucionais;

b) Melhoria da qualidade dos serviços de saúde prestados aos pacientes;

c) Redução da rotatividade de funcionários, economizando recursos e mantendo a continuidade dos processos e dos serviços prestados;

d) Aumento da satisfação e engajamento da equipe, o que, por sua vez, se reflete em um atendimento mais eficaz e na retenção de talentos;

e) Cumprimento das regulamentações, garantindo que a unidade esteja em conformidade com todas as leis e regulamentos relacionados à área de saúde e trabalho, evitando penalidades legais e mantendo a reputação da instituição;

f) Eficiência operacional, com alocação mais eficiente de pessoal, reduzindo custos desnecessários;

g) Desenvolvimento de liderança e fortalecimento das equipes, contribuindo para um ambiente de trabalho mais eficaz.

h) Gestão eficaz de conflitos entre colaboradores, melhorando a coesão das equipes e mitigando distrações que possam afetar negativamente o atendimento ao paciente;

i) Planejamento estratégico de pessoal, alinhado com as metas e objetivos da unidade, garantindo a disponibilidade de pessoal qualificado quando necessário.

j) Análise de dados informada, fornecendo *insights* para a tomada de decisões estratégicas, como dimensionamento das equipes, previsão de necessidades futuras e identificação de áreas de melhoria.

k) Promoção de uma cultura organizacional que valorize a segurança, a ética e a qualidade do atendimento, criando um ambiente de trabalho mais agradável e inspirador para a equipe.

Jaboatão dos Guararapes-PE, 07 de fevereiro de 2025.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

**Responsável pela execução**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.5 TREINAMENTOS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000734

# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e

| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe | Código de verificação | Data/Hora da emissão |
|---|---|---|
| A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação. | **F44548875** | **2025-02-04 - 10:47:01** |
| | Natureza da operação | Número da Nota |
| | **ISSQN a Recolher** | **1339** |

**Prestador de Serviços**

**TUTO EDUCACAO**
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 288,10º PAVMTº SALA 1012 GOLDEN B
VALE DO SERENO
CEP 34006-049 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 33.072.995/0001-55 Inscrição Municipal 131308100
Email processos@csfonline.com.br Inscrição Estadual

**Tomador de Serviço**

| | | |
|---|---|---|
| Nome do tomador do serviço | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | |
| CPF/CNPJ | 14.284.483/0004-50 | |
| Endereço | R MARACANA, 31, | |
| Bairro | PRAZERES | |
| Cep | 54340100 | |
| Cidade | JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - BRASIL | Inscrição Municipal |
| Email | nfe.upajaboatao@s3saude.com.br | Inscrição Estadual |

**Discriminação do Serviço/Dados Adicionais**

105 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador Dados para pagamento: Razao Social: Tuto Educacao LTDA CNPJ: 33.072.995/0001-55 Banco Inter: 077 Agencia: 0001 Conta: 2635582-5 Ref. Jan/2025 - Vencto. 28/02/2025

Serviço: 0105-LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

| Valor do Serviço (R$) | Qtd | Desconto(R$) | Dedução(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota(%) | Valor do ISS(R$) | Total(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 240,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 | 2,00 | 4,80 | 240,00 |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 240,00**

**Retenções**

| INSS(R$) | PIS(R$) | Cofins(R$) | CSLL(R$) | IRRF(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| ISSQN(R$) | Outras Retenções(R$) | Total das Retenções (R$) | Valor Líquido da Nota(R$) |
|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |

**Outras Informações**

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/03/25

- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1387, série: IO, emitido em 04/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 14/02/2025

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000735

inter

## Boleto Pix
R$ 240,00

Quem vai receber:
TUTO EDUCACAO LTDA

inter

Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA
Endereço do Beneficiário
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER 288 SALA 201 , 34006-056 NOVA LIMA - MG

| Pagador | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | 28/02/2025 | 240,00 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número / Cód. do Documento | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| 00019/007263759 | 00019/112/9019725387-8 | |

inter | 077-9 | **07790.00116 12069.196595 01972.538787 2 10060000024000**

| Local De Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | 28/02/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código do Beneficiário |
| 33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA | | | | | 00019/007263759 |
| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número / Cód. do Documento |
| 04/02/2025 | 9976384164 | DM | NÃO | 04/02/2025 | 00019/112/9019725387-8 |
| Uso do banco | Carteira / Espécie Moeda | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | Valor do Documento |
| | 112 BRL | | | | 240,00 |

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 2% EM 01/03/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 01/03/2025

Documento 1339
- Após o vencimento cobrar multa de 2%
- Após o vencimento cobrar juros de mora de 1% ao dia
- Sujeito a protesto e serasa após 5 dias de vencimento
Data Limite para pagamento: 29/04/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

| | | |
|---|---|---|
| Pagador | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA<br>R MARACANA 31<br>PRAZERES, 54340-100 JABOATAO DOS GUARARAPES/PE | CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50 |
| Beneficiário Final | TUTO EDUCACAO LTDA | CNPJ/CPF: 33.072.995/0001-55 |

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

UPA SARAVÁ
Inalda Santos
Gerência Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.6 SERVIÇOS CONTÁBEIS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000952**
Data e Hora de Emissão: **02/02/2025 09:59:02**
Código de Verificação: **SCGQ-8LZE**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07**
Inscrição Municipal: **00.309.827/001-45**
Nome/Razão Social: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA**
Endereço: **Rua Cledenor Soares 1 , LOJA 01 - DORON - Salvador - CEP: 41194-115 - BA**
E-mail: **principios@principioscontabilidade.com.br**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: ---
Endereço: **RUA MARACANA 31 PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes - CEP: 54340-100/PE**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS NO MES DE JANEIRO /25, EM BENEFICIO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA SOTAVE

DADOS BANCARIOS:
BRADESCO
AGÊNCIA: 235
C/C: 189001-7
CHAVE PIX: CNPJ: 10.545.188/0001-07

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$8.000,00**

CNAE
**6920601 - Atividades de contabilidade**

Item da Lista de Serviços
**01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | - | - | - | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.169/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000738

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 10/02/2025 - 12h22
Nº de controle: 487998832109879355 | Documento: 0235865

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Conta de crédito: **Agência: 235 | Conta: 188021-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT**

Valor **R$ 8.000,00**

Data de débito: **10/02/2025**

Descrição: **S**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

### Autenticação

```
HiWc#UIs @gwToRUs NI4V#4la 659IINZE 6p73z@vb #SbI@AMB EhlleKkx 7@L#3yHD
@MAY5fLr wkVrcDGr hkLrhR?o @9dWgVKK qKhn#3wo WEt?okFO Xv7eT9@O rWtpHzIk
iwAEWRpZ uoGxB35A LSOq3WRo 6tdKBpd7 NWsD2@z5 6dIghgMh 02864000 00000037
```

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA [illegible]
Inalda Santos
Diretora Geral

# RELATÓRIO DE ATIVIDADES

| 1 - IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| **Executor: Principios & Principios Serviçoes Contábeis Ltda** | |
| **CNPJ:10.545.188/0001-07** | **Função: CONTABILIDADE** |
| **Projeto/Área: UPA SOTAVE – Contrato de Gestão nº 001/2022** | |
| **Competência: 01/2025** | |
| **Nota Fiscal: 00952** | |

Em conformidade com o contrato de prestação de serviços contábeis, segue abaixo as atividades realizadas pela contabilidade em favor da ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA:

**1.1 – ÁREA CONTÁBIL**

Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.1 Apuração de balancetes;

1.1.2 Elaboração do Balanço Patrimonial Anual e Demonstração de resultados.

1.1.3 Envio de obrigações acessórias, tais como ECD e ECF, quando obrigadas.

1.1.3.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

**1.2 – ÁREA FISCAL**

1.2.1 Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.2.4 Envio de obrigações acessórias, tais como DCTF, EFD – Contribuições, DSPJ – Inativas, DMA, SINTEGRA, DMI, DEFIS, COAF, DASN – SIMEI, DeSTDA, DMED, DIMOB, PER/DCOMP, DMS e LFE (De acordo com o regime tributário e domicilio fiscal da Contratante).

1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

**1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA**

1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

| | |
|---|---|
| Salvador – Ba, 02 de Fevereiro 2025<br><br>Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.<br><br>PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107<br>Assinado de forma digital por PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Dados: 2025.02.02 10:37:56 -03'00'<br>**Responsável pela execução** | Salvador – Ba, 02 de Fevereiro 2025<br><br>Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.<br><br>**Responsável unidade** |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.7 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00000809**
Data e Hora de Emissão: **04/02/2025 16:52:03**
Código de Verificação: **3V2K-QPM8**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.698.424/0001-03**
Inscrição Municipal: **00.659.171/001-44**
Nome/Razão Social: **VALTER & CALIL ADVOCACIA**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 1632 , EDIF SALVADOR TRADE** CENT - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA
E-mail: ----

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50**
Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã Prazeres - Jaboatão dos Guararapes** - CEP: 54340-100/PE
E-mail: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços advocatícios contrato de gestão nº 001/2022 UPA Sotave, competência janeiro de 2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.000,00**

CNAE
**6911701 - Serviços advocatícios**

Item da Lista de Serviços
**01714 - Advocacia.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito Nota Salvador (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | | | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$) | Valor PIS (R$) | Valor COFINS (R$) | Valor IR (R$) | Valor CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Valor Líquido (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 84,50 | 390,00 | 195,00 | 130,00 | 0,00 | 12.200,50 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.169/2008
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000742

bradesco net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 11/02/2025 - 14h36
N° de controle: 077198089221225435 | Documento: 1317754

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Nome do favorecido: **VALTER E CALIL ADVOCACIA**

CNPJ: **31.698.424/0001-03**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1509 | Conta: 6410**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 12.200,50**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 12.204,06**

Data de débito: **11/02/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

### Autenticação

28k7d5#I 42sgB7Cn BxdOaYA? N4bWGGbQ RbNs3toD q6Ndoh6R CkUh?enY kyFOdlml
bFb*EDJl ySxjwqhw jd3O4Vgt E6@s4Kjt WeuC?XBk ZNLbxuXJ WXjpxe7u C*h@D5wi
SNdbxLVJ dIhDc?jd VuVRJTS? ZhXeZCvO @TLiW#k4 @DsN6Qck 13177541 1/02/202

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| **Ouvidoria** | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. | | |

UPA SANTA CRUZ
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025

CONTRATO Nº 001/2022 – UPA SOTAVE
JABOATÃO DOS GUARARAPES – PERNAMBUCO
NOTA FISCAL Nº 809

| 1 - IDENTIFICAÇÃO |
|---|
| **Natureza dos Serviços: Consultoria e Assessoria Jurídica** |
| **Função: Escritório de advocacia** |
| **Projeto/Área: Direito Administrativo, Tributário, Cível e Trabalhista** |
| **Instituição/Empresa: Valter e Calil Advocacia** |
| **CNPJ: 31.698.424/0001-03** |

| ATIVIDADES REALIZADAS ORDINARIAMENTE | | |
|---|---|---|
| **Período** | **Nº horas** | **Atividade(s) Desenvolvida(s)** |
| janeiro | - | Assessoria jurídica para a gestão administrativa, institucional e financeira da entidade. Assessoria Jurídica para a reestruturação dos centros de custo e do plano de contas da entidade. |
| janeiro | - | Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações. |
| janeiro | - | Assessoria jurídica em Direito Sanitário. |
| janeiro | - | Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde. |
| janeiro | - | Participação semanal nas Reuniões Gerais de Diretoria. Participação em reuniões com os gestores e funcionários da instituição, para o planejamento das ações e execução das atividades que envolvam a participação do setor jurídico. |
| janeiro | - | Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição. |
| janeiro | - | Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição. |
| janeiro | - | Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal. |
| janeiro | - | Assessoria técnica aos órgãos de Controle Interno da entidade. |
| janeiro | - | Assessoria jurídica repressiva nos processos judiciais cíveis e trabalhistas que envolvem a unidade de saúde |

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| 2 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS |
| --- |
| |

| 3 - RESULTADOS ALCANÇADOS |
| --- |
| |

| | |
| --- | --- |
| Salvador - BA, 31 de janeiro de 2025.<br><br>Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.<br><br>BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA<br>Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Dados: 2025.02.04 19:59:23 -03'00'<br><br>**Responsável pela execução** | Salvador - BA, 31 de janeiro de 2025.<br><br>Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.<br><br>**Diretor/Gerente** |

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.8 DEDETIZAÇÃO

## (Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00034366 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 14/01/2025 16:24:32 |
| Código de Verificação | JALE-JNKG |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.730.838/0001-80 Inscrição Municipal: 368.175-0
Nome/Razão Social: LIDER SAUDE AMBIENTAL LTDA
Endereço: RUA PAES CABRAL 548 - CORDEIRO - CEP: 50630-170
Município: Recife UF: PE E-mail: financeiro.lidersaudeambiental@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100
Município: Jaboatão dos Guararapes UF: PE E-mail: luiza.cerqueira@s3saude.com.br

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Serviços
Referente ao mes: 1/2025

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 14/01/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 600,00

Código da Atividade Prestada
8122200 - IMUNIZAÇAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | ----- | ----- | ----- | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2006 e 17.408/2009.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00031084, emitida em 02/01/2025.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Prezado **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

Segue o boleto com vencimento em **20/02/2025** , no valor de R$ 600,00

**Situação (no dia 07/02/2025): ATIVO |**

**Recibo do Pagador**

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |** **00190.00009 02289.076008 00023.523178 4 99980000060000**

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| LIDER SAÚDE AMBIENTAL EPP \|CNPJ: 07.730.838/0001-80 | 1835-X/00113386-1 | R$ | | 22890760000023523 |

Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: -

R PAES CABRAL , 548, - RECIFE/PE - CEP: 50630-170

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| 74872 | 07730838000180 | 20/02/2025 | R$ 600,00 |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Juros / Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0004-50**
**RUA MARACANÃ, 31 -**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE - CEP: 54340-100**

Instruções — Autenticação mecânica

---

**COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 1% AO MÊS**
**TÍTULO SUJEITO A PROTESTO IMEDIATO APÓS 15 DIAS DE ATRASO.**

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL | 001-9 |** **00190.00009 02289.076008 00023.523178 4 99980000060000**

Local de pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE: www.bb.com.br**

Vencimento: **20/02/2025**

Beneficiário: **LIDER SAÚDE AMBIENTAL EPP |CNPJ: 07.730.838/0001-80**

Agência / Código do Beneficiário: **1835-X/00113386-1**

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/01/2025 | 74872 | DS | N | 27/01/2025 | 22890760000023523 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | R$ 600,00 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

---

**COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 1% AO MÊS**
**TÍTULO SUJEITO A PROTESTO IMEDIATO APÓS 15 DIAS DE ATRASO.**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Juros / Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0004-50**
**RUA MARACANÃ, 31 -**
**PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE - CEP: 54340-100**

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

OS Número: 131833 | Data Emissão da OS: 02/01/2025 | Tipo: Monitoramento | Data Execução: 03/01/2025 às 08:00

LIDER SAÚDE AMBIENTAL LTDA
SOLUÇÕES AMBIENTAIS E SANITÁRIAS
07.730.838/0001-80
supervisaocomercial.lider@gmail.com
www.lidersaudeambiental.com.br
(81) 3125-9292
Rua Paes Cabral, 548
Cordeiro - Recife / PE

**Dados do Cliente**

Código: 19976 | Ticket N.: 74872
**Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
**Fantasia: UPA SOTAVE**
Endereço: RUA MARACANÃ, 31 -
Telefones: /Cel.:
Ponto de Referência:
Contato: Paulo Carvalho

Atividade do Imóvel: CLINICA
PRAZERES - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54340-100 / CNPJ: 14.284.483/0004-50

**Locais de Tratamento**

**Serviços Executados**

| Serviço | GAT (Garantia Assist. Técnica) |
|---|---|
| CONTRATO DE MONITORAMENTO MENSAL | segunda-feira, 3 de fevereiro de 2025 \| CT \| |

**Pragas Combatidas**
. | BARATAS | ESCORPIÃO | FORMIGA | RATOS |

Executores:
**Técnico: JONATA RUFINO AIRES DA SILVA**
Auxiliares:

**Produtos Utilizados**

| Produto | Princípio Ativo | Reg. Min. Saúde | Concentração (%) | Volume | G.Químico | Equipamento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***ALFANOL SC*** | *ALFACIPERMETRINA* | *3.2398.0028.001-0* | 5% P/P | ------ | PIRETRÓIDE | PULVERIZADOR |
| **Ação Tóxica:** \| **Antídoto:** \| **Fone CCI:** (11) 5012-5311 | | | | | | |
| ***PÓ SECO (RESIDUOL PS)*** | *BIFENTRINA E ALFACIPERMETRINA* | *3.2398.0054.001-2* | 0,5% P/P , 1,0% P/P | --- | | POLVILHADEIRA |
| **Ação Tóxica:** \| **Antídoto:** \| **Fone CCI:** | | | | | | |
| ***BLOCO PARAFINADO 5G (RATOL)*** | *BRODIFACOUM* | *3.2398.0006.001-0* | 0,005% | ------ | HIDROXICUMARINICO | PORTA ISCA |
| **Ação Tóxica:** \| **Antídoto:** \| **Fone CCI:** (11) 5012-5311 | | | | | | |
| ***REFIL DE ARANDELA*** | *COLA* | | | \| UNID | | ---- |
| **Ação Tóxica:** \| **Antídoto:** \| **Fone CCI:** | | | | | | |
| ***GEL DE BARATAS (ATRATOL)*** | *IMIDACLOPRID* | *3.2398.0042.001-7* | 2,15% | ------ | NEONICOTINÓIDE | PISTOLA DE GEL |
| **Ação Tóxica:** \| **Antídoto:** \| **Fone CCI:** (11) 5012-5311 | | | | | | |

**Total de Produtos Utilizados:** ALFANOL SC - Quant.: 30 ML (Lote: ) | BLOCO PARAFINADO 5G (RATOL) - Quant.: 10 UN (Lote: ) | GEL DE BARATAS (ATRATOL) - Quant.: 5 UN (Lote: ) | PÓ SECO (RESIDUOL PS) - Quant.: 100 GR (Lote: ) | REFIL DE ARANDELA - Quant.: 2 UN (Lote: ) |

**Responsável Técnico**

RENATO LIRA DE SÁ CAVALCANTI / CREA Nº PE 059875

**Cliente**

JABOATÃO DOS GUARARAPES, sexta-feira, 3 de janeiro de 2025

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.1.10 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA Inalda Santos Diretora Geral

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000002897 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 05-02-2025 às 11:14:39 | FEV/2025 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| IHZB66793 | 05/02/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

arquivar

**CNPJ:** 19.335.523/0002-06 **Inscrição Municipal:** 976.592-1

**Razão social:** B2D TECNOLOGIA LTDA

**Endereço:** RUA ROSSINI ROOSEVELT DE ALBUQUERQUE 872 54410-310 PIEDADE

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 81-35590536 **E-mail:** fiscal@contratonet.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**PF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 7141051335 **E-mail:** contato@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

17.03-Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, recepção auditivel, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio a infra-estrutura administrativa e congêneres.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO DE GESTÃO DE DOCUMENTOS NO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025 - VCTO 28/02/2025 - DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI (748) AGENCIA: 0267 CONTA: 40310-5 | 1.00 | 3.694,24 | 3.694,24 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:3.694,24

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 3.694,24 | 5,00 | 184,71 | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 55,41 | 36,94 | 110,83 | 24,01 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

7 HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no Art. 1º da Lei Federal nº 12.741/12

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data: 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

arquivar

# RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Período: 01/01/2025 à 31/01/2025

**UPA de Sotave** — Arquivar Recife

| SERVIÇOS | CONTRATADO | | | | | | A FATURAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Pacote Inicial | | Pacote Periódico | | Pacote Unitário | | | |
| | Qtde | Preço | Qtde | Preço | Qtde | Preço | Qtde | Preço |
| ArqGED | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$189,0724 | 0,00 | R$0,0000 | 1,0000 | R$189,0724 |
| ArqSTORAGE (Total) | 0,00 | R$0,0000 | 10,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$9,4185 | 1,0000 | R$0,0000 |
| Disponibilização de Documento Digital | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$0,2616 | 39,0000 | R$10,2024 |
| Guarda de Container Simples | 0,00 | R$0,0000 | 234,00 | R$961,0387 | 1,00 | R$4,2383 | 785,0000 | R$3.296,3420 |
| Indexação de Documentos (Automático) | 700,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$0,3139 | 46,0000 | R$14,4394 |
| Remessa de Documentos Tipo 3 - Até 20 Containers - Normal | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$62,7904 | 2,0000 | R$125,5808 |
| Solicitação de Container - Normal | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$5,2325 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Container - Urgente | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$7,3255 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Documento - Simples Normal | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$7,3255 | 8,0000 | R$58,6040 |
| Solicitação de Documento - Simples Urgente | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$9,4185 | 0,0000 | R$0,0000 |

UPA Sotave
Relatórios Gerais

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Suporte Técnico | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$156,9760 | 0,0000 | R$0,0000 |
| **TOTAL A FATURAR** | | | | | | | **3694,2410** | |

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA
ESCOLA DE PERNAMBUCO
Instituição de fins filantrópicos, educacionais e de assistência social,
de utilidade pública municipal, estadual e federal

# Nota de débito n° 0001/2025

**Centro de Integração Empresa Escola – CIEE Pernambuco**
**CNPJ: 10.998.292/0001-57**
**Insc. Estadual: Isento Insc.**
**Municipal: 1084291**
**Rua do Progresso, 465, Boa Vista.**
**Recife – PE – CEP: 50070-020**

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA**
**CNPJ: 14.284.483/0004-50 - UPA SOTAVE**

Referente: Fatura de Cobrança

Solicitamos de V.Sas. às providências para liberação dos recursos financeiros referenteao Programa aprendiz, do período: janeiro/2025, conforme demonstrativo abaixo:

| | | |
|---|---|---|
| **01-** | **Valor da Contribuição Institucional individual** | **R$ 185,64** |
| **02-** | **Quantidade de aprendizes** | **1** |
| **03-** | **Total da contribuição a pagar** | **R$ 185,64** |
| **Banco Itaú (341) Agência: 9248 C/c: 28840-0** | | |

**Recife, 04 de fevereiro de 2025.**

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04/02/25

Atenciosamente,

Alexia Nascimento
Departamento financeiro – CIEE - PE
Contatos: (81) 3131-6002 Opção 1 I 3131-6034
(81) 9891-0107 (81) 3131-6000
cobranca@ciee-pe.or.br

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

NOVA LOGO,
MESMA MISSÃO!
/cieepe
www.ciee-pe.org.br

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento **10/02/2025** |
| Beneficiário **CENTRO I E E PERNAMBUCO** CNPJ: 10.998.292/0001-57 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 9248/28840-0 |
| Endereço Beneficiário Final **R DO PROGRESSO 465 7 ANDAR S 705 BOA VISTA RECIFE PE 50070 095** | | | | | | |
| Data do documento: 20/01/25 | No. do documento 000430741 | | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 20/01/25 | Nosso Número 112/50852160-9 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **185,64** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br>DEVOLVER EM 07/04/2025<br>VALOR REF. a CI 1/2025 do Pro 100225<br>COBRANCA ESCRITURAL. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER<br>R MARACANA, 31<br>54340-100 Prazares JABOATAO DOS GU PE<br>Beneficiário Final: | | | | CNPJ/CPF 014284483000450 | | |

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12507 85216.099243 82884.000009 3 99880000018564**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento **10/02/2025** |
| Beneficiário **CENTRO I E E PERNAMBUCO** CNPJ: 10.998.292/0001-57 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 9248/28840-0 |
| Data do documento: 20/01/25 | No. do documento 000430741 | | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 20/01/25 | Nosso Número 112/50852160-9 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento **185,64** |
| **Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.**<br>DEVOLVER EM 07/04/2025<br>VALOR REF. a CI 1/2025 do Pro 100225<br>COBRANCA ESCRITURAL. | | | | | | (-) Descontos/Abatimento<br>(+) Mora/Multa<br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER<br>R MARACANA, 31<br>54340-100 Prazares JABOATAO DOS GU PE<br>Beneficiário Final: | | | | CNPJ/CPF 014284483000450 | | |

**Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica

UPA SOLAR
Inalda Santos
Diretora Geral

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DE PERNAMBUCO
Associação de fins educacionais e beneficente de assistência social, não lucrativa, de direito privado e de utilidade pública municipal, estadual e federal

# DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Segue abaixo a relação dos jovens matriculados no curso de **Ocupações Administrativas-CBO -Matriz -Port. 671** do Programa Aprendiz Legal, em atividade nesta organização.

Competência: janeiro 2025
UPA SOTAVE / CNPJ: 14.284.483/0004-50
End.: R MARACANA - 31 - JABOATÃO DOS GUARARAPES

**Programa Aprendiz**
**Aprendiz(es):**

| | | |
|---|---|---|
| WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA | 1/2025 | R$ 185,64 |
| | **TOTAL:** | **R$ 185,64** |

Recife, 31 de Janeiro de 2025.

Germano Lomachinsky Filho
**Gerente do Departamento Administrativo**

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00000098
Data e Hora de Emissão: 03/02/2025 18:56:28
Código de Verificação: PGNY-DETZ

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.910.579/0001-89 Inscrição Municipal: 646.374-6
Nome/Razão Social: JG SERVICOS DE ENTREGA DE ENCOMENDAS POR MOTO BOY LTDA
Endereço: RUA MOSSORO 430, LOJA 12 LOJA 12 - SAN MARTIN - CEP: 50761-290
Município: Recife UF: PE E-mail: ilha1express@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100
Município: Jaboatão dos Guararapes UF: PE E-mail: luiza.cerqueira@s3saude.com.br

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE APANHA E ENTREGA EM JANEIRO 2025:
UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: UPA SOTAVE

PAGAMENTO EFETIVADO NO BANCO NU PAGAMENTOS S.A
AGENCIA: 0001
CONTA: 47147161-0
CNPJ PIX: 30918579000189

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.650,00

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Código da Atividade Prestada
5320202 - SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA

26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, inclusive pelos correios e suas agências franqueadas; courrier e congêneres.

| Deduções (R$) | Descontos Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito do IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 1.650,00 | 5,00% | 82,50 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com recolhimento das Leis 17.407/2021 e 17.420/2021.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00000097 emitida em 03/02/2025.

☐ CONTRATO DE GESTAO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data: 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00005574
Data e Hora de Emissão: 04/02/2025 16:40:44
Código de Verificação: S5FN-6HRD

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.105.205/0001-60 — Inscrição Municipal: 625.741-0
Nome/Razão Social: MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA
Endereço: Rua General Goes Monteiro 448 - Imbiribeira - CEP: 51170-560
Município: Recife — UF: PE — E-mail: financeiro@mediex.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ: 14.284.483/0004-50 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100
Município: Jaboatão dos Guararapes — UF: PE — E-mail: luiza.cerqueira@s3saude.com.br

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SREVIÇO OCUPACIONAL

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.366,00

Código da Atividade Prestada
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 9.366,00 | 5,00% | 468,30 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2021 e 17.408/2021.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000758

**341-7** | **Recibo do Pagador**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Número do Documento | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| 20/02/2025 | 7477/99710-5 | 78493411 | 109/00001306-5 |
| Valor do Documento: 9.366,00 | (-) Descontos | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado |

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31 - Prazeres - 54340-100 Jaboatão dos Guararapes-PE

Sacador/Avalista

Beneficiário: MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL - CNPJ 19.105.205/0001-60
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira - 51170-560 Recife-PE

Autenticação Mecânica

---

**341-7** | **34191.09008 00130.657471 79971.050004 9 99980000936600**

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| O PAGAMENTO PODE SER REALIZADO EM QUALQUER BANCO | | | | | 20/02/2025 |
| Beneficiário: MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL 19.105.205/0001-60<br>Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira - 51170-560 Recife-PE | | | | | Agência/Código do Beneficiário: 7477/99710-5 |
| Data do Documento: 04/02/2025 | Número do Documento: 78493411 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 04/02/2025 | Nosso Número: 109/00001306-5 |
| Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie Moeda: R$ | Qtde Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento: 9.366,00 |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 187,32.
Após o vencimento, cobrar juros de R$ 6,27 ao dia.
NÃO RECEBER EM CHEQUE.
APÓS O VENCIMENTO, SERÁ APLICADA MULTA 2% AO MES E JUROS DE 0,067% POR DIA

EXAMES

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0004-50
Rua Maracanã, 31 - Prazeres - 54340-100 Jaboatão dos Guararapes-PE

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

UPA 24 HORAS
Inalda Santos
Diretora Geral

MEDIEX **FATURA**

## ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

### Empresa

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Razão Social** | ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | **CNPJ** | 14.284.483/0004-50 | **Inscrição Estadual** | | **Inscrição Municipal** | |
| **Endereço** | Rua Maracanã 31 | **Bairro** | Prazeres | **CEP** | 54340-100 | **Cidade** | Jaboatão dos Guararapes |

### Títulos

| Produto/Serviço | Unidade | Data Cobrança | Vidas Ativas | Valor por Vida | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| Exames Realizados | | 10/02/2025 | | | R$9.366,00 |
| Total | | | | | R$9.366,00 |

### Funcionários

**Unidade - S3 GESTAO EM SAUDE - UPA SOTAVE**

| Nome | Setor | Cargo | Tipo | Exame | Dt.Exame | Vl.Cobrar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ABEL JOSE DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 16/01/2025 | R$ 35,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| ADRIANO VALENCIO XAVIER DOS SANTOS | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01/2025 | R$ 25,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ALEXSANDRO SANTOS DA ROCHA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01/2025 | R$ 35,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ALMIR VALENCIO DOS SANTOS | ASSISTENCIA | MAQUEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| AMANDA NUNES DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 20/01/2025 | R$ 22,00 |



UPA Sotave
Leilde Santos

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| AMANDA NUNES DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Adm | 9999 - Anti HCV | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| AMANDA NUNES DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 20/01/2025 | R$ 10,00 |
| AMANDA NUNES DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Adm | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 20/01/2025 | R$ 20,00 |
| AMANDA NUNES DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 20/01/2025 | R$ 12,00 |
| AMANDA NUNES DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 20/01/2025 | R$ 27,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ANA PAULA PEREIRA DE MENDONÇA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01/2025 | R$ 25,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ANDERSON FREITAS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ANDRESSON MAXIMO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ANTONIO CARLOS DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ANTONIO MADSON DA SILVA BEZERRA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | RetT | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 02/01/2025 | R$ 27,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| BETANIA MARIA GOMES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 9999 - Anti HCV | 27/01/2025 | R$ 22,00 |



UPA SOTAVE
Ingá dos Santos

000761

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 27/01/2025 | R$ 10,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 27/01/2025 | R$ 35,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 27/01/2025 | R$ 12,00 |
| CAMILA RODRIGUES PINTO | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 27/01/2025 | R$ 27,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 09/01/2025 | R$ 25,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 09/01/2025 | R$ 8,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| CARLOS JOSE MOURA DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Esp | 9999 - Toxicológico | 09/01/2025 | R$ 130,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| CASSIA ALVES DOS SANTOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 14/01/2025 | R$ 10,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 14/01/2025 | R$ 12,00 |
| CLAUDETE CRUZ DUARTE DE ALENCAR | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 14/01/2025 | R$ 27,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| CLAUDIA REJANE DE OLIVEIRA SILVA LIMA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| CLELIO TOMAZ DA SILVA | TI | TECNICO EM INFORMATICA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 13/01/2025 | R$ 22,00 |

UPA SORAVE
Inalda Santos

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 13/01/2025 | R$ 22,00 |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 13/01/2025 | R$ 10,00 |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 13/01/2025 | R$ 35,00 |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 13/01/2025 | R$ 12,00 |
| EDILENE EDILZA DA ROCHA | COPA | COPEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 13/01/2025 | R$ 27,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 24/01/2025 | R$ 22,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 23/01/2025 | R$ 25,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 9999 - Anti HCV | 24/01/2025 | R$ 22,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 24/01/2025 | R$ 10,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 23/01/2025 | R$ 20,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 23/01/2025 | R$ 20,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 24/01/2025 | R$ 12,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0658 - Glicemia | 24/01/2025 | R$ 8,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 24/01/2025 | R$ 27,00 |
| EDSON BELMINO LINS | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Esp | 9999 - Toxicológico | 23/01/2025 | R$ 130,00 |
| ELENILDO DA SILVA BEZERRA | ADMINISTRATIVO | ENCARREGADO ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 10/01/2025 | R$ 27,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 16/01/2025 | R$ 35,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| ELVIS DOS SANTOS SILVA | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 9999 - Anti HCV | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 15/01/2025 | R$ 10,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 15/01/2025 | R$ 35,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 15/01/2025 | R$ 12,00 |
| EZEQUIEL CORREIA DE ARAUJO JUNIOR | FARMACIA | AUXILIAR DE FARMACIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 15/01/2025 | R$ 27,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 21/01/2025 | R$ 22,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 21/01/2025 | R$ 25,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 9999 - Anti HCV | 21/01/2025 | R$ 22,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 21/01/2025 | R$ 10,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 21/01/2025 | R$ 20,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 21/01/2025 | R$ 12,00 |
| FABIANO SILVESTRE DE LIMA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 21/01/2025 | R$ 27,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |



UPA 24 HRS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01/2025 | R$ 25,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DOS SANTOS | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Dem | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Dem | 9999 - Anti HCV | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Dem | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 20/01/2025 | R$ 10,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Dem | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 20/01/2025 | R$ 12,00 |
| GESSICA TANACHA MATIAS DE SOUZA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Dem | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 20/01/2025 | R$ 27,00 |
| GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | COORDENAÇÃO | COORDENADOR ENFERMAGEM | DE | Dem | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 08/01/2025 | R$ 22,00 |
| GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | COORDENAÇÃO | COORDENADOR ENFERMAGEM | DE | Dem | 9999 - Anti HCV | 08/01/2025 | R$ 22,00 |
| GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | COORDENAÇÃO | COORDENADOR ENFERMAGEM | DE | Dem | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 08/01/2025 | R$ 10,00 |
| GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | COORDENAÇÃO | COORDENADOR ENFERMAGEM | DE | Dem | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 08/01/2025 | R$ 12,00 |
| GIZELE GOIS DE VASCONCELOS QUEIROZ | COORDENAÇÃO | COORDENADOR ENFERMAGEM | DE | Dem | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 08/01/2025 | R$ 27,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| HEIZY VIEIRA LIMA | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| IGOR ARTUR DE FARIAS | FARMACIA | COORDENADOR FARMÁCIA | DE | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| IGOR ARTUR DE FARIAS | FARMACIA | COORDENADOR FARMÁCIA | DE | Adm | 9999 - Anti HCV | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| IGOR ARTUR DE FARIAS | FARMACIA | COORDENADOR FARMÁCIA | DE | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 15/01/2025 | R$ 10,00 |
| IGOR ARTUR DE FARIAS | FARMACIA | COORDENADOR FARMÁCIA | DE | Adm | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 15/01/2025 | R$ 35,00 |
| IGOR ARTUR DE FARIAS | FARMACIA | COORDENADOR FARMÁCIA | DE | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 15/01/2025 | R$ 12,00 |
| IGOR ARTUR DE FARIAS | FARMACIA | COORDENADOR FARMÁCIA | DE | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 15/01/2025 | R$ 27,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 9999 - Anti HCV | 14/01/2025 | R$ 22,00 |



UPA 24 HORAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 14/01/2025 | R$ 10,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 14/01/2025 | R$ 12,00 |
| IVONETE DE PAULA DAS NEVES | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 14/01/2025 | R$ 27,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | ADMINISTRATIVO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | ADMINISTRATIVO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | ADMINISTRATIVO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | ADMINISTRATIVO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| JACYARA MARIA ROMAO DO NASCIMENTO | ADMINISTRATIVO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| JAILSON VIEIRA DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| JANAINA DO NASCIMENTO LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 30/01/2025 | R$ 22,00 |
| JANAINA DO NASCIMENTO LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 9999 - Anti HCV | 30/01/2025 | R$ 22,00 |
| JANAINA DO NASCIMENTO LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 30/01/2025 | R$ 10,00 |
| JANAINA DO NASCIMENTO LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 30/01/2025 | R$ 12,00 |
| JANAINA DO NASCIMENTO LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 30/01/2025 | R$ 27,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 09/01/2025 | R$ 35,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| JAQUELINE SANTOS FARIAS DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| JAQUELINE SILVA DE CARVALHO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | RetT | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 17/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | RetT | 9999 - Anti HCV | 17/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | RetT | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 17/01/2025 | R$ 10,00 |
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | RetT | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 17/01/2025 | R$ 12,00 |



UPA SOLIVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE DE BARROS PEREIRA NETO | DIRETORIA | DIRETOR TECNICO MEDICO | RetT | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 17/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 9999 - Anti HCV | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 15/01/2025 | R$ 10,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 15/01/2025 | R$ 35,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 15/01/2025 | R$ 12,00 |
| JOSE ELENILSON DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 15/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 13/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 13/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 13/01/2025 | R$ 10,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 13/01/2025 | R$ 20,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 13/01/2025 | R$ 12,00 |
| JOSE LUCAS CORREIA LEITE | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 13/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSÉ MARCELO KELLYSON DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSÉ MARCELO KELLYSON DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 9999 - Anti HCV | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSÉ MARCELO KELLYSON DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 20/01/2025 | R$ 10,00 |
| JOSÉ MARCELO KELLYSON DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 20/01/2025 | R$ 12,00 |
| JOSÉ MARCELO KELLYSON DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 20/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 16/01/2025 | R$ 25,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 16/01/2025 | R$ 20,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| JOSE RENATO DE ALBUQUERQUE CARRERA | RADIOLOGIA | TECNICO EM RADIOLOGIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 13/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 13/01/2025 | R$ 25,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 9999 - Anti HCV | 13/01/2025 | R$ 22,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 13/01/2025 | R$ 10,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 13/01/2025 | R$ 20,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 13/01/2025 | R$ 20,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 13/01/2025 | R$ 12,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 13/01/2025 | R$ 8,00 |



UPA SUAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 13/01/2025 | R$ 27,00 |
| JOSE SERGIO DA SILVA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Esp | 9999 - Toxicológico | 13/01/2025 | R$ 130,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| KARLSON BARROS TRAJANO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| KAROLINA ROCHA DE PAULA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| KAROLINA ROCHA DE PAULA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 9999 - Anti HCV | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| KAROLINA ROCHA DE PAULA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 20/01/2025 | R$ 10,00 |
| KAROLINA ROCHA DE PAULA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 20/01/2025 | R$ 12,00 |
| KAROLINA ROCHA DE PAULA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 20/01/2025 | R$ 27,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| LAIS CAMILA DE ARAUJO LIRA OLIVEIRA | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| LARISSA SOUSA RANGEL | ODONTOLOGIA | CIRURGIAO DENTISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| LEIDJANE DA SILVA DOMINGOS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 14/01/2025 | R$ 10,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 14/01/2025 | R$ 12,00 |
| LEONARDO INACIO DE MEDEIROS | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 14/01/2025 | R$ 27,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 10/01/2025 | R$ 22,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 9999 - Anti HCV | 10/01/2025 | R$ 22,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 10/01/2025 | R$ 10,00 |



UPA SOLANGE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 10/01/2025 | R$ 35,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 10/01/2025 | R$ 12,00 |
| LEONARDO JOSE DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 10/01/2025 | R$ 27,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| MARCIA CRISTINA FERREIRA DE LIMA LOBO | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| MARCONE DE ARAÚJO SOUZA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 23/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARCONE DE ARAÚJO SOUZA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Adm | 9999 - Anti HCV | 23/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARCONE DE ARAÚJO SOUZA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 23/01/2025 | R$ 10,00 |
| MARCONE DE ARAÚJO SOUZA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Adm | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 23/01/2025 | R$ 35,00 |
| MARCONE DE ARAÚJO SOUZA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 23/01/2025 | R$ 12,00 |
| MARCONE DE ARAÚJO SOUZA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 23/01/2025 | R$ 27,00 |
| MARCOS ANDRE CIPRIANO NUNES | ADMINISTRATIVO | ENCARREGADO ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| MARIA DA CONCEICAO DE MENDONCA LIMA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 15/01/2025 | R$ 10,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 15/01/2025 | R$ 35,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 15/01/2025 | R$ 12,00 |
| MARIA VALDENICE DAS NEVES | COPA | COPEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 15/01/2025 | R$ 27,00 |
| MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 9999 - Anti HCV | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 20/01/2025 | R$ 10,00 |
| MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 20/01/2025 | R$ 12,00 |
| MARLON MATTHAEUS DE LIMA SIQUEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 20/01/2025 | R$ 27,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |



UPA SOTAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| MIRIAM ALVES DA SILVA | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| MONICA JANUARIO | HIGIENIZAÇÃO | AUXILIAR SERVICOS GERAIS | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 10/01/2025 | R$ 22,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 10/01/2025 | R$ 22,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 10/01/2025 | R$ 10,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 10/01/2025 | R$ 12,00 |
| NEIDE DA SILVA FERREIRA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 10/01/2025 | R$ 27,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| NOEMIA MENEZES DOS SANTOS SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 9999 - Anti HCV | 14/01/2025 | R$ 22,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 14/01/2025 | R$ 10,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 14/01/2025 | R$ 35,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 14/01/2025 | R$ 12,00 |
| PAMELA KARINNE FERREIRA DA SILVA | FARMACIA | FARMACEUTICO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 14/01/2025 | R$ 27,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| PATRICIA EUNICE VASCONCELOS MARINHO PEREIRA | ODONTOLOGIA | AUXILIAR EM SAUDE BUCAL | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| PAULO HENRIQUE CARVALHO DA SILVA | ADMINISTRATIVO | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 16/01/2025 | R$ 20,00 |
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |



UPA SOTAVE

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PAULO LUIZ DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 03/01/2025 | R$ 22,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 03/01/2025 | R$ 25,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 9999 - Anti HCV | 03/01/2025 | R$ 22,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 03/01/2025 | R$ 10,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 03/01/2025 | R$ 35,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 03/01/2025 | R$ 20,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 03/01/2025 | R$ 20,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 03/01/2025 | R$ 12,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0658 - Glicemia | 03/01/2025 | R$ 8,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 03/01/2025 | R$ 27,00 |
| PAULO MARCONDES ARCOVERDE FERREIRA | TRANSPORTE | CONDUTOR DE AMBULANCIA | Esp | 9999 - Toxicológico | 03/01/2025 | R$ 130,00 |
| PAULO VINICIUS AGUIAR | ADMINISTRATIVO | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 02/01/2025 | R$ 27,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 16/01/2025 | R$ 22,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 16/01/2025 | R$ 10,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 16/01/2025 | R$ 20,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 16/01/2025 | R$ 12,00 |
| RAFAEL FERREIRA DOS SANTOS | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 16/01/2025 | R$ 27,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| REINALDO LUIZ DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| RENATO FELIPE FRANCELINO DOS SANTOS | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| RENATO FELIPE FRANCELINO DOS SANTOS | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Adm | 9999 - Anti HCV | 20/01/2025 | R$ 22,00 |
| RENATO FELIPE FRANCELINO DOS SANTOS | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 20/01/2025 | R$ 10,00 |
| RENATO FELIPE FRANCELINO DOS SANTOS | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 20/01/2025 | R$ 12,00 |
| RENATO FELIPE FRANCELINO DOS SANTOS | SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 20/01/2025 | R$ 27,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO DE ENFERMAGEM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |



UPA OCTAVE Geral

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RILZO KELLES SANTOS BENEDITO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| RITA DE CASSIA ALVES DOS SANTOS VIEIRA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| ROSILEIDE GALVAO DE LIMA NASCIMENTO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | COPA | COPEIRO | | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 17/01/2025 | R$ 22,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | COPA | COPEIRO | | Per | 9999 - Anti HCV | 17/01/2025 | R$ 22,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | COPA | COPEIRO | | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 17/01/2025 | R$ 10,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | COPA | COPEIRO | | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 17/01/2025 | R$ 35,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | COPA | COPEIRO | | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 17/01/2025 | R$ 12,00 |
| ROSIMERE CAVALCANTI DA SILVA | COPA | COPEIRO | | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 17/01/2025 | R$ 27,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 15/01/2025 | R$ 25,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 9999 - Anti HCV | 15/01/2025 | R$ 22,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 15/01/2025 | R$ 10,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 15/01/2025 | R$ 20,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 15/01/2025 | R$ 12,00 |
| SCHERLEY ALENCAR VIEIRA DA SILVA | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | RetT | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 15/01/2025 | R$ 27,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 09/01/2025 | R$ 25,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| SERGIO RICARDO LEITE COUTINHO | RADIOLOGIA | TECNICO RADIOLOGIA | EM | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 09/01/2025 | R$ 20,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| SILMAR JOSE DA SILVA | RECEPÇÃO | RECEPCIONISTA | | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |



UPA COTIA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | RetT | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | RetT | 9999 - Anti HCV | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | RetT | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 27/01/2025 | R$ 10,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | RetT | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 27/01/2025 | R$ 12,00 |
| SYLVANIA DOS SANTOS LEAL | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | RetT | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 27/01/2025 | R$ 27,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| TARCISIO CLEBER ARAUJO DA SILVA | LABORATÓRIO | FLEBOTOMISTA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| Thaiany Fernandes da Silva Melo | COORDENAÇÃO | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | Adm | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 03/01/2025 | R$ 22,00 |
| Thaiany Fernandes da Silva Melo | COORDENAÇÃO | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | Adm | 9999 - Anti HCV | 03/01/2025 | R$ 22,00 |
| Thaiany Fernandes da Silva Melo | COORDENAÇÃO | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | Adm | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 03/01/2025 | R$ 10,00 |
| Thaiany Fernandes da Silva Melo | COORDENAÇÃO | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | Adm | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 03/01/2025 | R$ 12,00 |
| Thaiany Fernandes da Silva Melo | COORDENAÇÃO | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | Adm | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 03/01/2025 | R$ 27,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 9999 - Anti HCV | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 27/01/2025 | R$ 10,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 27/01/2025 | R$ 12,00 |
| THAIS CAROLINE NUNES DA SILVA | ASSISTENCIA | ENFERMEIRO | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 27/01/2025 | R$ 27,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 21/01/2025 | R$ 22,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 9999 - Anti HCV | 21/01/2025 | R$ 22,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 21/01/2025 | R$ 10,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 21/01/2025 | R$ 35,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 21/01/2025 | R$ 12,00 |
| THALLYS ARTHUR DARC SOARES DA SILVA | PORTARIA | AGENTE DE PORTARIA | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 21/01/2025 | R$ 27,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 17/01/2025 | R$ 22,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 17/01/2025 | R$ 25,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 9999 - Anti HCV | 17/01/2025 | R$ 22,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 17/01/2025 | R$ 10,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 17/01/2025 | R$ 35,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0296 - Avaliação da acuidade visual | 17/01/2025 | R$ 20,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR DE MANUTENCAO | Per | 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 17/01/2025 | R$ 20,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR MANUTENCAO | DE | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 17/01/2025 | R$ 12,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR MANUTENCAO | DE | Per | 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 17/01/2025 | R$ 35,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR MANUTENCAO | DE | Per | 0658 - Glicemia | 17/01/2025 | R$ 8,00 |
| VALDOMIRO JOSE DE SANTANA | MANUTENÇÃO | AUXILIAR MANUTENCAO | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 17/01/2025 | R$ 27,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| VALQUIRIA FERREIRA DA SILVA | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 9999 - Anti HCV | 09/01/2025 | R$ 22,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 09/01/2025 | R$ 10,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 09/01/2025 | R$ 12,00 |
| VITORIA LARISSA DA SILVA PACHECO | ASSISTENCIA | TECNICO ENFERMAGEM | DE | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA | ADMINISTRATIVO | JOVEM APRENDIZ | | Per | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 09/01/2025 | R$ 27,00 |
| ZEILA DO CARMO VIEIRA | FARMACIA | FARMACEUTICO | | Dem | 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| ZEILA DO CARMO VIEIRA | FARMACIA | FARMACEUTICO | | Dem | 9999 - Anti HCV | 27/01/2025 | R$ 22,00 |
| ZEILA DO CARMO VIEIRA | FARMACIA | FARMACEUTICO | | Dem | 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 27/01/2025 | R$ 10,00 |
| ZEILA DO CARMO VIEIRA | FARMACIA | FARMACEUTICO | | Dem | 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 27/01/2025 | R$ 12,00 |
| ZEILA DO CARMO VIEIRA | FARMACIA | FARMACEUTICO | | Dem | 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 27/01/2025 | R$ 27,00 |
| Número de Funcionários - 93 | | | | | | | |

**Exames**

| Nome | Quantidade | Vl.Cobrar |
|---|---|---|
| 0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs) | 78 | R$1716,00 |
| 0530 - ECG convencional de até 12 derivações | 4 | R$100,00 |
| 1057 - Prova de função pulmonar completa (ou espirometria) | 8 | R$200,00 |
| 9999 - Anti HCV | 78 | R$1716,00 |
| 0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) | 78 | R$780,00 |
| 1075-Radiografia de coluna lombo-sacra | 17 | R$595,00 |
| 0296 - Avaliação da acuidade visual | 12 | R$240,00 |
| 0281 - Audiometria tonal ocupacional | 11 | R$220,00 |
| 0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália) | 78 | R$936,00 |
| 1415 - Radiografia de tórax (PA) Padrão OIT (o mais recente), com pelo menos um leitor habilitado | 1 | R$35,00 |
| 0658 - Glicemia | 5 | R$40,00 |
| 0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico) | 84 | R$2268,00 |
| 9999 - Toxicológico | 4 | R$520,00 |

Camila Marques
Téc. Seg. Trabalho
10951 MTE/PE
UPA SOTAVE

Thalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Thalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 143197, emitido em 02/12/2024

NFSe
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00079616 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 02/12/2024 09:54:21 |
| Código de Verificação | M6M9-U14B |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

FADE UFPE

CPF/CNPJ: **11.735.586/0001-59** Inscrição Municipal: **080.954-3**
Nome/Razão Social: **FUNDACAO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA UNIVERSIDADE FE**
Endereço: **RUA ACAD HELIO RAMOS 336 - VARZEA - CEP: 50740-533**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **nfse@fade.org.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Maracanã 31 - Prazeres - CEP: 54340-100**
Município: **Jaboatão dos Guararapes** UF: **PE** E-mail: **luiza.cerqueira@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE AO SERVIÇO TÉCNICO ESPECIALIZADO PARA MONITORAÇÃO INDIVIDUAL DOS INDIVÍDUOS OCUPACIONALMENTE EXPOSTOS A RADIAÇÃO IONIZANTE TIPO RAIO-X OU GAMA, EXECUTADOS PELO LABORATÓRIO DE PROTEÇÃO RADIOLÓGICA-DEN/UFPE,NO SETOR DE RADIOLOGIA DA UPA SOTAVE-S3 GESTAO EM SAUDE, DURANTE O PERÍODO ABAIXO:
QTD.: 8 OUTUBRO/2024 VALOR UNIT.: 30,06
QTD.: 9 NOVEMBRO/2024 VALOR UNIT.: 30,06
QTD.: 9 DEZEMBRO/2024 VALOR UNIT.: 30,06
CÓDIGO: APMI

VENCIMENTO: 11/01/2025
OBS.: PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO.

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 781,56

Código da Atividade Prestada
**7210000 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS**
**02.01 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Os serviços referentes a esta NFS-e são Imunes do ISS.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 143197, emitido em 02/12/2024.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 16/01/25

Inaida Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inaida Santos
Diretora Geral

000774

40 ANOS FADE UFPE

DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICACONSTANTE DO INCISO III DO ART. 4º
(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012) (Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

A Fade-UFPE – Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da UFPE, com sede na Rua Acadêmico Hélio Ramos, nº 336, Várzea, Recife - PE, inscrita no CNPJ sob o nº 11.735.586/0001-59 DECLARA a **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** que não está sujeita à retenção, na fonte, do IRPJ, da CSLL, da Cofins e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, por se enquadrar em uma das situaçõesabaixo:

I - INSTITUIÇÃO DE EDUCAÇÃO:

1. (X) Entidade em gozo regular da imunidade prevista no art. 150, inciso VI, alínea "c" da Constituição Federal, por cumprir os requisitos previstos no art. 12 da Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de1997.

2. ( ) Entidade de ensino superior, em gozo regular da isenção prevista no art. 8º da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, por ter aderido ao Programa Universidade para Todos (Prouni), instituído pela Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, conforme Termo de Adesão vigente no período da prestação do serviço ou do fornecimento do bem (doc.Anexo).

II - ENTIDADE BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL:

1. ( ) Instituição educacional em gozo regular da imunidade prevista no art. 195, § 7º da Constituição Federal, por ter sido certificada como beneficente de assistência social pelo Ministério da Educação e por cumprir os requisitos previstos no art. 29 da Lei nº 12.101, de 27 de novembro de2009.

2. ( ) Entidade em gozo regular da imunidade prevista no art. 195, § 7º da Constituição Federal, por ter sido certificada como beneficente de assistência social pelo Ministério de sua área de atuação e por cumprir os requisitos previstos no art. 29 da Lei nº 12.101, de2009.

O signatário declara neste ato, sob as penas do art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal; do art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990, e para fins do art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, que é representante legal da entidade e assume o compromisso de informar, imediatamente, à Secretaria da Receita Federal do Brasil e ao órgão ou à entidade contratante, qualquer alteração na situação acima declarada.

Recife, 02 de dezembro de 2024.

Layse de Moura Santa Rosa

Setor de Cobrança e Faturamento
Fade-UFPE

UPA SOLANE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da Universidade Federal de Pernambuco**
Rua Acadêmico Hélio Ramos, 336 - Várzea - Recife - PE
CEP: 50740-533 | Telefone: (81) 2126.4646
E-mail: fade@fade.org.br | C.N.P.J. (M.F) 11.735.586/0001-59

# 6.3.2 SERVIÇOS DOMÉSTICOS

UPA SOTAVE
Inaída Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 6.3.2.1 LAVANDERIA

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000777

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

| Nº da Nota | Nº da substituída |
|---|---|
| 000000920 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 03-02-2025 às 09:40:07 | FEV/2025 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| ICHT48894 | 03/02/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 31.675.417/0001-88 **Inscrição Municipal:** 020.034-4

**Razão social:** LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

**Município:** CAMARAGIBE **UF:** PE

**Telefone:** 81-30908374 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROT A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:**

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** nf.upajaboatao@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

14.10-TINTORARIA E LAVANDERIA.

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025. | 1,00 | 1.555,88 | 1.555,88 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.555,88

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 1.555,88 | 4,00 | 62,24 | 0,00 |
| **INSS (R$)** | **IRPJ (R$)** | **CSLL (R$)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000778

# Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

**Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03513.040000 00001.010172 4 99980000155588

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT E INF UBAIRA**
**RUA RUA MARACANA**
**54340-100 JABOATAO DOS GUARARA PE**

CNPJ: **14.284.483/0004-50**

Data de Vencimento: **20/02/2025**

Agência/Código do Beneficiário: **1264-5/29159-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
**LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**
**AVENIDA PROFESSOR SAMUEL MAC DOWELL 68 - VILA DA INABI**
**54753-685 CAMARAGIBE PE**

CNPJ: **31.675.417/0001-88**

Nosso Número: **00035130400000001010**

Valor do Documento: **1.555,88**

| Uso do Banco | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | (=) Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| | **0920** | **DM** | **N** | **03/02/2025** | |

Autenticação mecânica

---

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03513.040000 00001.010172 4 99980000155588

Local do Pagamento
**Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**

Data de Vencimento: **20/02/2025**

Nome do Beneficiário
**LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**

CNPJ: **31.675.417/0001-88**

Agência/Código do Beneficiário: **1264-5/29159-5**

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0920** | **DM** | **N** | **03/02/2025** | **00035130400000001010** |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **17** | **R$** | | | **1.555,88** |

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.555,88**

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIAÇÃO DE PROT A MAT E INF UBAIRA**
**RUA RUA MARACANA**
**54340-100 JABOATAO DOS GUARARA PE**

CNPJ: **14.284.483/0004-50**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

UPA SOMAIE
Inalda Santos
Diretora Geral

| COMPETÊNCIA JANEIRO | | | |
|---|---|---|---|
| UPA SOTAVE | | | |
| **Data** | **Kg Dia** | **Kg Dia** | **Valor Dia** |
| 01/01/2025 | 14,00 | | |
| 02/01/2025 | | | R$ - |
| 03/01/2025 | 14,70 | | R$ 39,10 |
| 04/01/2025 | | | R$ - |
| 05/01/2025 | | | R$ - |
| 06/01/2025 | 19,50 | | R$ 51,87 |
| 07/01/2025 | | | R$ - |
| 08/01/2025 | 9,00 | | R$ 23,94 |
| 09/01/2025 | | | R$ - |
| 10/01/2025 | 9,00 | | R$ 23,94 |
| 11/01/2025 | | | R$ - |
| 12/01/2025 | | | R$ - |
| 13/01/2025 | 21,00 | | R$ 55,86 |
| 14/01/2025 | | | R$ - |
| 15/01/2025 | 9,00 | | R$ 23,94 |
| 16/01/2025 | | | R$ - |
| 17/01/2025 | 12,00 | | R$ 31,92 |
| 18/01/2025 | | | R$ - |
| 19/01/2025 | | | R$ - |
| 20/01/2025 | 16,80 | | R$ 44,69 |
| 21/01/2025 | | | R$ - |
| 22/01/2025 | 6,00 | | R$ 15,96 |
| 23/01/2025 | | | R$ - |
| 24/01/2025 | 9,00 | | R$ 23,94 |
| 25/01/2025 | | | R$ - |
| 26/01/2025 | | | R$ - |
| 27/01/2025 | 19,00 | | R$ 50,54 |
| 28/01/2025 | | | R$ - |
| 29/01/2025 | 15,00 | | R$ 39,90 |
| 30/01/2025 | | | R$ - |
| 31/01/2025 | 15,00 | | R$ 39,90 |
| | | | R$ - |
| | | | R$ - |
| **Total Mensal** | | | **R$ 377,19** |
| **PESO TOTAL** | | | |
| **Fatur. Mínimo:** | **R$ 1.555,88** | | |
| **Valor do Kg** | **R$ 2,66** | | |

Inalda Santos
Diretora Geral
SJ Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 7. MANUTENÇÃO

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 7.2 MANUTENÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 7.2.1 REPARO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20250208u37814890000185

RPS Nº 5110 Série TI, emitido em 06/02/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
**00004768**
Data e Hora de Emissão
**06/02/2025 11:44:25**
Código de Verificação
**Q763-EQEX**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Bioxxi

CPF/CNPJ: **37.814.890/0001-85** Inscrição Municipal: **682.502-8** Inscrição Estadual: **ISENTO**
Nome/Razão Social: **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA**
Nome Fantasia: **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA** Tel: **(81) 2011-0600**
Endereço: **RUA EST DO BONGI 1180 CASA 97 CXPST 1562 - PRADO - CEP 50830260**
Município: **RECIFE** UF: **PE** E-mail: **financeiro.nordeste@bioxxi.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.284.483/0004-50** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **ISENTO**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | UPA**
Endereço: **RUA MARACANA 31 . - PRAZERES - CEP 54340-100** Tel: **(81) 98953-5773**
Município: **JABOATÃO DOS GUARARAPES** UF: **PE** E-mail: **contratos.us@s3saude.com.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO. ESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS:
IR (IMPOSTO DE RENDA); PIS (PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL); COFINS (CONTRIBUIÇÃO PARA O FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL); CSLL (CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO), EM CONFORMIDADE COM A SOLUÇÃO DE CONSULTA DISIT/SRRF08 Nº 8068, DE 30 DE OUTUBRO DE 2017.

SERVIÇO NA COMPETENCIA DE JANEIRO/2025.
CONTRATO N. 234/2024.

## VALOR DA NOTA = R$ 5.369,20

Serviço Prestado
**81.29.00 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADA ANTERIORMENTE**
**07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond. (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 5.369,20 | 5,00% | 268,46 | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 17.407/2008 e 17.408/2008
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: terceiro dia útil do mês subsequente ao da emissão desta nota.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5110 Série TI, emitido em 06/02/2025.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 11/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**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) - Corte na linha indicada

**Recibo do Sacado**

Bioxxi

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA
37.814.890/0001-85
EST DO BONGI 1180 CASA 0097 CXPST 1562 - PRADO, RECIFE
PE

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | 34191.09008 00407.780303 76580.960003 2 99980000536920

| Beneficiário | | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA | | 0307/65809 | R$ | | 109/000040778 |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor documento |
| 0000476801 | 37.814.890/0001-85 | 20/02/2025 | | | R$ 5.369,20 |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |

Pagador
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | UPA CNPJ: 14.284.483/0004-50**
**RUA RUA MARACANA 31 .**
**PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes- PE- Brasil - CEP 54340-100**

Autenticação mecânica

Instruções
**Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.**
**Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.**

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | 34191.09008 00407.780303 76580.960003 2 99980000536920

| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Pagável em qualquer Banco até o vencimento** | | | | | | 20/02/2025 |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código do Beneficiário |
| BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA | | | | | | 0307/65809 |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc | Aceite | Data processamento | | Nosso número |
| 06/02/2025 | 0000476801 | DM | N | 06/02/2025 | | 109/000040778 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | (=) Valor documento |
| | 109 | R$ | | | | R$ 5.369,20 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
**Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.**
**Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | UPA CNPJ: 14.284.483/0004-50**
**RUA RUA MARACANA 31 .**
**PRAZERES - Jaboatão dos Guararapes- PE- Brasil - CEP 54340-100**

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

UPA Serrinha
Inaldo Santos
Diretora Geral

Bioxxi
ESTERILIZACAO-ME

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA.
ESTRADA DO BONGI, 1180 - RECIFE - PE CEP: 50830-260
CNPJ: 37.814.890/0001-85 Inscrição Municipal:
Telefone: (81) 2011-0600
Natureza dos Serviços: Esterilização

| EMISSÃO | VENCIMENTO | NÚMERO DE CONTROLE |
|---|---|---|
| 06/02/2025 | 26/02/2025 | 00000005110 |

**Cliente:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | UPA SOTAVE
**Código Alfa:** UPA/SOT
**Endereço de Entrega:** RUA MARACANA,31
**Bairro:** PRAZERES **Município:** JABOATAO DOS GUARARAPES **UF:** PE **CEP:** 54340-100
**CNPJ:** 14.284.483/0004-50

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO DE CORRELATOS

| Descrição dos Serviços | Quantidade | Preço Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| AMBU | 7 | 12,40 | 86,80 |
| AMBU - ADULTO | 8 | 12,40 | 99,20 |
| BROCA | 72 | 12,40 | 892,80 |
| CIRCUITO | 4 | 12,40 | 49,60 |
| CIRCUITO INFANTIL | 1 | 12,40 | 12,40 |
| KIT DE INSTRUMENTAL | 170 | 12,40 | 2.108,00 |
| KIT DE ODONTO | 36 | 12,40 | 446,40 |
| KIT DE SUTURA | 51 | 12,40 | 632,40 |
| KIT DE SUTURA ODONTO | 82 | 12,40 | 1.016,80 |
| LIMA | 1 | 12,40 | 12,40 |
| PLACA PETRI | 1 | 12,40 | 12,40 |

**QUANTIDADE TOTAL ITENS: 433**

**Informações Adicionais**

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DOS ITENS: | 5.369,20 |
| DESCONTO: | 0,00 |
| ISS (5.0%): | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA: | 5.369,20 |

**Memorandos Relacionados**

Memorandos: 191826 / 191934 / 192166 / 192269 / 192415 / 192509 / 192574 / 192780 / 192782 / 193014 / 193042 / 193381 / 193495 / 193511 / 193779 / 194074 / 194280 / 194534 / 194905 / 195369 / 195507 / 195529 / 195646 / 195868 / 195903 / 196100 / 196341 / 196402 / 196441 / 196691 / 196897 / 197046 / 197621 / 197904 / 197989 / 198073 / 198257 / 198304 / 198492 / 198515 / 198602 / 199023 / 199092 / 199219 / 199511

Inalda Santos
Diretora Geral
SMS Gestão em Saúde
SOTAVE

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes deste recibo provisório de serviço - RPS

Em, ___/___/_____ _____
Assinatura

**Número de Controle**
00000005110

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 7.2.1.3 ENGENHARIA CLÍNICA

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 74 Série SN, emitido em: 05/02/2025

EXITO SOLUCOES EM SAUDE COMERCIO E SERVICO LTDA
GENERAL MAC ARTHUR, 418 SALA 1009 EDF UNICENTER EMP
IMBIRIBEIRA - Recife - PE - 51160280
TELEFONE: 81991621290
EMAIL: financeiro@exitoss.com.br
CNPJ: 41.628.548/0001-68
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 7140835

NÚMERO DA NOTA
**141**
COMPETÊNCIA
**02/2025**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
**U7YK-NVST**
DATA DE EMISSÃO
**05/02/2025 16:05:37**

## DADOS DO TOMADOR

| NOME / RAZÃO SOCIAL | E-MAIL | TELEFONE |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA | dirgeral.us@s3saude.com.br | 8134795611 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| RUA MARACANÃ, 31 | PRAZERES | 54340100 |

| MUNICÍPIO | UF | PAÍS | CPF / CNPJ / OUTROS | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| Jaboatão dos Guararapes | PE | Brasil | 14.284.483/0004-50 | | |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Servico de Engenharia Clinica prestado na UPA Sotave no mes de Janeiro/2025 conforme contrato 241/2024.

Valor: R$ 2.930,00

Dados Bancarios:
ITAU UNIBANCO
Agencia: 7227
Conta Corrente: 98134-2

Vencimento: 20/02/2025

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 06/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

CÓDIGO DO SERVIÇO
0701 / 7112000 - Serviços de engenharia

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
2611606 / Recife

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DOS SERVIÇOS:** | **R$ 2930,00** | | |
| (-) DESCONTOS: | R$ 0,00 | (-) DEDUÇÕES: | R$ 0,00 |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS: | R$ 0,00 | **(=) BASE DE CÁLCULO:** | R$ 2930,00 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE: | R$ 0,00 | (x) ALÍQUOTA: | - |
| **VALOR LÍQUIDO:** | **R$ 2930,00** | **(=) VALOR DO ISS:** | - |

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;
Trib aprox R$: 394,08 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 146,50 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# Relatório de Atividades Sintético



**Empresa:** Êxito Soluções em Saúde
**Cliente:** S3 Gestão em Saúde – UPA Sotave
**Período:** Janeiro/2025
**Responsável pelo Relatório:** Felipe Suassuna

## 1. Introdução

Este relatório tem como objetivo apresentar de forma detalhada as atividades realizadas pela Êxito Soluções em Saúde durante o mês de **janeiro de 2025**, em cumprimento ao contrato de prestação de serviços de Engenharia Clínica com a S3 Gestão em Saúde, especificamente para a **UPA Sotave**. O acompanhamento contínuo das operações e a execução das manutenções são fundamentais para garantir a segurança e o bom funcionamento dos equipamentos médicos, assegurando que os serviços prestados pela unidade de saúde atendam aos mais altos padrões de qualidade e eficiência.

## 2. Atividades Realizadas

### 2.1. Manutenção Corretiva

Durante o mês de **janeiro de 2025**, a equipe de Engenharia Clínica da Êxito Soluções em Saúde executou intervenções corretivas, com foco na resolução de falhas imprevistas nos equipamentos médicos. As atividades realizadas incluíram:

| Equipamento | Nº de Série | Modelo | Fabricante | Serviço |
|---|---|---|---|---|
| VENTILADOR PULMONAR | 13091 159 1080A1V | DX3012 | DIXTAL | Substituição da bateria e liberação para uso. |
| ESFIGMOMANÔMETRO ANERÓIDE DE PEDESTAL | 609699 | ML 176 | PREMIUM | Substituição da pera e liberação para uso. |
| ESFIGMOMANÔMETRO DIGITAL | N/A | DIGITAL | G-TECH | Substituição das pilhas e liberação para uso. |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 20SPR0418756 | SPR 9000A | SINNOR | Ajustes no gabinete, reconfiguração e liberação para uso. |

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

## 2.2. Manutenção planejada

Em conformidade com o cronograma de manutenções planejadas acordado previamente, as seguintes atividades foram realizadas ao longo de **janeiro de 2025**:

| Equipamento | Nº de Série | Modelo | Fabricante | Tipo de Manutenção | Nº do certificado |
|---|---|---|---|---|---|
| CARDIOVERSOR | 913106959 | LIFE 400 PLUS | CMOS DRAKE | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400889 |
| CARDIOVERSOR | 913106951 | LIFE 400 PLUS FUTURA | CMOS DRAKE | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400890 |
| ELETROCARDIÓGRAFO | ES0900468 | CARDIOCARE 2000 | BIONET | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400891 |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 20SPRO418733 | SPR 9000A | SINNOR | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400892 |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 20SPRO418739 | SPR 9000A | SINNOR | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400894 |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 20SPR0418756 | SPR 9000A | SINNOR | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400895 |
| MONITOR MULTIPARAMÉTRICO | 20SPR0418741 | SPR 9000A | SINNOR | SEGURANÇA ELÉTRICA | 202400896 |

Foram observadas resistências do aterramento com valores elevados em alguns dos resultados dos ensaios de segurança elétrica realizados. Portanto, sugerimos que seja realizada uma revisão do aterramento da unidade a fim de garantir a segurança dos equipamentos, pacientes e profissionais.

## 2.3. Visitas contratuais

Foram realizadas visitas técnicas contratuais nos dias **03/01/2025**, **14/01/2025 e 28/01/2025,** para execução das atividades descritas acima e inspeções gerais nos equipamentos médicos.

## 3. Pendências

| Equipamento | Nº de Série | Modelo | Fabricante | Status |
|---|---|---|---|---|
| VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE | 2594 | OXYMAG | MAGNAMED | Bateria adquirida chegou com modelo errado. Aguardando que seja concluído o processo de troca. |
| CARDIOVERSOR | 9131106957 | LIFE 400 PLUS FUTURA | CMOS DRAKE | Encontra-se na Servmed, assistência técnica autorizada do fabricante, para orçamento de manutenção corretiva. |
| BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA | D141816 | INFUSOMAT COMPACT | B. BRAUN | Aguardando conclusão do processo de cadastro da UPA Sotave junto à Bbraun para que possa ser realizado o orçamento de manutenção corretiva pelo fabricante. |
| BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA | D141829 | INFUSOMAT COMPACT | B. BRAUN | |
| BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA | D141807 | INFUSOMAT COMPACT | B. BRAUN | |
| BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA | D141824 | INFUSOMAT COMPACT | B. BRAUN | |
| BOMBA DE INFUSÃO VOLUMÉTRICA | D141935 | INFUSOMAT COMPACT | B. BRAUN | |

## 4. Conclusão

Durante o mês de **janeiro de 2025**, as atividades previstas no contrato de prestação de serviços de Engenharia Clínica foram executadas conforme o planejamento estabelecido. A execução das manutenções corretivas e planejadas, assim como as

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

visitas técnicas periódicas, garantiram que os equipamentos da **UPA Sotave** continuem operando de maneira eficiente e segura, cumprindo com os requisitos de qualidade e segurança exigidos pelas normas vigentes.

A Êxito Soluções em Saúde continua comprometida em fornecer suporte contínuo e especializado, promovendo uma gestão eficaz e proativa das tecnologias de saúde. Com o acompanhamento constante e a implementação de melhorias, asseguramos a qualidade dos serviços prestados e a segurança dos pacientes e corpo assistencial da unidade.

Recife, 06 de fevereiro de 2025.

FELIPE AZEREDO SUASSUNA:04974154451

Assinado de forma digital por FELIPE AZEREDO SUASSUNA:04974154451
Dados: 2025.02.06 15:41:38 -03'00'

**Felipe Azeredo Suassuna**
**Engenheiro Biomédico**
**CREA: PE40564**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# 7.2.1.4 OUTROS REPAROS E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

**(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA EDUARDO CAMPOS – SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000793

| | | |
|---|---|---|
| PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES<br>SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA<br>NOTA GUARARAPES - NFS-e | **Nº da Nota**<br>000001708 | **Nº da substituída** |
| | **Data de Emissão**<br>02-02-2025 às 17:21:55 | **Competência**<br>FEV/2025 |
| | **Codigo de Verificação**<br>QIWA77327 | **Data Prest. de Serviço**<br>02/02/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 11.239.132/0001-97 **Inscrição Municipal:** 958.953-8

**Razão social:** ANTONIO MARQUES DOS SANTOS - ME

**Endereço:** RUA ANTÔNIO ALVES DE ARAÚJO 316 54310-230 PRAZERES CS C

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 81-30943008 **E-mail:** dairis.imagem@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 7141051335 **E-mail:** contato@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICACÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATO DE MANUTENCAO EM 01 PROCESSADORA DE RX DE MARCA LOTUS LX2 ( REFERENTE AO MES DE JANEIRO ) VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 8225 - 18.45 FONTE IBPT | 1,00 | 500,00 | 500,00 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:500,00

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 500,00 | 5,00 | 25,00 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

* HOMOLOGADO As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. [illegible] da Lei Federal nº 12.741/2012

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/2025

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

DAIRIS IMAGEM

Email:dairis.imagem@hotmail.com
www.dairisimagem.com.br

**Comércio e Assistência Técnica**
**em Equipamentos de Raio X**
**Sistema Digital CR/DR/Processadoras**

**CNPJ: 11.239.132/0001-97**

Att. Associação de Proteção a Maternidade e Infância (UPA SOTAVE).

CNPJ: 14.284.483/0004-50

Relatório Manutenção Preventiva

Referente ao Mês de Janeiro / 2024

Segue abaixo relação dos serviços prestados nesta unidade de 01 processadora de filmes para raios-X de marca LOTUX LX2:

Manutenção preventiva

Checagem da pare eletrônica/elétrica

Ajuste dos parâmetros

Lavagem geral e lubrificação

Recuperação da resistência do revelador

Troca de Peças

Prazeres, 04 de Fevereiro de 2025.

DAIRIS IMAGEM

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

Rua Antônio Alves de Araújo, nº 318 – Prazeres – Jaboatão dos Guararapes – PE
CEP. 54.310-230 – Fone: (81) 98878 8893 – 99767 0037

Digitalizado com CamScanner

NFSe

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
26116062249464414000160000000000003925020701933216

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 39 | 03/02/2025 | 03/02/2025 07:57:54 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 39 | 900 | 03/02/2025 07:57:54 |

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 49.464.414/0001-60 | - | (81) 9406-5254 |

**Nome / Nome Empresarial**
49.464.414 LEANDRO CESAR DA SILVA

**E-mail**
CLIMATYZAR@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| JORNALISTA GOMES MARANHAO (PRQ RES DOS MILAGRES), 14, BARRO | Recife - PE | 51275-090 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 14.284.483/0004-50 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**E-mail**
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| R MARACANA, 31, PRAZERES | Jaboatão dos Guararapes - PE | 54340-100 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg... | - | Jaboatão dos Guararapes - PE | - |

**Descrição do Serviço**
Manutenção Preventiva e/ou Corretiva, localizados na UPA SOTAVE no período de 01 a 31/01/2025, conforme contrato.
Dados Bancários: Pix: 49.464.414/0001-60 (CNPJ) Nubank Razão Social: 49.464.414 Leandro Cesar da Silva.

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Recife - PE | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 3.314,32 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

### TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

### VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 3.314,32 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 3.314,32** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/02/25

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

CLIMATYZAR
MANUTENÇÕES EM AR CONDICIONADO

**Nº Ordem de Serviço: 00016**

**PMOC**

## Relatório de Manutenção Preventiva e Corretiva

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente: | UPA SOTAVE | Mês: | JANEIRO |
| Endereço: | RUA MARACANA, 31 | Bairro: | PRAZERES |
| Cidade: | JABOATÃO DOS GUARARAPES | Estado: PE | CEP: 54.340-100 |

Intervenção

Data: 31 / 01 / 2025

VISITAS SEMANAIS

Técnico / Auxiliar:

_____ / _____

### Identificação dos equipamentos vistoriados

| PERIODICIDADE | | MENSAL | SPLIT/ACJ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESPECIFICAÇÕES DOS SERVIÇOS | | | | | |
| 1 | FILTROS DE AR | | | | | |
| 1.1 | Limpar o elemento filtrante ou substituir em caso de avarias. | | C | C | C | C |
| 1.2 | Verificar danos e corrosão do suporte e existencias de frestas. | | C | C | C | C |
| 1.3 | Verificar e corrigir o ajuste da moldura do filtro na estrutura. | | C | C | C | C |
| 2 | BANDEJAS | | | | | |
| 2.1 | Verificar a operação de drenagem do condensado da bandeja. | | C | C | C | C |
| 2.2 | Verificar e corrigir isolamento térmico do dreno. | | C | C | C | C |
| 2.3 | Verificar vazamentos e corrigir, se necessário. | | C | C | C | C |
| 3 | GABINETES | | | | | |
| 3.1 | Lavar externamente. | | C | C | C | C |
| 3.2 | Verificar e eliminar ruidos e vibrações anormais. | | C | C | C | C |
| 3.3 | Verificar o funcionamento do mecanismo de renovação de ar, se houver | | C | C | C | C |
| 3.4 | Verificar botoeiras, knobs, etc. e repor, se necessário. | | C | C | C | C |
| 3.5 | Verificar atuação do termostato e chave seletora | | C | C | C | C |
| 4 | VENTILADORES | | | | | |
| 4.1 | Verificar ruídos e vibrações anormais, lubrificar se necessário. | | C | C | C | C |
| 4.2 | Verificar aquecimento excessivo e capacitor. | | C | C | C | C |
| 5 | COMPRESSORES | | | | | |
| 5.1 | Verificar fixação e vibrações ou ruídos anormais | | C | C | C | C |
| 5.2 | Verificar carbonização dos terminais de interligação do compressor | | C | C | C | C |
| 5.3 | Verificar o aterramento | | C | C | C | C |
| 6 | CIRCUITO REFRIGERANTE | | | | | |
| 6.1 | Verificar e corrigir vazamento de gás, se necessário. | | C | C | C | C |
| 7 | CIRCUITO ELETRICO | | | | | |
| 7.1 | Verificar disjuntores, tomadas, plugs e rabichos | | C | C | C | C |
| 8 | MEDIÇÕES (Medir e anotar) | | | | | |
| 8.1 | Corrente elétrica ( A ) | | C | C | C | C |
| 8.2 | Tensão elétrica ( V ) | | C | C | C | C |
| 8.3 | Temperatura de retorno de ar ( °C ) | | C | C | C | C |
| 8.4 | Temperatura de insuflamento ( °C ) | | C | C | C | C |
| 8.5 | Temperatura ambiente interno ( °C ) | | C | C | C | C |

DAS: N = Normal C = Corrigido AC = A Corrigir NA = Não Aplicavel

"Declaro que os serviços descritos neste relatório foram prestados e dados como aceitos por mim nesta data"

Data: 31 / 01 / 2025 Nome: Leandro César da Silva

Assinatura do Técnico

Observações:



Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Supervisor Administrativo

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000797

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**
**SECRETARIA DE FINANÇAS**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000004302 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 04-02-2025 às 11:36:56 | FEV/2025 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| UDER40420 | 04/02/2025 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 11.343.756/0001-50 **Inscrição Municipal:** 015.806-2

**Razão social:** J L GRUPOS GERADORES LTDA

**Endereço:** RUA RUI BARBOSA 590 54753-440 JARDIM PRIMAVERA UI 34

**Município:** CAMARAGIBE **UF:** PE

**Telefone:** 81-34580499 **E-mail:** jlsouza.lopes@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO DE PROT A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:**

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** **E-mail:** nf.upajaboatao@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUAISQUER OBJETOS (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS).

| Item | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO GRUPO GERADOR REALIZADO NO MES DE JANEIRO. | 1,00 | 300,00 | 300,00 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:300,00

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Aliquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções(R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 300,00 | 3,41 | 10,23 | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/02/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

inter

## Boleto Pix
R$ 300,00

Quem vai receber:
J L GRUPOS GERADORES LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
11.343.756/0001-50 - J L GRUPOS GERADORES LTDA
Endereço do Beneficiário
RUA RUI BARBOSA 590 UI 0034 , 54753-440 CAMARAGIBE - PE

| Pagador | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|
| UPA SOTAVE | 20/02/2025 | 300,00 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número / Cód. do Documento | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| 00019/191501743 | 00019/112/9019750458-5 | |

inter | **077-9** | **07790.00116 12068.708697 01975.045855 8 99980000030000**

| Local De Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | 20/02/2025 |
| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário |
| 11.343.756/0001-50 - J L GRUPOS GERADORES LTDA | 00019/191501743 |

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número / Cód. do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/02/2025 | 4302 | DM | NÃO | 04/02/2025 | 00019/112/9019750458-5 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 112 | BRL | | | 300,00 |

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE R$3 EM 21/02/2025.MORA DE 5% A PARTIR DE 21/02/2025

Serviço de manutenção preventiva no grupo gerador realizado no mês janeiro
Data Limite para pagamento: 22/03/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

| | | |
|---|---|---|
| Pagador | UPA SOTAVE<br>RUA MARACANÃ 31<br>PRAZERES, 54340-100 JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE | CNPJ/CPF: 14.284.483/0004-50 |
| Beneficiário Final | J L GRUPOS GERADORES LTDA | CNPJ/CPF: 11.343.756/0001-50 |

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# Relatório de tarefas

J L GRUPOS GERADORES
**Telefone:** (81) 99969-9611
**CNPJ:** 11.343.756/0001-50
**Email:** jlsouza.lopes@hotmail.com
**Endereço:** Rua Rui Barbosa, nº 590, Jardim Primavera, Camaragibe - Pe

**Informações do cliente**

**Nome do cliente**
UPA SOTAVE

**Endereço**
Rua Maracanã, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54340-100, Brasil

**Tarefa #52767911**

**Quem executou**
Leonardo

**Data/Hora**
17/01/2025 às 09:46

**Tipo de tarefa**
Manutenção preventiva semestral

**Finalizada**
Finalizada manualmente

**Orientação**
Visita semestral para troca de óleo lubrificante filtro de combustivel filtro de ar filtro de óleo lubrificante e teste com carga de 15 minutos

**Check-in**
17/01/2025 às 09:47:16

**Checkout**
17/01/2025 às 12:02

**Duração**
02:15:40

**Início do deslocamento**
às

**Duração do deslocamento**
-

**Relato de execução**

Visita mensal para manutenção preventiva e semestral do grupo gerador. Nesta oportunidade, foram substituidas as duas bateria os filtros de ar, diesel e lubrificante, o óleo lubrificante. Em seguida, foram realizados todos os testes tendo funcionado normalme

**Manutenção preventiva semestral**

**1) Substituiu óleo lubrificante**
Sim

**2) Substituiu filtro do óleo lubrificante**
SIM

**3) Substituiu filtro do óleo diesel**
SIM

**4) Substituiu filtro de ar primário**
SIM

**5) Substituiu filtro de ar secundário**
NÃO APLICAVEL

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

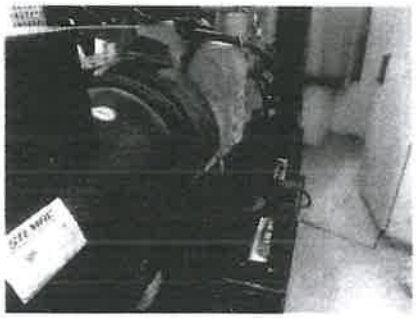
**6) Substituiu filtro do liquido de arrefecimento**

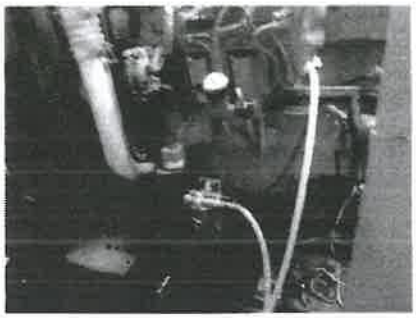
Não se aplica

**7) Substituiu liquido de arrefecimento**

Sim

**8) limpeza geral no (s) equipamento (s)**





**9) Testes**

Sim

**Orçamento #91**

**Produtos**

| Produtos | Quantidade | Valor Unitário | Valor t |
|---|---|---|---|
| 20LTS IPI BRUTUS PROT T5 15W40 CH-4 | 2,00 | R$ 540,00 | R$ 1.08( |
| KIT FILTRO 10M | 1,00 | R$ 860,00 | R$ 86( |
| FILTRO DE ÓLEO SCANIA 2059778 | 1,00 | R$ 245,00 | R$ 24! |
| AE1163RS FILTRO DE AR | 1,00 | R$ 976,00 | R$ 97( |

**Serviços**

| Serviços | Quantidade | Valor Unitário | Valor t |
|---|---|---|---|
| Serviço de manutenção preventiva semestral no grupo gerador | 1 | R$ 700,00 | R$ 70( |

**Resumo**

| Produtos | Serviços | Custos Adicionais | Valor Total |
|---|---|---|---|
| R$ 3.161,00 | R$ 700,00 | R$ 0,00 | R$ 3.861,00 |

**Observação**

A combinar.

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

**Orçamento #111**

**Produtos**

| Produtos | Quantidade | Valor Unitário | Valor t |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| bateria CRALL 150 ah/15 meses de garantia | 2,00 | R$ 960,00 | R$ 1.92( |

**Serviços**

| Serviços | Quantidade | Valor Unitário | Valor t |
|---|---|---|---|
| Incluso no contrato de mensal de manutenção. | 2 | R$ 0,00 | R$ ( |

**Resumo**

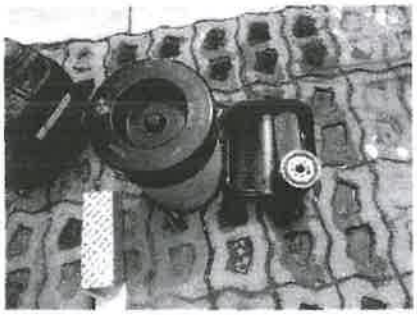
| Produtos | Serviços | Custos Adicionais | Valor Total |
|---|---|---|---|
| R$ 1.920,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.920,00 |

**Observação**

Condições de pagamento: trinta dias no boleto bancário.

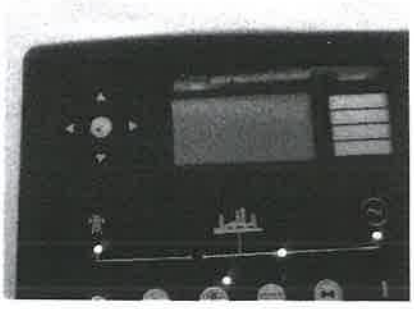
**Fotos**

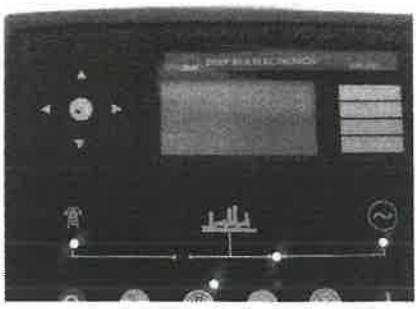
filtros novos



filtros velhos

bateria novas





UPA SERVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**Assinatura**

Inalda Santos
Diretora Geral
SS Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Paulo Carvalho
Supervisor Administrativo

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# 10. DESPESA(S) DE COMPETÊNCIA(S) ANTERIOR(ES)

**(Ofício de solicitação de inclusão junto a SMS, nota explicativa, nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000804

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Comunicamos e esclarecemos sobre a Nota Fiscal nº 2813, emitida pela **B2D TECNOLOGIA LTDA** inscrita no **CNPJ: 19.335.523/0002-06** qualificada na categoria de despesas n° 6.3.1.10 (OUTRAS PESSOAS JURIDICAS), não foi destinada à prestação de contas da competência correspondente, em razão de uma falha técnica interna.

É importante ressaltar que estamos adotando medidas para aprimorar os processos existentes em todos os setores da UPA Sotave, com o intuito de mitigar possíveis falhas futuras.

Adicionalmente, enviaremos a Nota Fiscal como Despesa de Competência Anterior (DEA), cuja destinação será a Prestação de Contas referente ao mês de janeiro de 2025.

Jaboatão dos Guararapes, 21 de fevereiro de 2025.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE



UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

**PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES**
**SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA**
**NOTA GUARARAPES - NFS-e**

| N° da Nota | N° da substituída |
|---|---|
| 000002813 | |
| **Data de Emissão** | **Competência** |
| 02-12-2024 às 15:02:59 | DEZ/2024 |
| **Codigo de Verificação** | **Data Prest. de Serviço** |
| NQUD39929 | 02/12/2024 |

## PRESTADOR SERVIÇOS

**CNPJ:** 19.335.523/0002-06 **Inscrição Municipal:** 976.592-1

**Razão social:** B2D TECNOLOGIA LTDA

**Endereço:** RUA ROSSINI ROOSEVELT DE ALBUQUERQUE 872 54410-310 PIEDADE

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 81-35590536 **E-mail:** fiscal@contratecont.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

**CPF/CNPJ/PAS:** 14.284.483/0004-50 **Inscrição Municipal:** 109.405-0

**Endereço:** RUA MARACANÃ 31 54340-100 PRAZERES

**Município:** JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

**Telefone:** 7141051335 **E-mail:** contato@s3saude.com.br

## SERVIÇOS

...gerência, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, ...estrutura administrativa e congêneres.

| | Descrição | Quant. | VLR Unitario | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO DE GESTÃO DE DOCUMENTOS NO PERÍODO DE 01/11/2024 A 30/11/2024 | 1.00 | 3.513,82 | 3.513,82 |

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:3.513,82

| Deduções (R$) | Base Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Outras retenções (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | --- | --- | --- | 0,00 |
| **INSS (RS)** | **IRPJ (RS)** | **CSLL (RS)** | **COFINS (R$)** | **PIS/PASEP (R$)** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. As ...ções tributarias acima descritas atendem ao disposto no art. 1° da Lei Federal n° 12.741/2012.

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/12/24

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTA...

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

bradesco
net empresa

## Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 03/01/2025 - 14h19
Nº de controle: 951.533.688.178.154.524

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003750-8**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB | CNPJ: 014.284.483/0004-50**

Dados de quem recebeu

Nome: **ARQUIVAR**

CNPJ/CPF: **019.335.523/0001-17**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 3.513,82**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **MV 90599**

Identificação: **E60746948202501031709I2864f40AGw**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

UPA SOBRAL
Inaldo Santos
Diretora Geral

arquivar

# RELATÓRIO DE FATURAMENTO

Período: 01/11/2024 à 30/11/2024

**UPA de Sotave** — Arquivar Recife

| SERVIÇOS | CONTRATADO | | | | | | A FATURAR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Pacote Inicial | | Pacote Periódico | | Pacote Unitário | | | |
| | Qtde | Preço | Qtde | Preço | Qtde | Preço | Qtde | Preço |
| ArqGED | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$189,0724 | 0,00 | R$0,0000 | 1,0000 | R$189,0724 |
| ArqSTORAGE (Total) | 0,00 | R$0,0000 | 10,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$9,4185 | 1,0000 | R$0,0000 |
| Disponibilização de Documento Digital | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$0,2616 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Guarda de Container Simples | 0,00 | R$0,0000 | 234,00 | R$961,0387 | 1,00 | R$4,2383 | 770,0000 | R$3.232,7675 |
| Indexação de Documentos (Automático) | 700,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$0,3139 | 93,0000 | R$29,1927 |
| Remessa de Documentos Tipo 3 - Até 20 Containers - Normal | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$62,7904 | 1,0000 | R$62,7904 |
| Solicitação de Container - Normal | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$5,2325 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Container - Urgente | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$7,3255 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Documento - Simples Normal | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$7,3255 | 0,0000 | R$0,0000 |
| Solicitação de Documento - Simples Urgente | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$9,4185 | 0,0000 | R$0,0000 |

UPA Sotave
Inalda Santos
Gerente Geral

000807

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Suporte Técnico | 0,00 | R$0,0000 | 0,00 | R$0,0000 | 1,00 | R$156,9760 | 0,0000 | R$0,0000 |
| **TOTAL A FATURAR** | | | | | | | **3513,8230** | |

UPA Sul Divino
Inaiá Santos
Diretora Geral

000808

000303

JABOATÃO DOS GUARARAPES

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

# UPA EDUARDO CAMPOS

## NOTA EXPLICATIVA

Comunicamos e esclarecemos sobre a Nota Fiscal nº 959, emitida pela **KESA COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA** inscrita no **CNPJ: 12.853.727/0001-09** qualificada na categoria de despesas n° 5.4.3 (LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES), não foi destinada à prestação de contas da competência correspondente, em razão de uma falha técnica interna.

É importante ressaltar que estamos adotando medidas para aprimorar os processos existentes em todos os setores da UPA Sotave, com o intuito de mitigar possíveis falhas futuras.

Adicionalmente, enviaremos a Nota Fiscal como Despesa de Competência Anterior (DEA), cuja destinação será a Prestação de Contas referente ao mês de janeiro de 2025.

Jaboatão dos Guararapes, 21 de fevereiro de 2025.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA Eduardo Campos – Sotave
Rua Maracanã,31 -Prazeres – Jaboatão dos Guararapes

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000810

kesa
ENGENHARIA INSPIRADA NA VIDA

**KESA COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA**
www.kesa.com.br

CNPJ: 12.853.727/0001-09 | Inscrição Estadual: 0163154-30 | Inscrição Municipal: 157.903-7

RUA JOSE HIGINO, 145 - MADALENA
Recife - PE - CEP: 50610-340
Telefone: (81) 3366-4664

# Fatura de Locação nº 0000000959

**Emissão:** Recife (PE), 6 de Janeiro de 2025.

**Cliente:** **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CNPJ: 14.284.483/0004-50

contato@s3saude.com.br

RUA MARACANA, 31 - PRAZERES
Jaboatão dos Guararapes - PE - CEP: 54340-100
**Telefone: (71) 4105-1335**

**Objeto da Locação:**

| Descrição | Valor Total |
|---|---|
| Contrato de locação de equipamentos | 2.000,00 |
| Equipamentos(s)/Serial: ventilador IX5 - IX5-2023-12-19337 | |

| Total Bruto | Descontos | Total Líquido |
|---|---|---|
| 2.000,00 | 0,00 | 2.000,00 |

**Vencimento:** dia 20/02/2025 no valor de R$ 2.000,00

**Observações:** Trib aprox R$ 269,00 Fed, R$ 0,00 Est e R$ 100,00 Mun

Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CF6051 - Tabela: NBS

Forma de pagamento: Boleto dia 20 mês subsequente - Período 01/12/2024 a 31/12/2024
Contrato N. 011/2024 LOCAÇÃO

CONTRATO DE GESTÃO 0012022
JABOATÃO DOS GUARARAPES
UPA EDUARDO CAMPOS / SOTAVE
Recebi o(s) Produto(s) / Serviços(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 14/01/25

S3 Inalda Santos
Diretora Geral
S3 Gestão em Saúde
UPA SOTAVE

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000811

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

cora
A parte simples do seu negócio

Valor
**R$ 2.000,00**

Vencimento
**20/02/2025**

Beneficiário
**Kesa Recife**
CNPJ 12.853.727/0001-09

Descrição
**959 Loc**
PARCELA DE LOCAÇÃO - CONTRATO 011 2024

Após o vencimento
**R$ 40,00** 1,00%
multa juros

Antes do vencimento
**R$ 0,00**
desconto

Pagável em qualquer agência bancária

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 06/01/2025

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

cora | 403-9 | **40390.00007 12853.727019 15505.418010 1 99980000200000**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária | | | | | Vencimento: **20/02/2025** |
| Beneficiário: Kesa Recife | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.853.727/0001-09 | | Agência/Código do Beneficiário: 0001 |
| Data do Documento: 06/01/2025 | Nr. do Documento: 115505418 | | Espécie Doc: DV | Aceite: N | Nosso Número: 128537270115505418 |
| Uso do Banco | Carteira: 01 | Espécie Moeda: R$ | Quantidade Moeda | (x) Valor | (=) Valor do Documento: **2.000,00** |
| Após o vencimento, aplicar multa de R$ 40,00 e juros de 1,00% ao mês. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: Ass Prot Mat Infan Ubaira - Upa Sotave - CNPJ 14.284.483/0004-50 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

# CUSTOS INDIRETOS

# JANEIRO 2025

UPA Inaldo Santos
Diretora Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DETALHAMENTO DA DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL
APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012
DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS

MÊS/ANO COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025

UNIDADE: UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE

| Categoria de Despesa | SUBCATEGORIA DA DESPESA | ITEM DA DESPESA | CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador | Nome do Fornecedor / Prestador | Número da Nota Fiscal | Data de Emissão da NF | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVIÇOS GERAIS | OUTRAS DESPESAS GERAIS | 3.5 | 22.237.765/0001-82 | ADAPTE EDUCACAO LTDA | 190 | 02/12/2024 | R$ 3.800,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | OUTRAS DESPESAS GERAIS | 3.5 | 32.700.346/0001-99 | PAUTA ASSESSORIA CONTAB | 2771 | 03/02/2025 | R$ 5.000,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | OUTRAS DESPESAS GERAIS | 3.5 | 074.608.388-29 | DOUGLAS LEME DE RISO | - | 28/01/2025 | R$ 4.000,00 |
| SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS | ADMINISTRATIVO | 1.4 | - | FÉRIAS - INGRID CARDOSO DE ARAUJO | - | 07/01/2025 | R$ 1.419,49 |
| SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS | ADMINISTRATIVO | 1.4 | - | FÉRIAS - PATRICIA AIRAM, MARIA LUIZA E SOFIA FEITOSA | - | 02/01/2025 | R$ 4.026,86 |
| SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS | ADMINISTRATIVO | 1.4 | - | FERIAS DE BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA | - | 02/01/2025 | R$ 2.372,62 |
| SERVIÇOS GERAIS | OUTRAS DESPESAS GERAIS | 3.5 | 59.894.354/0001-07 | DOURADO SERVIÇOS EDUCA | 3 | 05/02/2025 | R$ 2.500,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | OUTRAS DESPESAS GERAIS | 3.5 | 61.600.839/0001-55 | CENTRO DE INTEGRACAO EM | 1369970 | 10/01/2025 | R$ 1.331,11 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 15.139.629/001-94 | COMPANHIA ELETRICA DO ESTADO DA BAHIA | 836927289 | 06/01/2025 | R$ 819,68 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 15.139.629/001-94 | COMPANHIA ELETRICA DO ESTADO DA BAHIA | 837428381 | 07/01/2025 | R$ 390,06 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 15.139.629/001-94 | COMPANHIA ELETRICA DO ESTADO DA BAHIA | 837411423 | 07/01/2025 | R$ 525,05 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 05.872.814/0006-44 | VOGEL SOLUCOES EM TEL. E INF. S.A | 484330188 | 03/01/2025 | R$ 828,49 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 05.872.814/0006-44 | VOGEL SOLUCOES EM TEL. E INF. S.A | 484208604 | 03/01/2025 | R$ 2.446,27 |
| SERVIÇOS GERAIS | TELEFONIA/INTERNET | 3.1 | 05.872.814/0006-44 | VOGEL SOLUCOES EM TEL. E INF. S.A | 483884239 | 03/01/2025 | R$ 941,40 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 608 | 808851 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 705 | 808856 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 709 | 808860 | 27/12/2024 | R$ 661,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 710 | 808861 | 27/12/2024 | R$ 661,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 1008 | 808887 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| SERVIÇOS GERAIS | ALUGUÉIS/ LOCAÇÕES (EXCETTO AMBULÂNCIA) | 3.4 | 02.526.079/0001-14 | CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 1303 | 808910 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| TOTAL APRESENTADO | | | | | | | R$ 34.163,03 |

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

04/02/2025
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL

| Valor do Rateio | Data da Transferência |
|---|---|
| 34.000,00 | 04/02/2025 |
| Valor total das despesas | R$ 34.163,03 |
| Valor completado/diferença | -R$ 163,03 |

UPA EDUARDO CAMPOS
Inalda Santos
Diretora Geral

000813

| PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES | MÊS/ANO COMPETÊNCIA | |
|---|---|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL | | |
| APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012 | JANEIRO/2025 | |
| DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS | | |

| UNIDADE | |
|---|---|
| UPA EDUARDO CAMPOS - SOTAVE | |
| DESCRIÇÃO | VALOR |
| DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS | |
| **1. Salários e Encargos Sociais** | **R$ 7.818,97** |
| 1.1. Assistência Médica | R$ - |
| 1.2. Outros Profissionais de Saúde | R$ - |
| 1.3. Assistência Odontológica | R$ - |
| 1.4. Administrativo | R$ 7.818,97 |
| 1.5. FGTS | R$ - |
| 1.6. INSS | R$ - |
| 1.7. IRRF | R$ - |
| 1.8. Benefícios | R$ - |
| **2. Impostos e Taxas** | **R$ -** |
| **3. Serviços Gerais** | **R$ 26.344,06** |
| 3.1. Telefonia/Internet | R$ 5.950,95 |
| 3.2. Água | R$ - |
| 3.3. Energia Elétrica | R$ - |
| 3.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância) | R$ 3.762,00 |
| 3.5. Outras despesas gerais | R$ 16.631,11 |
| 3.6. Manutenção | R$ - |
| 3.7. Depreciação e Amortização | R$ - |
| 3.8. Perdas Diversas | R$ - |
| 3.9. Outras despesas/receitas operacionais | R$ - |
| **4. Manutenção** | **R$ -** |
| 4.1. Predial e Mobiliário | R$ - |
| 4.2. Veículos | R$ - |
| 4.3. Equipamentos Médico-hospitalar | R$ - |
| 4.4. Equipamentos de Informática | R$ - |
| 4.5. Outros Equipamentos | R$ - |
| 4.6. Engenharia Clínica | R$ - |
| 4.7. Demais despesas | R$ - |
| TOTAL DE DESPESAS | 34.163,03 |

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

04/02/2025
DATA

ASSINATURA

000814

JABOATÃO

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

## UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO EDUARDO CAMPOS - UPA SOTAVE

# Nota Explicativa

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, gestora do Contrato de Gestão nº 001/2022, que tem por objeto operacionalização da Unidade de Pronto Atendimento Eduardo Campos – UPA SOTAVE, em Jaboatão dos Guararapes, vem, tempestivamente, prestar informações acerca da movimentação financeira realizada em 04/02/2025 no valor de R$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais), vinculada ao gerenciamento do contrato supracitado.

Considerando os requerimentos administrativos protocolizados nesta Secretaria através do Ofício S3 nº 111/2022 e Ofício S3 nº 180/2022 que trataram do reconhecimento e autorização para o reembolso de despesas administrativas/custos indiretos associados à gestão e operacionalização do Contrato de Gestão n° 001/2022, nos termos da legislação vigente, esclarecemos que a transferência retrocitada se prestou a subsidiar as despesas administrativas/custos indiretos que a OS contraiu para o funcionamento das suas atividades na competência de JANEIRO/2025. Estes custos são decorrentes do funcionamento institucional da OS, não restritas apenas aos serviços pactuados, mas que se relacionam diretamente com o objeto do contrato, pois oferecem todo o suporte administrativo para o seu funcionamento.

No que concerne ao Programa das Organizações Sociais instituído no Estado de Pernambuco, através da Lei Estadual n° 15.210/2013, a possibilidade de ressarcimento das despesas administrativas/custos indiretos encontra-se positivada no Inciso XXI, Art. 10 e no §3°, Art. 10-A, e valendo-se desta clausula essencial, o valor de R$ 34.000,00 (trinta e quatro mil reais) movimentado representa 3% do valor contratualizado.

Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa do rateio das despesas custeadas na competência de JANEIRO/2025 e a planilha com os demonstrativos financeiros conforme APENDICE A da Resolução CNF nº 1.409, de 21 de setembro de 2012.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

JABOATÃO

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

| Valor do Rateio | Data da Transferência |
|---|---|
| 34.000,00 | 04/02/2025 |

| Nome do Fornecedor / Prestador | Nº da NF | Data de Emissão da NF | Valor |
|---|---|---|---|
| ADAPTE EDUCACAO LTDA | 190 | 02/12/2024 | R$ 3.800,00 |
| PAUTA ASSESSORIA CONTAB | 2771 | 03/02/2025 | R$ 5.000,00 |
| DOUGLAS LEME DE RISO | - | 28/01/202 | R$ 4.000,00 |
| FÉRIAS - INGRID CARDOSO DE ARAUJO | - | 07/01/2025 | R$ 1.419,49 |
| FÉRIAS - PATRICIA AIRAM, MARIA LUIZA E SOFIA FEITOSA | - | 02/01/2025 | R$ 4.026,86 |
| FERIAS DE BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA | - | 02/01/2025 | R$ 2.372,62 |
| DOURADO SERVIÇOS EDUCA | 3 | 05/02/2025 | R$ 2.500,00 |
| CENTRO DE INTEGRACAO EM | 1369970 | 10/01/2025 | R$ 1.331,11 |
| COMPANHIA ELETRICA DO ESTADO DA BAHIA | 836927289 | 06/01/2025 | R$ 819,68 |
| COMPANHIA ELETRICA DO ESTADO DA BAHIA | 837428381 | 07/01/2025 | R$ 390,06 |
| COMPANHIA ELETRICA DO ESTADO DA BAHIA | 837411423 | 07/01/2025 | R$ 525,05 |
| VOGEL SOLUCOES EM TEL. E INF. S.A | 484330188 | 03/01/2025 | R$ 828,49 |
| VOGEL SOLUCOES EM TEL. E INF. S.A | 484208604 | 03/01/2025 | R$ 2.446,27 |
| VOGEL SOLUCOES EM TEL. E INF. S.A | 483884239 | 03/01/2025 | R$ 941,40 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 608 | 808851 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 705 | 808856 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 709 | 808860 | 27/12/2024 | R$ 661,00 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 710 | 808861 | 27/12/2024 | R$ 661,00 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 1008 | 808887 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |
| CONDOMÍNIO EDF. METROPOLIS EMPRESARIAL SALA 1303 | 808910 | 27/12/2024 | R$ 610,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor total das despesas | R$ | 34.163,03 |
| Valor completado/diferença | -R$ | 163,03 |

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 163,03 (cento e sessenta e três reais e três centavos).

JABOATÃO

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

Jaboatão dos Guararapes - PE, 04 de fevereiro de 2025.

GermanoMacedo
Gerente Administrativo
CNPJ: [illegible]
ASSOCIAÇÃO DE PROMOÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

**Germano Macedo**
Diretor Administrativo Financeiro

UPA Sotave
Inalda Santos
Diretora Geral

000818

# PREFEITURA MUNICIPAL DE VINHEDO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

| Data de Emissão | Número da Nota | Incentivo Fiscal |
|---|---|---|
| 02/12/2024 06:50:06 | 000190 | Simples Nacional |

**Código de autenticação da NFSe: 442mhce**

## DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

**CPF/CNPJ.:** 22.237.765/0001-82 **Inscr./Munic.:** 000024941

**Razão Social/Nome:** ADAPTE EDUCACAO LTDA

**Endereço:** CELIA POLO MONTEIRO **Nº** 250 **Bairro:** MARAMBAIA

**Complemento:**

**Município:** VINHEDO **U.F.:** SP **CEP.:** 13287004 **Tel.:**

## DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

**Documento:** 14284483000108

**Inscr./Estadual:**

**Razão Social/Nome:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ? S3

**Endereço:** Rua Antonio Teixeira Della Cella **Número:** S/N

**Bairro:** Centro **Complemento:**-

**CEP.:** 45310000 **Cidade:** Ubaíra / BA

**E-Mail:** contratos.sede@s3saude.com.br **País:** Brasil

## LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

**Endereço:** - **Número:** 0

**Bairro:** - **Complemento:**-

**CEP:** 00000000 **Cidade:** Vinhedo / SP

**Pais:** BRASIL

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal da Fatura 472904711.
Descrição dos Serviços: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza..
Para mais informações acesse: https://www.asaas.com/i/h5wrjm8zmwv72hbu.

**Atividade:** 802 - Instrucao, treinamento, orientacao pedagogica e educacional, avaliacao de con

**Aliquota da Atividade:** 2,01% **Valor Bruto da Nota:** R$ 3.800,00

| Desconto Incondicional | INSS | IRRF(R$) | CSLL | COFINS | PIS/PASEP | Deduções Previstas em Lei | Ded.Material/ Outras Ded. | ISS Retido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ( )SIM (X)NAO |

## OBSERVAÇÕES

Supervisão e treinamento para professores e educadores da CEI Ziraldo Alves Pinto, por meio do programa Conexão Família e Escola. Rps:190

| Valor Total de Deduções | Base de Cálculo | Valor do ISS | Valor Líquido da Nota |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 3.800,00 | R$ 76,38 | R$ 3.800,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº74 de 28/05/2010.
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfevinhedo.com.br/validacao.php
-
-

UPA SOROCABA
Inalda Santos
Diretora Geral

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:26:47
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

ASAAS IP S.A.

---

46191111000000000000266297927101219936000038000 0
BENEFICIARIO:
ADAPTE EDUCACAO LTDA
NOME FANTASIA:
ADAPTE EDUCACAO LTDA
CNPJ: 22.237.765/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
ADAPTE EDUCACAO LTDA
CNPJ: 22.237.765/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.602 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.800,00 |
| JUROS/MULTA | 119,02 |
| VALOR COBRADO | 3.919,02 |

==========

NR.AUTENTICACAO 0.EAD.D69.BBB.EF9.3DF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

UPA SERRAMAR
Inaldo Santos
Diretora Geral

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

000820

UPA Inalda Guimarães
Diretora Geral

# PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota: **00002771**
Data e Hora de Emissão: **03/02/2025 14:18:03**
Código de Verificação: **JYV7-ZWKH**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.700.346/0001-99**
Inscrição Municipal: **00.424.834/001-25**
Nome/Razão Social: **PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA - ME**
Endereço: **Ave Estados Unidos 137 , EDIF CIDADE DE ILHEUS SALA - COMÉRCIO - Salvador - CEP: 40010-020 - BA**
E-mail: **lenice@pautacontabil.com.br**

PAUTA

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**
Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Histórico: Assessoria especializada para entidades sem fins lucrativos - Janeiro/25

PAUTA ASSESSORIA CONTÁBIL
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
CNPJ: 32.700.346/0001-99
AGÊNCIA: 4589
C/C: 13003495-9
PIX: 32700346000199

Inacio Lima
Coordenador Administrativo

**VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00**

CNAE:
**6920601 - Atividades de contabilidade**

Item da Lista de Serviços:
**01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

| Valor Total das Deduções (R$): | Base de Cálculo (R$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R$): | Crédito Nota Salvador (R$): |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

| Valor INSS (R$): | Valor PIS (R$): | Valor COFINS (R$): | Valor IR (R$): | Valor CSLL (R$): | Outras Retenções (R$): | Valor Líquido (R$): |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.000,00 |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 02/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

UPA SORRIVEL
Inaida Santos
Diretora Geral

000822

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.48.56
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202502062048416761704l2
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$5.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/02/2025 - 17:48:52

---

PAGO PARA: Pauta Servicos Empresariais Ltda
CNPJ: 32.700.346/0001-99
CHAVE PIX: 32700346000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4589 - CONTA: 000000000130034959
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: 06/02/2025 - 17:48:54

==========

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 4.498.2FB.1DA.4EE.D56

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA 24H TAVE
Inaiá Santos
Diretora Geral

GESTÃO EM SAÚDE

**3° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO SALAS 709 E 710; E, 02 (DUAS) VAGAS DE GARAGEM, QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE E DOUGLAS LEME DE RISO.**

**LOCATÁRIA: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o n.º 14.284.483/0001-08, situada à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro – Ubaíra/BA – CEP 45.310-000, neste ato representada em consonância com seu Estatuto Social, por seu Presidente o Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade nº 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o n.º 004.256.495-63.

E, ainda,

**FIADOR(ES)(AS): YURGAN TARGE PASSOS SANTANA**, brasileiro, casado, médico e empresário, inscrito no CPF/MF sob n.º 004.256.495-63; e, sua esposa, **TAIS RIBEIRO TARGE SANTANA**, brasileira, casada, inscrita no CPF/MF sob n.º 874.200.585-04, ambos residentes e domiciliados nesta Capital, Estado da Bahia, doravante denominado simplesmente de FIADOR(ES)(AS);

**LOCADOR: DOUGLAS LEME DE RISO,** brasileiro, advogado, divorciado, portador do documento de identidade RG n.º 10.209.962-5 (SSP-SP), inscrito no CPF/MF sob n.º 074.608.388-29, residente e domiciliado a Rua Dom Henrique Mourão, n.º 188, Casa 02, bairro de Santa Teresinha na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, Cep. 02405-030.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente termo aditivo ao contrato de locação não residencial, salas 709 e 710; e 02 (duas) vagas de garagem situadas no 2º subsolo, imóveis esses pertencentes ao Cond. Ed. Metropolis, localizado na Rua Dr, José Peroba, 275, Stiep, Salvador – Ba, celebrado em favor da Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra.

**Cláusula 1ª -** O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação do prazo e alteração do valor mensal da locação não residencial das salas 709 e 710, além de 02 (duas) vagas de garagem situadas no 2º subsolo, imóveis esses pertencentes ao Condomínio Edificio

Rubricado Y. T. P. S. D4Sign

Rubricado D. L. d. R. D4Sign

UPA Ubaíra Diretoria Geral

D4Sign 3399ab15-fd0f-4e5d-9cae-5a668516922b - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

Metropolis Empresarial.

**Cláusula 2ª** - Em razão das alterações previstas na Cláusula 1ª, valor total mensal a ser pago pela **LOCATÁRIA** em favor do **LOCADOR** passará de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reais) para R$ 4.000,00 (quatro mil reais) mediante acordo celebrado entre as partes. Outrossim,o presente instrumento vigerá por mais 12 (doze) meses, com início em 31/03/2024 e término em 31/03/2025, prorrogável mediante celebração de termo aditivo entre as partes, iniciada a vigência a partir da subscrição deste instrumento.

**Cláusula 3ª** – Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com as disposições expressas no presente Termo Aditivo.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas que o subscrevem abaixo.

yurgantarge.contratos@s3saude.com.br Salvador, 31 de março de 2024.

Assinado
Yurgan Targe
D4Sign

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE

**LOCATÁRIA**

douglaslemeriso@gmail.com
Assinado
D4Sign

DOUGLAS LEME DE RISO

**LOCADOR**

contratos2.sede@s3saude.com.br
**TESTEMUNHAS:**
Assinado
Andréia Correia de Souza
D4Sign

NOME:SUZANY NASCIMENTO
RG:0993150330

paula.amorim@s3saude.com.br
Assinado
D4Sign

NOME:PAULA AMORIM
RG:0488799244

UPA SORAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

D4Sign 3399ab15-fd0f-4e5d-9cae-5a668516922b - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

D4Sign

4 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
**Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)**
Certificado de assinaturas gerado em 29 de April de 2024, 15:26:06

ntp.br

# 3º Aditivo - Aluguel de sala 709 e 710 - Douglas Leme docx

Código do documento 3399ab15-fd0f-4e5d-9cae-5a668516922b

## Assinaturas

GERMANO MACEDO SANTOS
assessoria@s3saude.com.br
Aprovou

GERMANO MACEDO SANTOS

Yurgan Targe Passos Santana
yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinou como parte

Yurgan Targe

Douglas Leme de Riso
douglasiemeriso@gmail.com
Assinou como parte

Ana Paula Alves de Jesus Amorim dos Santos
paula.amorim@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Andréia Correia de Souza
contratos2.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Andréia Correia de Souza

## Eventos do documento

**02 Apr 2024, 16:51:17**
Documento 3399ab15-fd0f-4e5d-9cae-5a668516922b **criado** por SUZANY SANTOS DA LUZ NASCIMENTO (b0764b7c-bfde-40d1-a8cb-7f524c73a312). Email:contratos@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-04-02T16:51:17-03:00

**02 Apr 2024, 16:54:37**
Assinaturas **iniciadas** por SUZANY SANTOS DA LUZ NASCIMENTO (b0764b7c-bfde-40d1-a8cb-7f524c73a312). Email: contratos@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-04-02T16:54:37-03:00

**02 Apr 2024, 17:12:33**
GERMANO MACEDO SANTOS **Aprovou** (e3a17658-c392-48b2-a0f4-8c25b8249818) - Email: ASSESSORIA@S3SAUDE.COM.BR - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 8400) - Documento de identificação informado: 779.181.345-91 - DATE_ATOM: 2024-04-02T17:12:33-03:00

**02 Apr 2024, 18:51:40**
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 177.82.199.157 (b152c79d.virtua.com.br porta: 1160) - Documento

UPA SOTAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2024-04-02T18:51:40-03:00

**13 Apr 2024, 00:36:55**
DOUGLAS LEME DE RISO **Assinou como parte** - Email: douglaslemeriso@gmail.com - IP: 152.254.186.201 (152-254-186-201.user.vivozap.com.br porta: 27896) - Geolocalização: -24.0480469 -46.5239541 - Documento de identificação informado: 074.608.388-29 - DATE_ATOM: 2024-04-13T00:36:55-03:00

**13 Apr 2024, 16:23:26**
ANA PAULA ALVES DE JESUS AMORIM DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (eaddcbdf-c9d8-4c6b-bcb8-9ce500c96c5f) - Email: paula.amorim@s3saude.com.br - IP: 177.82.199.157 (b152c79d.virtua.com.br porta: 8506) - Documento de identificação informado: 644.219.295-49 - DATE_ATOM: 2024-04-13T16:23:26-03:00

**15 Apr 2024, 08:33:09**
ANDRÉIA CORREIA DE SOUZA **Assinou como testemunha** (b62d5866-e10a-45f2-a73d-c6b6e0444312) - Email: contratos2.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 60428) - Geolocalização: -12.9848674 -38.4504361 - Documento de identificação informado: 862.242.005-13 - DATE_ATOM: 2024-04-15T08:33:09-03:00

Hash do documento original
(SHA256):b414a9215ee3fdf93d8b1b38a1e4f3f9c81d923cd1817b9cf958d0e34effc051
(SHA512):d9577f5397cb9d54dfa479d76b5c96efcb28cb348609a9364a3d1f53997fad7275ac01a37342d4693f0a3e143068bc53ec7b2c5c7b59265fad6926df63e36c23

Esse log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

UPA SOCAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 18.53.15
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202501282152210652955 20
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$4.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 28/01/2025 - 18:53:04

---

PAGO PARA: Douglas Leme Riso
CPF: ***.608.388-**
CHAVE PIX: 07460838829
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1720 - CONTA: 00000000000000734586
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 28/01/2025 - 18:53:05

==========

DOCUMENTO: 012802
AUTENTICACAO SISBB: 0.5AE.98B.DBC.3F3.04C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

Cadastro de Contas a Pagar* (Std)

## Contas a Pagar

Código: 93097 | Processo: 678 ... 1.2.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE DIVERSOS | Empresa: 2 ... S3 GESTAO E

Condição de Pagamento: | Tipo Documento: 58 ... CONTRATOS | Nome Social: | Retém Imp. | Dt Emissão: 27/01/2025 | Dt Lan: 27/01

Fornecedor: 16364 ... DOUGLAS LEME DE RISO | Serviço: | Nr Documento: 1/2025

Vl Bruto: 4.000,00 | Desconto: | Vl Desconto: | Acréscimo:

Vl Base IRRF R$: 0,00 | Vl Base INSS R$: 0,00 | Vl Base IGV R$: 0,00 | Vl Líquido: 4.000,00 | Cota: | Portador:

Conta Contábil: 2005 ... FORNECEDORES DE SERVICOS | Histórico Padrão:

Data da 1ª Parc.: 28/01/2025 | Descrição do Compromisso: ALUGUEL DAS SALA - | Observações: | Regra do Rateio:

[x] Autorizado [ ] Contabilizado [ ] Lote Pgt/Rem | Classificação: | Dt. Ref. REINF:

Parcelamento | Imposto | Compartilhamento | Agrupamento | Hist. Prorrogação | Documentos

| Parc. | Dt Venc. | Dt Prev. | Tp Quitação | Moeda | Vl Duplic. | Vl Pago | Vl a Pag. | Lote Pgto./Remessa | Agrup. | Prorrog. | Pr... | Desc |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 28/01/2025 | 28/01/2025 | Comprometido | R$ | 4.000,00 | | 4.000,00 | | [ ] | [ ] | | |

### Fato Gerador Pagamento

| Qtd. Parcelas | Situação: | Total Impostos | Vl. a Pag. S/Imp. | Total. a Pag. S/Imp. | Total Duplic. | Total Pago | Total a Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | 4.000,00 | | 4.000,00 |

UPA Santos
Inaldo Santos
Diretora Geral

000828

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000829

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| INGRID CARDOSO DE ARAUJO | 04375094 | 516 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 01/02/2023 A 31/01/2024 | 13/01/2025 A 27/01/2025 = 15 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.152,45 | P |
| Salário Base: | 2.304,89 | 1/3 das Férias: | 384,15 | 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: | 2.304,89 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 117,11 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 1.536,60 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 117,11 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 1.419,49 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.419,49 (um mil quatrocentos e dezenove reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 13/12/2024

INGRID CARDOSO DE ARAUJO

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 1.419,49(um mil quatrocentos e dezenove reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/01/2025
UBAIRA

INGRID CARDOSO DE ARAUJO

UPA SOLIDÁRIA
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO DE FÉRIAS

UBAIRA, 13 de Dezembro de 2024

Sr.: INGRID CARDOSO DE ARAUJO
C.T.P.S.: 04375094 Serie: 516

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 01/02/2023 - 31/01/2024
Período de Gozo.....: 13/01/2025 - 27/01/2025

Retorno ao trabalho.....: 28/01/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 10/01/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

INGRID CARDOSO DE ARAUJO

UPA SOSSAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:43:56
1163001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

FAVORECIDO: INGRID CARDOSO DE ARAUJO
CPF: 043.750.945-16
AGENCIA: 2964-5 - CAJAZEIRAS BA
CONTA: 77.712-9
DATA DE PAGAMENTO: 07/01/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.419,49

---

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

---

AUTENTICACAO SISBB: 8.8B2.20F.9D0.8DC.B94

UPA SOPAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000832

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA | 9311118 | 5591 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 07/11/2023 A 06/11/2024 | 08/01/2025 A 22/01/2025 = 15 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.879,94 | P |
| Salário Base: | 3.759,87 | 1/3 das Férias: | 626,65 | 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: | 3.759,87 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 204,41 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.506,59 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 204,41 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.302,18 | 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$ 2.302,18 (dois mil e trezentos e dois reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/12/2024

PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 2.302,18(dois mil e trezentos e dois 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: 06/01/2025
UBAIRA

PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA

UPA SOCIAL
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000833

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA | 06126641 | 558 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 24/07/2023 A 23/07/2024 | 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 01 | Férias: | 699,19 | P |
| Salário Base: | 699,19 | 1/3 das Férias: | 233,06 | 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: | 699,19 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 69,91 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 932,25 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 69,91 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 862,34 | 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$ 862,34 (oitocentos e sessenta e dois reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/12/2024

SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 862,34(oitocentos e sessenta e dois 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: 03/01/2025
UBAIRA

SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA

UPA SOLIDE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000834

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| MARIA LUIZA SILVA DA LUZ | | |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 18/12/2023 A 17/12/2024 | 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias | | |

### BASE PARA CÁLCULO

| | |
|---|---|
| Faltas não justificadas: | 02 |
| Salário Base: | 699,19 |
| Média Horas: | 0,00 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 699,19 |

### PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|---|---|---|
| Férias: | 699,19 | P |
| 1/3 das Férias: | 233,06 | 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: | 69,91 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 932,25 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 69,91 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 862,34 | 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$ 862,34 (oitocentos e sessenta e dois reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/12/2024

MARIA LUIZA SILVA DA LUZ

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 862,34(oitocentos e sessenta e dois 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: 03/01/2025
UBAIRA

MARIA LUIZA SILVA DA LUZ

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO DE FÉRIAS

UBAIRA, 6 de Dezembro de 2024

Sra.: SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA
C.T.P.S.: 06126641 Serie: 558

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 24/07/2023 - 23/07/2024
Período de Gozo.....: 06/01/2025 - 04/02/2025

Retorno ao trabalho.....: 05/02/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 03/01/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA

UPA SOCORRO
Inalda Santos
Diretora Geral

000836

# AVISO DE FÉRIAS

UBAIRA, 9 de Dezembro de 2024

Sra.: PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA
C.T.P.S.: 9311118 Serie: 5591

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 07/11/2023 - 06/11/2024
Período de Gozo.....: 08/01/2025 - 22/01/2025

Retorno ao trabalho.....: 23/01/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 06/01/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA

UPA SOARES
Inalda Santos
Diretora Geral

000837

# AVISO DE FÉRIAS

UBAIRA, 6 de Dezembro de 2024

Sra.: MARIA LUIZA SILVA DA LUZ

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 18/12/2023 - 17/12/2024
Período de Gozo.....: 06/01/2025 - 04/02/2025

Retorno ao trabalho.....: 05/02/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 03/01/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

MARIA LUIZA SILVA DA LUZ

UPA SOLAVE
Inalde Santos
Diretora Geral

000838

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.33.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E

AGENCIA: 1163 CONTA: 20.027-1

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA LUIZA SILVA DA LUZ

CPF/CNPJ: 103.236.765-29

AGENCIA: 3460 CONTA: 74.980-X

DATA DO PAGAMENTO: 02/01/2025

VALOR: 862,34

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.107.F99.349.859.1AF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000839

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.33.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E

AGENCIA: 1163 CONTA: 20.027-1

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 061.266.415-58

AGENCIA: 2798 CONTA: 47.064-3

DATA DO PAGAMENTO: 02/01/2025

VALOR: 862,34

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.2F0.1C8.BB6.C1F.468

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

UPA SORRISO
Inalda Santos
Diretora Geral

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.34.06
COMPROVANTE
PAG SALARIO ELETRON

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E
AGENCIA: 1163 CONTA: 20.027-1
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA
CPF/CNPJ: 931.111.855-91
AGENCIA: 1803 CONTA: 81.063-0
DATA DO PAGAMENTO: 02/01/2025
VALOR: 2.302,18
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.031.3B3.448.598.FB5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

UPA SORAVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000841

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

| Nome do empregado | Número Carteira Profissional | Série |
|---|---|---|
| BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA | 2960045 | 0060 |

### PERÍODOS

| De Aquisição | De Gozo das Férias | | De Abono |
|---|---|---|---|
| 19/12/2023 A 18/12/2024 | 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias | | |

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.938,00 | P |
| Salário Base: | 1.938,00 | 1/3 das Férias: | 646,00 | 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: | 1.938,00 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 211,38 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.584,00 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 211,38 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.372,62 | 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$ 2.372,62 (dois mil trezentos e setenta e dois reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/12/2024

BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 2.372,62(dois mil trezentos e setenta e dois reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/01/2025
UBAIRA

BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

# AVISO DE FÉRIAS

UBAIRA, 6 de Dezembro de 2024

Sra.: BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA
C.T.P.S.: 2960045 Serie: 0060

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 19/12/2023 - 18/12/2024
Período de Gozo.....: 06/01/2025 - 04/02/2025

Retorno ao trabalho.....: 05/02/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 03/01/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.36.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO ELETRON

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E
AGENCIA: 1163 CONTA: 20.027-1
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNCA
CPF/CNPJ: 095.515.935-02
AGENCIA: 3025 CONTA: 66.627-0
DATA DO PAGAMENTO: 02/01/2025
VALOR: 2.372,62
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.47B.47F.5C8.BDA.420

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

UPA SOLAR
Inalda Santos
Diretora Geral

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

| Número da Nota | 00000003 |
|---|---|
| Data e Hora de Emissão | 05/02/2025 14:45:15 |
| Código de Verificação | T94U-EB45 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.894.354/0001-07** Inscrição Municipal: **867.561-9**

Nome/Razão Social: **DOURADO SERVICOS EDUCACIONAIS LTDA**

Endereço: **Rua dos Palmares 189, CXPST:55 - Santo Amaro - CEP: 50100-060**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **SDOURADO16@HOTMAIL.COM**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaíra** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Assessoria

Inácio Lima
Coordenador Administrativo

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.500,00

Código da Atividade Prestada
**8599604 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL**
**08.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

| Deduções (R$) | Desconto Incond (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito p/ IPTU (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | ----- | ----- | ----- | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000845

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.10
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202502111952355508300 72
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$2.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/02/2025 - 16:53:04

---

PAGO PARA: Dourado Serviços Educacionais Ltda
CNPJ: 58.894.354/0001-07
CHAVE PIX: 58894354000107
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000790574024
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 11/02/2025 - 16:53:05

==========

DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: C.185.D72.56A.354.EAC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOMMA
Inalda Santos
Diretora Geral

000846

CIEE | CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA

**CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA-ESCOLA**
61.600.839/0001-55
RUA TABAPUA, 445
04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP

| Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09214 16923.990358 07404.370004 4 99780000133111 | | |
|---|---|---|---|---|
| Beneficiário<br>**CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** | | CPF/CNPJ<br>**61.600.839/0001-55** | Agência/Código Beneficiário<br>**0350 / 74043** | Vencimento<br>**31/01/2025** |
| Pagador<br>**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | | | Nro. Documento<br>**0001369970** | Nosso Número<br>**109/21169239-9** |
| Espécie<br>**REAL** | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | (=) Valor do Documento<br>**1.331,11** |
| Demonstrativo | | (=) Outras deduções | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado<br>**1.331,11** |
| | | | | Autenticação mecânica |

Corte na linha pontilhada

| Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09214 16923.990358 07404.370004 4 99780000133111 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento<br>**Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú** | | | | | | Vencimento<br>**31/01/2025** |
| Beneficiário<br>**CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA - CIEE** **61.600.839/0001-55**<br>**RUA TABAPUA, 445**<br>**04533-011 - ITAIM BIBI - SAO PAULO - SP** | | | | | | Agência/Código Beneficiário<br>**0350 / 74043**<br>Nosso Número<br>**109/21169239-9** |
| Data do Documento<br>**10/01/2025** | Nro.Documento<br>**0001369970** | | Espécie Doc.<br>**04** | Aceite<br>**N** | Data do Processamento<br>**15/01/2025** | (=) Valor do Documento<br>**1.331,11** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie<br>**REAL** | Quantidade | | Valor | (-) Desconto / Abatimento |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)<br>**Após o vencimento cobrar multa de R$ 26,62 e juros de R$ 0,40 ao dia.** | | | | | | (-) Outras deduções<br>(+) Mora / Multa<br>(+) Outros Acréscimos<br>(=) Valor Cobrado<br>**1.331,11** |
| Pagador<br>**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** **14.284.483/0001-08**<br>**Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,0 - CENTRO - UBAIRA - BA**<br>**45310-000** | | | | | | Cód. Baixa |

Pagador/Avalista

**Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação**

UPA SOCIAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:11:26
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191092141692399035807404370004499780000133111
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 DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 13.105 |
| DATA DE VENCIMENTO | 31/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.331,11 |
| VALOR COBRADO | 1.331,11 |

==========

NR.AUTENTICACAO F.0EB.370.511.051.34E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOCIAL
Inalda Santos
Diretora Geral

000849

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.11
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202501131921006322404 34
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$819,68
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/01/2025 - 16:21:08
COD PRODUTO: CODBAR210381953071

---

PAGO PARA: Neoenergia Coelba
CNPJ: 15.139.629/0001-94
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

---

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: 13/01/2025 - 16:21:09

==========

DOCUMENTO: 011305
AUTENTICACAO SISBB: D.F69.697.CBA.A7B.797

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SDPAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Neoenergia
Coelba

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA

000850

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
AV.EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

**NOME DO CLIENTE:**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A M. I. UBAIRA
CNPJ: 14.284.***/****-** Inscrição Estadual: 71754****
**ENDEREÇO:**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-709
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

| CÓDIGO DA INSTALAÇÃO |
|---|
| 5315973 |

| CÓDIGO DO CLIENTE |
|---|
| 7038340330 |

NOTA FISCAL N° 836927289 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 06/01/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta
chave de acesso:
2925 0115 1396 2900 0194 6600 0836 9272 8920 7266 4654
Protocolo de autorização: 3292500000936150 - 06/01/2025 às 15:04:44

| REF:MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2025 | 819,68 | 13/01/2025 |

CLASSIFICAÇÃO: **B3 COMERCIAL -OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monômia - Bifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR 09/12/2024 | LEITURA ATUAL 06/01/2025 | N° DE DIAS 28 | PRÓXIMA LEITURA 05/02/2025 |
|---|---|---|---|---|

| ITENS DA FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$) | VALOR (R$) | PIS/ COFINS(R$) | BASE CALC. ICMS(R$) | ALÍQUOTA ICMS(%) | ICMS (R$) | TARIFA UNIT(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consumo-TUSD | kWh | 604,00 | 0,69603026 | 420,40 | 15,57 | 420,40 | 20,50 | 86,18 | 0,52757000 |
| Consumo-TE | kWh | 604,00 | 0,38672271 | 233,58 | 8,65 | 233,58 | 20,50 | 47,88 | 0,29313000 |
| Ilum. Púb. Municipal | | | | 165,70 | | | | | |
| TOTAL | | | | 819,68 | | | | | |

| TRIBUTO | BASE DE CÁLCULO (R$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | 519,92 | 0,83 | 4,31 |
| COFINS | 519,92 | 3,83 | 19,91 |
| ICMS | 653,98 | 20,50 | 134,06 |

**CONSUMO / kWh**

| | CONSUMO FATURADO | N°DIAS FAT |
|---|---|---|
| JAN25 | 604 | 28 |
| DEZ24 | 573 | 33 |
| NOV24 | 641 | 30 |
| OUT24 | 525 | 31 |
| SET24 | 545 | 31 |
| AGO24 | 484 | 32 |
| JUL24 | 406 | 30 |
| JUN24 | 607 | 30 |
| MAI24 | 653 | 31 |
| ABR24 | 572 | 28 |
| MAR24 | 520 | 32 |
| FEV24 | 507 | 28 |
| JAN24 | 581 | 32 |

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1163405489 | Energia Ativa | Único | 37.735,00 | 38.339,00 | 1,00000 | 604,00 |

**RESERVADO AO FISCO**

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente.Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial.A compensação do pagamento ocorrerá em [illegible] dias úteis, após data do pagamento.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O dia da leitura irá mudar, a próxima conta poderá ter de 15 a 47 dias de consumo Art.260-REN ANEEL 1000/21)
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.
Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal.
A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

UPA SETAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| 01/2025 | CÓDIGO DO CLIENTE 7038340330 | VENCIMENTO 13/01/2025 | TOTAL A PAGAR R$ 819,68 |
|---|---|---|---|
| | PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE. | | |

838000000084 196800300077 038340330217 038195307132

PAGUE COM PIX

**Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento**
**TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 276 0116**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155**
Ouvidoria: 0800 071 7676

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis **(DIC, FIC, DMIC e DICRI).** As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: **www.neoenergia.com** - Na Agência Virtual.<br><br>**DIC** - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA<br>**FIC** - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA<br>**DMIC** - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA<br>**DICRI** - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO |

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.<br><br>Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.<br><br>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.<br><br>Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergia.com/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.<br><br>As informações suplementares estão disponíveis no site www.neoenergia.com - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento. |

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site **www.neoenergia.com**

**ACESSE WWW.NEOENERGIA.COM E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.**

Neoenergia
Coelba

**DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA**

**NOME DO CLIENTE:**
ASSOCIACAO DE PROTECAO A M. I. UBAIRA
**ENDEREÇO:**
PX A UNIFACS
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-709
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Neoenergia Coelba

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
AV.EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696

000852

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

**NOME DO CLIENTE:**
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA
CNPJ: 10.516.***/****-** Inscrição Estadual: 07914****NO
**ENDEREÇO:**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

| CÓDIGO DA INSTALAÇÃO | CÓDIGO DO CLIENTE |
|---|---|
| 5315757 | 7010747320 |

NOTA FISCAL Nº 837428381 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 06/01/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta
chave de acesso:
2925 0115 1396 2900 0194 6600 0837 4283 8110 2124 9910
Protocolo de autorização: 3292500000992476 - 07/01/2025 às 02:44:35

| REF:MÊS/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2025 | 390,06 | 15/01/2025 |

CLASSIFICAÇÃO: **B3 COMERCIAL -OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monômia - Bifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | Nº DE DIAS | PRÓXIMA LEITURA |
|---|---|---|---|---|
| | 09/12/2024 | 06/01/2025 | 28 | 05/02/2025 |

| ITENS DA FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$) | VALOR (R$) | PIS/ COFINS(R$) | BASE CALC. ICMS(R$) | ALÍQUOTA ICMS(%) | ICMS (R$) | TARIFA UNIT(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consumo-TUSD | kWh | 292,00 | 0,69599465 | 203,23 | 7,53 | 203,23 | 20,50 | 41,67 | 0,52757000 |
| Consumo-TE | kWh | 292,00 | 0,38665739 | 112,90 | 4,17 | 112,90 | 20,50 | 23,14 | 0,29313000 |
| Ilum. Púb. Municipal | | | | 73,93 | | | | | |
| TOTAL | | | | 390,06 | | | | | |

| TRIBUTO | BASE DE CÁLCULO (R$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | 251,32 | 0,83 | 2,08 |
| COFINS | 251,32 | 3,83 | 9,62 |
| ICMS | 316,13 | 20,50 | 64,81 |

**CONSUMO / kWh**

| | CONSUMO FATURADO | Nº DIAS FAT |
|---|---|---|
| JAN25 | 292 | 28 |
| DEZ24 | 381 | 33 |
| NOV24 | 333 | 30 |
| OUT24 | 221 | 31 |
| SET24 | 252 | 31 |
| AGO24 | 274 | 32 |
| JUL24 | 235 | 30 |
| JUN24 | 369 | 30 |
| MAI24 | 398 | 31 |
| ABR24 | 449 | 28 |
| MAR24 | 574 | 32 |
| FEV24 | 445 | 28 |
| JAN24 | 359 | 32 |

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
CNPJ 14.254.423/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UMAÍRA

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 93916395 | Energia Ativa | Único | 37.522,00 | 37.814,00 | 1,00000 | 292,00 |

**RESERVADO AO FISCO**

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente.Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial.A compensação do pagamento ocorrerá em 3 dias úteis, após data do pagamento.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O dia da leitura irá mudar, a próxima conta poderá ter de 15 a 47 dias de consumo Art.260-REN ANEEL 1000/21)
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.
Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal.
A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

UPA SOLVE
Inalda Santos
Diretora Geral

| 01/2025 | CÓDIGO DO CLIENTE 7010747320 | VENCIMENTO 15/01/2025 | TOTAL A PAGAR R$ 390,06 |
|---|---|---|---|
| | PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE. | | |

**ITAU** PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

34191 09487 46986 152935 85832 220009 7 99620000039006

PAGADOR | CPF/CNPJ | ENDEREÇO
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA 10.516.***/****-**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708 COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL STIEP/SALVADOR 41770-235 SALVADOR BA

| NOSSO NÚMERO | Nº DO DOCUMENTO | CÓDIGO DO CLIENTE | DATA DE VENCIMENTO | VALOR DO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 109484698615 | 5260017235 | 7010747320 | 15/01/2025 | 390,06 |

BENEFICIÁRIO
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA CNPJ 15.139.629/0001-94
AV.EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938/58322-

**PAGUE COM PIX**

**Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento**
**TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 276 0116**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155**
Ouvidoria: 0800 071 7676

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES | INFORMAÇÕES IMPORTANTES |
|---|---|
| Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis **(DIC, FIC, DMIC e DICRI).** As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: **www.neoenergia.com** - Na Agência Virtual.<br><br>**DIC** - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA<br>**FIC** - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA<br>**DMIC** - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA<br>**DICRI** - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO | O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.<br><br>Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.<br><br>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.<br><br>Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergia.com/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.<br><br>As informações suplementares estão disponíveis no site www.neoenergia.com - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento. |

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site **www.neoenergia.com**

**ACESSE WWW.NEOENERGIA.COM E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.**

Neoenergia
Coelba

**DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA**

**NOME DO CLIENTE:**
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA
**ENDEREÇO:**
PX A UNIFACS
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

UPA SOPAVE
Inaldo Santos
Diretora Geral

000854

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.27
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202501152016103340251 34
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$390,06
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/01/2025 - 17:16:22
COD PRODUTO: BL29380058322109000000048469861
DEVEDOR: INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL
CNPJ DO DEVEDOR: 10.***.***/****-75

---

PAGO PARA: Neoenergia Coelba
CNPJ: 15.139.629/0001-94
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 15/01/2025 - 17:16:23

==========

DOCUMENTO: 011507
AUTENTICACAO SISBB: 5.3FA.8A0.2C2.73B.EC0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA Inalda Santos
Diretora Geral

Neoenergia
Coelba

www.neoenergia.com|Ligue grátis 116

COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
AV EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696

000855

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02

**NOME DO CLIENTE:**
ODILON BARROS DOS SANTOS
CPF: 783.2**.***-**
**ENDEREÇO:**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL- 275
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

| CÓDIGO DA INSTALAÇÃO | CÓDIGO DO CLIENTE |
|---|---|
| 20111168 | 7083338517 |

NOTA FISCAL Nº 837411423 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 06/01/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFe/consulta
chave de acesso:
2925 0115 1396 2900 0194 6600 0837 4114 2310 6946 9585
Protocolo de autorização: 3292500001042364 - 07/01/2025 às 03:13:49

| REF:MES/ANO | TOTAL A PAGAR R$ | VENCIMENTO |
|---|---|---|
| 01/2025 | 525,05 | 21/01/2025 |

CLASSIFICAÇÃO: **B3 COMERCIAL -OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monômia - Bifásico**

Cadastra-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

| DATAS DE LEITURAS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | Nº DE DIAS | PRÓXIMA LEITURA |
|---|---|---|---|---|
| | 09/12/2024 | 06/01/2025 | 28 | 05/02/2025 |

| ITENS DA FATURA | UNID. | QUANT. | PREÇO UNIT. COM TRIB.(R$) | VALOR (R$) | PIS/ COFINS(R$) | BASE CALC. ICMS(R$) | ALÍQUOTA ICMS(%) | ICMS (R$) | TARIFA UNIT(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consumo-TUSD | kWh | 416,00 | 0,69600750 | 289,53 | 10,73 | 289,53 | 20,50 | 59,35 | 0,52757000 |
| Consumo-TE | kWh | 416,00 | 0,38671173 | 160,87 | 5,95 | 160,87 | 20,50 | 32,98 | 0,29313000 |
| Ilum. Púb. Municipal | | | | 74,65 | | | | | |
| TOTAL | | | | 525,05 | | | | | |

| TRIBUTO | BASE DE CÁLCULO (R$) | ALÍQUOTA (%) | VALOR (R$) |
|---|---|---|---|
| PIS | 358,07 | 0,83 | 2,97 |
| COFINS | 358,07 | 3,83 | 13,71 |
| ICMS | 450,40 | 20,50 | 92,33 |

**CONSUMO / kWh**

| | CONSUMO FATURADO | Nº DIAS FAT |
|---|---|---|
| JAN25 | 416 | 28 |
| DEZ24 | 486 | 33 |
| NOV24 | 489 | 30 |
| OUT24 | 368 | 31 |
| SET24 | 412 | 31 |
| AGO24 | 350 | 32 |
| JUL24 | 306 | 30 |
| JUN24 | 318 | 30 |
| MAI24 | 246 | 15 |
| ABR24 | | |
| MAR24 | | |
| FEV24 | | |
| JAN24 | | |

| MEDIDOR | GRANDEZAS | POSTOS HORÁRIOS | LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | CONST. MEDIDOR | CONSUMO kWh |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1232555927 | Energia Ativa | Único | 2.975,00 | 3.391,00 | 1,00000 | 416,00 |

**RESERVADO AO FISCO**

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente.Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial.A compensação do pagamento ocorrerá em 3 dias úteis, após data do pagamento.

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br.
O dia da leitura irá mudar, a próxima conta poderá ter de 15 a 47 dias de consumo Art.260-REN ANEEL 1000/21)
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.
Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal.
A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

UPA
Inaldo Santos
Diretora Geral

| 01/2025 | CÓDIGO DO CLIENTE 7083338517 | VENCIMENTO 21/01/2025 | TOTAL A PAGAR R$ 525,05 |
|---|---|---|---|
| | PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE. | | |

**ITAU** PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

34191.09487 46031.362935 85832.220009 9 99680000052505

PAGADOR | CPF/CNPJ | ENDEREÇO
ODILON BARROS DOS SANTOS 783.2**.***-**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL- 275 COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL STIEP/SALVADOR 41770-235 SALVADOR BA

| NOSSO NÚMERO | Nº DO DOCUMENTO | CÓDIGO DO CLIENTE | DATA DE VENCIMENTO | VALOR DO DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 109464603136 | 5100019174 | 7083338517 | 21/01/2025 | 525,05 |

BENEFICIÁRIO
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA CNPJ 15.139.629/0001-94
AV EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900
AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 2938/58322-

**PAGUE COM PIX**

**Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento**
**TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 276 0116**
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
**Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155**
Ouvidoria: 0800 071 7676

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES | INFORMAÇÕES IMPORTANTES |
|---|---|
| Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: **www.neoenergia.com** - Na Agência Virtual.<br><br>**DIC** - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA<br>**FIC** - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA<br>**DMIC** - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA<br>**DICRI** - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO | O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.<br><br>Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.<br><br>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.<br><br>Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergia.com/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.<br><br>As informações suplementares estão disponíveis no site www.neoenergia.com - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento. |

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site **www.neoenergia.com**

**ACESSE WWW.NEOENERGIA.COM E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.**

Neoenergia
Coelba

**DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA**

**NOME DO CLIENTE:**
ODILON BARROS DOS SANTOS
**ENDEREÇO:**
PX A UNIFACS
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL- 275
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000857

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:39:02
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

---

34191094874603136293585832220009999680000052505
BENEFICIARIO:
COMP ELE EST DA BA COELB
NOME FANTASIA:
COMP ELE EST DA BA COELB
CNPJ: 15.139.629/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO
CNPJ: 15.139.629/0001-94
PAGADOR:
ODILON BARROS DOS SANTOS
CPF: 783.288.965-91

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 12.102 |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 21/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 525,05 |
| VALOR COBRADO | 525,05 |

==========

NR.AUTENTICACAO A.5DA.04A.338.DA8.355

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

UPA Serrinha
Inalda Santos
Diretora Geral

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000858

UPA-SOFTEX
Inalda Santos
Diretora Geral

000859



VOGEL

**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

DR JOSE PEROBA 275 R
ED METROPOLIS AN 6 STIEP
41770-235 SALVADOR BA

**PAGUE COM PIX**

Nº da fatura
**484330188**

Valor total da conta
**R$ 828,49**

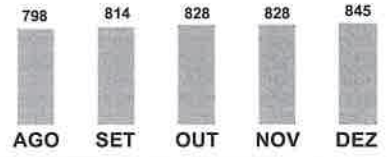
Data de vencimento
**20 / jan / 2025**

## FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

## HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)




**EMISSÃO DESTA CONTA: 03/01/2025**

## CONTA SIMPLIFICADA

**INTERNET**

| SEU NÚMERO | VALOR (R$) | PLANO |
|---|---|---|
| 08260750 | 828,49 | GERENCIAMENTO DE SEGURANCA |

**TOTAL R$ 828,49**

**Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 821839.**

**Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000466662190 A Algar Vogel declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de , no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas**

UPA Itaparica
Inalda Santos
Diretora Geral

Algar Telecom

**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

| Nº da Fatura | Banco / Agência | Identificação | Data de Vencimento | Valor Total da Conta |
|---|---|---|---|---|
| 484330188 | | 000466662190 | 20/01/2025 | 828,49 |

**84610000008-8 28490504000-2 04666621900-4 48433018800-0**

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

# DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

**INTERNET : 08260750**

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**SERVIÇOS**

| PERIODO | | DESCRIÇÃO | DESCONTO | VALOR (R$) | ALIQ% |
|---|---|---|---|---|---|
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | ASSINATURA PLANO AVANCADO - GERENCIAMENTO DE SEGURANCA | | 538,52 | 2 |
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | LOCACAO FIREWALL | | 289,97 | 0 |

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS** **R$ 828,49**

**TOTAL SERVICO: 08260750** **R$ 828,49**

**SUB-TOTAL FATURA** **R$ 828,49**

**TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.** **R$ 828,49**

**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
DR JOSE PEROBA 275 R ED METROPOLIS AN 6
STIEP 41770-235 SALVADOR BA

**Emissão: 03 de Janeiro de 2025**
Código do cliente: 000466662190
Fatura: 484330188

## FATURA

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual: 717.544.32-
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**
ESTRADA CAMPINAS PIRAJÁ 001068 - GALPAO:PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR - CNPJ 05.872.814/0006-44 - Insc. Est. 132661218 - Inscr. Munic. 91154800154

**TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.** **0,00**

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** **0,00**

Base de Cálculo (R$) 0,00 Valor (R$) 0,00

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Inácio Lima
Coordenador Administrativo

**OUTROS VALORES**

| | |
|---|---|
| SERVICOS FACILIDADES | 289,97 |
| OUTROS SERVICOS | 538,52 |
| SUB-TOTAL DA FATURA | 828,49 |
| **TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.** | **828,49** |

**Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.**

**Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.**

**Atualização de Cadastro:** confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algartelecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

UPA SCAIVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

000861

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.24.56
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202501202224413052951 38
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$828,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/01/2025 - 19:24:51
COD PRODUTO: K048433018802tjmpLMKQomnKvvPAyGFB
DEVEDOR: ROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 14.***.***/****-08

---

PAGO PARA: Vogel Solucoes Em Telecomunicacoes e
CNPJ: 5.872.814/0001-30
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.

---

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: 20/01/2025 - 19:24:52

==========

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 3.841.3DE.7C1.0B0.8D7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

000862

Pág: 1 de 3

VOGEL

**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

DR JOSE PEROBA 275 R
ED METROPOLIS AN 6 STIEP
41770-235 SALVADOR BA

**PAGUE COM PIX**

Nº da fatura
**484208604**

Valor total da conta
**R$ 2.446,27**

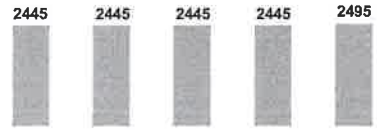
Data de vencimento
**20 / jan / 2025**

## FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

## HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)




**EMISSÃO DESTA CONTA: 03/01/2025**

## CONTA SIMPLIFICADA

### INTERNET

| SEU NÚMERO | VALOR (R$) | PLANO |
|---|---|---|
| 08464659 | 104,21 | GERENCIAMENTO DE REDE |

**TOTAL R$ 104,21**

### SERVIÇOS DE TI

| SEU NÚMERO | VALOR (R$) | PLANO |
|---|---|---|
| 08465037 | 2.342,06 | SD-WAN SUPER SEGURO |

**TOTAL R$ 2.342,06**

**Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 815853.**

**Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000473991004 A Algar Vogel declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de , no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas**

UPA SOLAVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

---

**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

| Nº da Fatura | Banco / Agência | Identificação | Data de Vencimento | Valor Total da Conta |
|---|---|---|---|---|
| 484208604 | | 000473991004 | 20/01/2025 | 2.446,27 |

**84610000024-5 46270504000-6 04739910040-4 48420860400-5**

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

# DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

**INTERNET : 08464659**

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**SERVIÇOS**

| PERIODO | | DESCRIÇÃO | DESCONTO | VALOR (R$) | ALIQ% |
|---|---|---|---|---|---|
| 03.12.2024 | 30.12.2024 | ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE | | 93,55 | 2 |
| 31.12.2024 | 02.01.2025 | ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE | | 10,66 | 2 |

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS** **R$ 104,21**

**TOTAL SERVICO: 08464659** **R$ 104,21**

**SERVIÇOS DE TI : 08465037**

Plano LOCAL: SD-WAN SUPER SEGURO

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**SERVIÇOS**

| PERIODO | | DESCRIÇÃO | DESCONTO | VALOR (R$) | ALIQ% |
|---|---|---|---|---|---|
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | ASSINATURA ALTA DISPONIBILIDADE (HA) | | 1.171,03 | 0 |
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | ASSINATURA SD-WAN 2.0 - PLANO SUPER SEGURO PACOTE 2 | | 1.171,03 | 0 |

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS** **R$ 2.342,06**

**TOTAL SERVICO: 08465037** **R$ 2.342,06**

**SUB-TOTAL FATURA** **R$ 2.446,27**

**TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.** **R$ 2.446,27**

**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
DR JOSE PEROBA 275 R ED METROPOLIS AN 6
STIEP 41770-235 SALVADOR BA

**Emissão: 03 de Janeiro de 2025**
Código do cliente: 000473991004
Fatura: 484208604

# FATURA

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual: 717.544.32-
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**
ESTRADA CAMPINAS PIRAJÃ 001068 - GALPAO:PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR -
CNPJ 05.872.814/0006-44 - Insc. Est. 132661218 - Inscr. Munic. 91154800154

**TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.** **0,00**

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** **0,00**

Base de Cálculo (R$) 0,00 Valor (R$) 0,00

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
CNPJ 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

**OUTROS VALORES**

| | |
|---|---|
| SERVICOS FACILIDADES | 2.342,06 |
| OUTROS SERVICOS | 104,21 |
| SUB-TOTAL DA FATURA | 2.446,27 |
| **TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.** | **2.446,27** |

UPA SORAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Algar Telecom

VOGEL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA



**Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.**

**Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.**

**Atualização de Cadastro:** confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algartelecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

## MENSAGENS IMPORTANTES

Informamos que o circuito 08464659, pertencente ao contrato Nº A248831436, com reajuste previsto para 30/12/2024, foi reajustado conforme índice IGP - M pelo fator 6.3251%.

UPA SOCIAL
Inalda Santos
Diretora Geral

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.25.56
1163001163 0001

000865

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202501202225452827838 84
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$2.446,27
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/01/2025 - 19:25:51
COD PRODUTO: K048420860402rPZHQNZgnwIKKenkoOhr
DEVEDOR: ROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 14.***.***/****-08

PAGO PARA: Vogel Solucoes Em Telecomunicacoes e
CNPJ: 5.872.814/0001-30
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.

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: 20/01/2025 - 19:25:52

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: 7.9DB.385.C2B.2C1.442

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SORRIVEL
Inalda Santos
Diretora Geral

Algar Telecom



VOGEL

**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

DR JOSE PEROBA 275 R
ED METROPOLIS AN 06 STIEP
41770-235 SALVADOR BA

**PAGUE COM PIX**

Nº da fatura
**483884239**

Valor total da conta
**R$ 941,40**

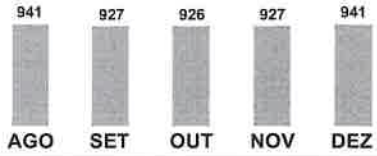
Data de vencimento
**20 / jan / 2025**

## FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

## HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)




**EMISSÃO DESTA CONTA: 03/01/2025**

## CONTA SIMPLIFICADA

### INTERNET

| SEU NÚMERO | VALOR (R$) | PLANO |
|---|---|---|
| 08082163 | 897,93 | INTERNET LINK |

**TOTAL R$ 897,93**

### SERVIÇOS DA CONTA

| SERVIÇO | VALOR (R$) | SERVIÇOS |
|---|---|---|
| 000469587660 | 43,47 | Serviços Da Conta |

**TOTAL R$ 43,47**

**Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000469587660 A Algar Vogel declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de , no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas**

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Algar Telecom

**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

| Nº da Fatura | Banco / Agência | Identificação | Data de Vencimento | Valor Total da Conta |
|---|---|---|---|---|
| 483884239 | | 000469587660 | 20/01/2025 | 941,40 |

**84630000009-4 41400504000-4 04695876600-1 48388423900-3**

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

# DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

**INTERNET : 08082163**

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**SERVIÇOS**

| PERIODO | | DESCRIÇÃO | DESCONTO | VALOR (R$) | ALIQ% |
|---|---|---|---|---|---|
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | ACESSO INTERNET LINK 60 Mbps | -1,42 | 56,20 | 20,5 |
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | LOCACAO ROTEADOR | -10,16 | 335,87 | 0 |
| 03.12.2024 | 02.01.2025 | PORTA INTERNET LINK 60 Mbps | -12,79 | 505,86 | 20,5 |
| **CREDITO POR BLOQUEIO DADOS** | | | | **-24,37** | |

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS** **R$ 897,93**

**TOTAL SERVICO: 08082163** **R$ 897,93**

**SERVIÇOS DA CONTA**

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

**SERVIÇOS**

| PERIODO | DESCRIÇÃO | DESCONTO | VALOR (R$) | ALIQ% |
|---|---|---|---|---|
| 19.12.2024 | CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:21/10/2024 paga em 18/12/2024 | | 7,04 | 0 |
| 19.12.2024 | JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:21/10/2024 paga em 18/12/2024 | | 17,91 | 0 |
| 19.12.2024 | MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:21/10/2024 paga em 18/12/2024 | | 18,52 | 0 |

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS** **R$ 43,47**

**TOTAL SERVICO:** **R$ 43,47**

**SUB-TOTAL FATURA** **R$ 941,40**

**TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.** **R$ 941,40**

**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
DR JOSE PEROBA 275 R ED METROPOLIS AN 06 Servico: 08082163
STIEP 41770-235 SALVADOR BA

**Emissão: 03 de Janeiro de 2025**
Código do cliente: 000469587660
Fatura: 483884239

## NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual: 717.544.32-
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**
**NOTA FISCAL FATURA Nª 000044614 SERIE 001 SUBSERIE - BA**
ESTRADA CAMPINAS PIRAJÃ 001068 - GALPAO:PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR - CNPJ 05.872.814/0006-44 - Insc. Est. 132661218 - Inscr. Munic. 91154800154

RESERVADO AO FISCO
6f03.1dba.23df.ff62.cb3c.e3c1.0be7.6f56

| | |
|---|---|
| **Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados** | **562,06** |
| **TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.** | **562,06** |
| **TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** | **562,06** |

Base de Cálculo (R$) 562,06 Valor ICMS (R$) 115,22

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
CNPJ 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

**OUTROS VALORES**

| | |
|---|---|
| SERVICOS FACILIDADES | 335,87 |
| COBRANCA DE ENCARGOS | 43,47 |
| SUB-TOTAL DA FATURA | 941,40 |
| **TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.** | **941,40** |

UPA SOTERO
Inalda Santos
Diretora Geral

Algar Telecom

VOGEL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA



**Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.**

**Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.**

**Atualização de Cadastro:** confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algartelecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

## MENSAGENS IMPORTANTES

REF. CONTRATO 36/2019

UPA SORRIVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000869

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 19.26.58
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202501202226476038227 26
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$941,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/01/2025 - 19:26:54
COD PRODUTO: K048388423902nkRqCiDUbHHhRaqCXkcB
DEVEDOR: ROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 14.***.***/****-08

---

PAGO PARA: Vogel Solucoes Em Telecomunicacoes e
CNPJ: 5.872.814/0001-30
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.

---

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: 20/01/2025 - 19:26:55

==========

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 4.54F.998.F7C.0A2.DE6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000870

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Unidade
0608

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| **Taxa de Condominio 01/2025** | **561,00** |
| **Cota de Férias 01/2025** | **49,00** |

***Parabéns***
Você não possui nenhuma pendência.

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
CNPJ 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA URBANA

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | 10/01/2025 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000808851-1 |
| **(=) Valor do documento** | 610,00 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abat. | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**

**N. Doc**
**808851**

*staque Aqui* — *Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco | 237-2** 23793.64603 90000.080888 51000.852205 1 99570000061000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local para pagamento<br>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. | | | | | **Vencimento**<br>**10/01/2025** |
| Beneficiário CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 | | | | | Agência/Cod. beneficiario<br>3646/0008522-7 |
| Data do documento<br>27/12/2024 | Nº do Documento<br>808851 | | Espécie DOC<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>02/01/2025 | Nosso número<br>009/00000808851-1 |
| Uso do banco | Carteira<br>009 | Moeda<br>R$ | Quantidade | | (x) valor | **(=) Valor do documento**<br>610,00 |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**

Após vencimento: Multa 2,00%= R$12,20 Juros 0,033% a.d.= R$0,20/dia

| |
|---|
| (-) Desconto |
| (-) Outras deduções/Abatimentos |
| (+) Mora/Multa/Juros |
| (+) Outros acréscimos |
| (=) Valor cobrado |

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0608 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

000871

Assoc. Proteção Maternid. Infância
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0608 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA
0608
*Portaria*

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL - 0608
Vencimento: 10/01/2025

00000000 0001

[redacted]

**Para uso dos correios**

| | | |
|---|---|---|
| ( )Mudou-se | ( )Não procurado | Entregador |
| ( )Endereço insuficiente | ( )Ausente | |
| ( )Não existe nº indicado | ( )Falecido | |
| ( )Desconhecido | ( )Informação escrita por 3º | |
| ( )Recusado | ( )CEP errado ou não inform. | |
| Data | Registrado ao serviço postal em | |

PROSPERE
CONSULTORIA

**Remetente**

Prospere Contabilidade
Av. Jorge Amado, Nº 2464, Shopping imbuí
Plaza, sala 212, Imbuí - CEP: 41.180-000

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:31
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793646039000008088851000852205199570000061000
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.907 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 610,00 |
| VALOR COBRADO | 610,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 6.35F.025.6C0.407.AE2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000874

PROSPERE CONSULTORIA

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Unidade
0705

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| **Taxa de Condominio 01/2025** | **561,00** |
| **Cota de Férias 01/2025** | **49,00** |

Cobranças em aberto.
Valores não atualizados.

| | |
|---|---|
| Nov/24 | 610,00 |
| Total | 610,00 |

Inacio Lima
Coordenador Administrativo

Você tem cobranças pendentes

Não foram identificados, até o momento o pagamento de cobrança(s) anterior(es).

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | **10/01/2025** |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000808856-2 |
| **(=) Valor do documento** | **610,00** |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abat. | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)**

**N. Doc**
**808856**

staque Aqui — Autenticação mecânica no verso

**Bradesco | 237-2** 23793.64603 90000.080888 56000.852204 1 99570000061000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local para pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. | | | | | **Vencimento** 10/01/2025 |
| Beneficiário: CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 | | | | | Agência/Cod. beneficiario 3646/0008522-7 |
| Data do documento 27/12/2024 | Nº do Documento 808856 | | Espécie DOC DM | Aceite N | Data processamento 02/01/2025 | Nosso número 009/00000808856-2 |
| Uso do banco | Carteira 009 | Moeda R$ | Quantidade | | (x) valor | **(=) Valor do documento** 610,00 |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**

Após vencimento: Multa 2,00%= R$12,20 Juros 0,033% a.d.= R$0,20/dia

UPA Stella Maris
Inalda Santos
Diretora Geral

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

Assoc. Proteção Maternid. Infância
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA
0705
*Portaria*

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL - 0705
Vencimento: 10/01/2025

00000000 0001

[redacted]

**Para uso dos correios**

| | | |
|---|---|---|
| ( )Mudou-se | ( )Não procurado | Entregador |
| ( )Endereço insuficiente | ( )Ausente | |
| ( )Não existe nº indicado | ( )Falecido | |
| ( )Desconhecido | ( )Informação escrita por 3º | |
| ( )Recusado | ( )CEP errado ou não inform. | |
| Data | Registrado ao serviço postal em | |

PROSPERE
CONSULTORIA

**Remetente**

Prospere Contabilidade
Av. Jorge Amado, Nº 2464, Shopping imbuí
Plaza, sala 212, Imbuí - CEP: 41.180-000

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:35
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23793646039000008088856000852204199570000061000
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CPF: 346.263.448-87
---
NR. DOCUMENTO 10.911
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 610,00
VALOR COBRADO 610,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.553.47B.6B6.5FC.90B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

UPA SOCIAL
Inalda Santos
Diretora Geral

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

000878

PROSPERE CONSULTORIA

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Unidade
0709

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| **Taxa de Condominio 01/2025** | **561,00** |
| **Cota de Utilização Hall 01/2025** | **51,00** |
| **Cota de Férias 01/2025** | **49,00** |

Cobranças em aberto.
Valores não atualizados.

| | |
|---|---|
| Jul/24 | 555,73 |
| Jun/24 | 555,73 |
| Mai/24 | 555,73 |
| Abr/24 | 555,73 |
| Total | 2.222,92 |

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
CNPJ 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA URBANA

Você tem cobranças pendentes

Não foram identificados, até o momento o pagamento de cobrança(s) anterior(es).

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | 10/01/2025 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000808860-0 |
| **(=) Valor do documento** | 661,00 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abat. | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**

**N. Doc**
**808860**

*Destaque Aqui* — *Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco | 237-2** | 23793.64603 90000.080888 60000.852206 7 99570000066100

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local para pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. | | | | | **Vencimento** 10/01/2025 |
| Beneficiário: CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 | | | | | Agência/Cod. beneficiario 3646/0008522-7 |
| Data do documento 27/12/2024 | Nº do Documento 808860 | | Espécie DOC DM | Aceite N | Data processamento 02/01/2025 | Nosso número 009/00000808860-0 |
| Uso do banco | Carteira 009 | Moeda R$ | Quantidade | | (x) valor | **(=) Valor do documento** 661,00 |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**

Após vencimento: Multa 2,00%= R$13,22 Juros 0,033% a.d.= R$0,22/dia

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0709 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

000879

Assoc. Proteção Maternid. Infância
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0709 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA
0709
*Portaria*

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL - 0709
Vencimento: 10/01/2025

00000000 0001

[redacted]

**Para uso dos correios**

| | | |
|---|---|---|
| ( )Mudou-se<br>( )Endereço insuficiente<br>( )Não existe nº indicado<br>( )Desconhecido<br>( )Recusado | ( )Não procurado<br>( )Ausente<br>( )Falecido<br>( )Informação escrita por 3º<br>( )CEP errado ou não inform. | Entregador |
| Data | Registrado ao serviço postal em | |

PROSPERE CONTABILIDADE

**Remetente**

Prospere Contabilidade
Av. Jorge Amado, Nº 2464, Shopping imbuí
Plaza, sala 212, Imbuí - CEP: 41.180-000

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:46
116301163 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793646039000008088860000852206799570000066100
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.910 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 661,00 |
| VALOR COBRADO | 661,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO C.690.3DD.56E.DB5.8A1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

UPA SOCIAL
Inalda Santos
Diretora Geral

000881

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOBRAL
Inalda Santos
Diretora Geral

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Unidade
0710

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2025 | 561,00 |
| Cota de Utilização Hall 01/2025 | 51,00 |
| Cota de Férias 01/2025 | 49,00 |

Cobranças em aberto.
Valores não atualizados.

| | |
|---|---|
| Jul/24 | 555,73 |
| Jun/24 | 555,73 |
| Mai/24 | 555,73 |
| Abr/24 | 555,73 |
| Total | 2.222,92 |

Inacio Limp
Coordenador Administrativo

Você tem cobranças pendentes

Não foram identificados, até o momento o pagamento de cobrança(s) anterior(es).

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | 10/01/2025 |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000808861-9 |
| **(=) Valor do documento** | 661,00 |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abat. | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**

**N. Doc**
**808861**

*steque Aqui*

*Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco** | **237-2** | 23793.64603 90000.080888 61000.852204 5 99570000066100

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local para pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. | | | | | **Vencimento** 10/01/2025 |
| Beneficiário: CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 | | | | | Agência/Cod. beneficiario 3646/0008522-7 |
| Data do documento: 27/12/2024 | Nº do Documento: 808861 | | Espécie DOC: DM | Aceite: N | Data processamento: 02/01/2025 | Nosso número 009/00000808861-9 |
| Uso do banco | Carteira: 009 | Moeda: R$ | Quantidade | | (x) valor | **(=) Valor do documento** 661,00 |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**

Após vencimento: Multa 2,00%= R$13,22 Juros 0,033% a.d.= R$0,22/dia

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

UPA SUL/AVE
Iraildo Santos
Diretora Geral

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (14284483000108)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0710 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

000883

Assoc. Proteção Maternid. Infância
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0710 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA
0710

*Portaria*

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL - 0710
Vencimento: 10/01/2025

00000000 0001

**Para uso dos correios**

| | | |
|---|---|---|
| ( )Mudou-se | ( )Não procurado | Entregador |
| ( )Endereço insuficiente | ( )Ausente | |
| ( )Não existe nº indicado | ( )Falecido | |
| ( )Desconhecido | ( )Informação escrita por 3º | |
| ( )Recusado | ( )CEP errado ou não inform. | |
| Data | Registrado ao serviço postal em | |

PROSPERE

**Remetente**

Prospere Contabilidade
Av. Jorge Amado, Nº 2464, Shopping imbuí
Plaza, sala 212, Imbuí - CEP: 41.180-000

UPA SOTAUE
Inalda Santos
Diretora Geral

000884

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:30:13
116301163 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793646039000008088861000852204599570000066100
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.908 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 661,00 |
| VALOR COBRADO | 661,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A63.B20.907.352.E99

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

UPA 24 HORAS
Inalda Santos
Diretora Geral

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

000885

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SERTANEJO
Inalda Santos
Diretora Geral

000886

PROSPERE CONSULTORIA

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Unidade
0705

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| Taxa de Condominio 01/2025 | 561,00 |
| Cota de Férias 01/2025 | 49,00 |

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
CNPJ 14.284.423/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA URBANA

Cobranças em aberto.
Valores não atualizados.

| | |
|---|---|
| Nov/24 | 610,00 |
| Total | 610,00 |

Você tem cobranças pendentes

Não foram identificados, até o momento o pagamento de cobrança(s) anterior(es).

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | **10/01/2025** |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000808856-2 |
| **(=) Valor do documento** | **610,00** |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abat. | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)**

**N. Doc**
**808856**

*Destaque Aqui* — *Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.080888 56000.852204 1 99570000061000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local para pagamento<br>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. | | | | | **Vencimento**<br>**10/01/2025** |
| Beneficiário CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 | | | | | Agência/Cod. beneficiario<br>3646/0008522-7 |
| Data do documento<br>27/12/2024 | Nº do Documento<br>808856 | | Espécie DOC<br>DM | Aceite<br>N | Data processamento<br>02/01/2025 | Nosso número<br>009/00000808856-2 |
| Uso do banco | Carteira<br>009 | Moeda<br>R$ | Quantidade | | (x) valor | **(=) Valor do documento**<br>**610,00** |

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**

Após vencimento: Multa 2,00%= R$12,20 Juros 0,033% a.d.= R$0,20/dia

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

UPA SOLAR
Inalda Santos
Diretora Geral

000887

Assoc. Proteção Maternid. Infância
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA
0705

*Portaria*

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL - 0705
Vencimento: 10/01/2025

00000000 0001

[redacted]

**Para uso dos correios**

| | | |
|---|---|---|
| ( )Mudou-se<br>( )Endereço insuficiente<br>( )Não existe nº indicado<br>( )Desconhecido<br>( )Recusado | ( )Não procurado<br>( )Ausente<br>( )Falecido<br>( )Informação escrita por 3º<br>( )CEP errado ou não inform. | Entregador |
| Data | Registrado ao serviço postal em | |

PROSPERE
CONTABILIDADE

**Remetente**

Prospere Contabilidade
Av. Jorge Amado, Nº 2464, Shopping imbuí
Plaza, sala 212, Imbuí - CEP: 41.180-000

UPA SETAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000883

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:35
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793646039000008088856000852204199570000061000
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CPF: 346.263.448-87

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.911 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 610,00 |
| VALOR COBRADO | 610,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO D.553.47B.6B6.5FC.90B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

UPA SUAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

000889

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

PROSPERE

# CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

**Recibo do Pagador**
01/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Unidade
0705

**Composição da cobrança**

| | |
|---|---|
| **Taxa de Condominio 01/2025** | **561,00** |
| **Cota de Férias 01/2025** | **49,00** |

Cobranças em aberto.
Valores não atualizados.

| | |
|---|---|
| Nov/24 | 610,00 |
| Total | 610,00 |

Inácio Lima
Coordenador Administrativo
S3
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

Você tem cobranças pendentes

Não foram identificados, até o momento o pagamento de cobrança(s) anterior(es).

| | |
|---|---|
| **Vencimento** | **10/01/2025** |
| Agência/Cod. beneficiario | 3646/0008522-7 |
| Nosso número | 009/00000808856-2 |
| **(=) Valor do documento** | **610,00** |
| (-) Desconto | |
| (-) Outras deduções/Abat. | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros acréscimos | |
| (=) Valor cobrado | |

Pagador
**Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)**

**N. Doc**
**808856**

*Destaque Aqui* — *Autenticação mecânica no verso*

**Bradesco 237-2** 23793.64603 90000.080888 56000.852204 1 99570000061000

Local para pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

**Vencimento** 10/01/2025

Beneficiário CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235

Agência/Cod. beneficiario 3646/0008522-7

| Data do documento | Nº do Documento | Espécie DOC | Aceite | Data processamento |
|---|---|---|---|---|
| 27/12/2024 | 808856 | DM | N | 02/01/2025 |

| Uso do banco | Carteira | Moeda | Quantidade | (x) valor |
|---|---|---|---|---|
| | 009 | R$ | | |

Nosso número 009/00000808856-2

**(=) Valor do documento** 610,00

**Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)**

Após vencimento: Multa 2,00%= R$12,20 Juros 0,033% a.d.= R$0,20/dia

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

UPA SOLAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

Pagador: **Assoc. Proteção Maternid. Infância (34626344887)**
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

*Autenticação mecânica - Ficha de compensação*

000891

Assoc. Proteção Maternid. Infância
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (0705 ) STIEP
41770235 SALVADOR-BA
0705

*Portaria*

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL - 0705
Vencimento: 10/01/2025

00000000 0001

[redacted]

**Para uso dos correios**

| | | |
|---|---|---|
| ( )Mudou-se | ( )Não procurado | Entregador |
| ( )Endereço insuficiente | ( )Ausente | |
| ( )Não existe nº indicado | ( )Falecido | |
| ( )Desconhecido | ( )Informação escrita por 3º | |
| ( )Recusado | ( )CEP errado ou não inform. | |
| Data | Registrado ao serviço postal em | |

PROSPERE

**Remetente**

Prospere Contabilidade
Av. Jorge Amado, Nº 2464, Shopping imbuí
Plaza, sala 212, Imbuí - CEP: 41.180-000

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000892

09/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:35
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23793646039000008088856000852204199570000061000
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ASSOC. PROTECAO MATERNID. INFANCIA
CPF: 346.263.448-87

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 10.911 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/01/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 09/01/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 610,00 |
| VALOR COBRADO | 610,00 |

==========

NR.AUTENTICACAO D.553.47B.6B6.5FC.90B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral

000893

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UPA SOTAVE
Inalda Santos
Diretora Geral